REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4

San Juan de Pasto,

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE POLICIA NARIÑO, SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 "POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICIA NACIONAL" Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN DENTRO DEL MISMO, Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISCIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTÁ D.C. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCIÓN CONSTITUCIONAL"

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTOS	FAMILIAS	CLASE	PRODUCTOS
85121612	Servicios de Salud	Práctica medica	Servicios médicos de doctores especialistas	Servicios de ortopedia

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde **CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($170.000.000,00)**, Incluido IVA, amparados mediante certificado de disponibilidad presupuestal No 57426 del 01 de septiembre de 2026 expedido por el Responsable de Presupuesto de la Regional Aseguramiento No. 4.

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VIGENCIA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	A-02-02-02-009	RASES 4	SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I, II, III Y IV – INCLUYE INTERNACIÓN, CIRUGIA, PROCEDIMIENTOS Y TAB	16	SERVICIOS	2026	$170.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO							$170.000.000,00

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

NO.	FECHA	NO. PLAN DE COMPRAS	UNIDAD	RECURSO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VIGENCIA	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	01/09/2026	343	RASES 4	16	SERVICIOS HOSPITALARIOS NIVEL I, II, III Y IV – INCLUYE INTERNACIÓN, CIRUGIA, PROCEDIMIENTOS Y TAB	N/A	2026	$170.000.000,00	$170.000.000,00
TOTAL									$170.000.000,00

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de servicios, (Art 32 Ley 80 de 1993, Código Civil y Código de Comercio.

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

Los oferentes deberán contar con instalaciones, equipos y personal capacitado en la ciudad de San Juan de Pasto, para la prestación de los servicios, requeridos en el presente proceso para los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional en la Unidad Prestadora de Salud Nariño, que tenga el perfil indicado para desarrollar el objeto del contrato, contar con el reconocimiento y certificado de habilitación en la prestación del servicio, Igualmente podrán participar los oferentes nacionales, extranjeros con representación en Colombia, en forma individual en Consorcio o Unión Temporal. Las Mypes y/o MiPymes de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud No 4, para La Unidad Prestadora de Salud Nariño de acuerdo a la Misionalidad de la Dirección de Sanidad, cumple con el fin primordial de prestar los servicios de salud a los usuarios y beneficiarios que pertenecen al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, brindando atención integral en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación a todo el personal afiliado y a sus beneficiarios según lo establecido en el Artículo 5 del decreto 1795 de 2000. Así mismo se pretende cumplir con la normatividad establecida por el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional en el Acuerdo N° 093 del 8 de octubre de 2025, por el cual se establece el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial, por cuanto se debe brindar un servicio integral en salud a los afiliados y beneficiarios de este subsistema, garantizándoles los recursos disponibles en cada uno de los subsistemas para la prestación de los servicios de salud y en su artículo No. 2 Alcance – "El plan de servicios de Sanidad Militar y Policial permitirá la atención integral de sus Afiliados y Beneficiarios del SSMP en las áreas de la prestación del servicio de salud, requiere, de acuerdo con su nivel de atención, contratar los servicios, especializados en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA Y POR CONSULTA EXTERNA**, para los usuarios y beneficiarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Unidad Prestadora de Salud Nariño; que incluya todas las actividades intervenciones, procedimientos, complicaciones, resolución de fallos de tutelas y derechos de petición, abarcando el talento humano requeridos para el servicio según protocolos establecidos técnica y científicamente en el ámbito Nacional consignados en el Acuerdo No. 093 del 8 de octubre de 2025, con el fin de brindar atención en salud a los Usuarios del Subsistema de Salud dando cumplimiento al proceso misional.

Teniendo en cuenta que el Subsistema de Salud de la Policía Nacional tiene la responsabilidad de ofrecer a sus usuarios atención de urgencias, consulta externa, hospitalizaciones y tomando como referencia la normatividad establecida en el Acuerdo N° 093 del 8 de octubre de 2025 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de Policía Nacional "Por el cual se establece el plan de servicios de Sanidad Militar y Policial a que tiene derecho cada afiliado del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y sus beneficiarios", debe contar con los servicios de salud especializados en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA**

AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA Y POR CONSULTA EXTERNA, para los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, en la Unidad Prestadora de Salud Nariño; que incluya todas las actividades de consulta externa y procedimientos básicos disponibles en la consulta; resolución de fallos de tutelas y derechos de petición, abarcando el talento humano requeridos para el servicio, garantizando la prestación del servicio en forma continua, efectiva y eficiente a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Es de anotar que la Unidad Prestadora de Salud Nariño no tiene vinculados en la planta de personal los Médicos Especialistas necesarios para atender la demanda, ni cuenta con los medios ni la infraestructura requerida para prestar estos servicios.

Teniendo como fundamento la filosofía de la Dirección de Sanidad, como la de la Unidad Prestadora de Salud Nariño; debe basarse en los principios de calidad total, con el fin de brindar una atención óptima, oportuna y eficaz, encaminada a satisfacer las necesidades y expectativas de los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, para lo cual es importante que el servicio sea prestado no sólo con recurso humano idóneo altamente calificado, sino también con los elementos e insumos de muy alta calidad y recurso humano suficientemente capacitado que pueda garantizar una atención eficaz, eficiente y efectiva.

La conveniencia para la contratación de este servicio va encaminada a satisfacer las necesidades de la población de los usuarios del sistema de salud de la Policía Nacional para los servicios médicos especializados, que no ofrece la red propia o tiene insuficiente capacidad, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el Acuerdo N° 093 del 8 de octubre de 2025 del CSSPN buscando, ofrecer servicios integrales de salud.

En la actualidad la Unidad Prestadora de Salud Nariño, cuenta con Establecimientos de Sanidad Policial en los municipios de Tumaco, Ipiales y Pasto de primer nivel I de complejidad, los cuales no cuentan con el recurso humano, e infraestructura fisica y tecnológica para brindar atención en II y III nivel de complejidad. Por lo anterior se hace necesario contratar con Entidades, Personas Naturales o Jurídicas que presten los servicios en salud especializados en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA AMBULATORIA Y POR CONSULTA EXTERNA** para usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policia Nacional según lo definido en el Acuerdo No. 093 del 8 de octubre de 2025 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial), y garantizar la atención de las patologías que se presentan en los usuarios del subsistema residentes en Nariño, que requieren ser atendidos de manera consecuente con su diagnóstico optimizando los recursos y reduciendo los costos de operación, sin afectar la calidad en la atención a los usuarios de la Policía Nacional. En miras de prestar un servicio con humanismo y calidad, que nos conduzcan a un camino de excelencia en la sanidad policial

En consecuencia, las razones que sustentan la contratación de este servicio de salud y que motiva este estudio de conveniencia y oportunidad se justifica por las siguientes razones:

- No existe la capacidad instalada en la red propia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para atender la población con necesidad de atención en el servicio de salud en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA**.

- Existen patologías correspondientes al servicio de salud anteriormente mencionado que demandan atención integral y manejo clínico de los afiliados y beneficiarios al Subsistema de Salud de la Policía Nacional del departamento Nariño que en un momento dado puedan requerir el servicio de salud.

- El área geográfica atendida por la Unidad Prestadora de Salud Nariño está conformada por (64) municipios, por lo tanto, requiere garantizar la prestación de servicios para la población total.

- Que en la red de prestadores de servicios en salud del departamento de Nariño existe la oferta requerida de profesionales o instituciones prestadoras de servicios de salud especializados en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA** en la ciudad de Pasto, para garantizar las atenciones que requieran los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional; necesarios para garantizar la integralidad, suficiencia y oportunidad de las atenciones correspondientes a contratar.

Además de lo anterior, y considerando que el espíritu de la Ley de Seguridad Social en Salud Colombiana es la Cobertura y Protección del Riesgo de la población usuaria del sistema (Ley 100 de 1993), lo cual se hará por parte de las entidades que integran el régimen y que en esta reciben la denominación de Empresas Promotoras de Salud (E.P.S.), y que la Dirección de Sanidad (DISAN) según el Artículo 18 del Decreto 1795 de 2.000, es dentro del Subsistema de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional (S.S.M.P.), la encargada de administrar e implementar las políticas que emita el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional (CSSMP) asumiendo el papel de E.P.S., al igual que los Planes y Programas que coordine con el Comité de Salud de la Policía Nacional y que como cualquier E.P.S. es la que cubre el riesgo de sus usuarios (afiliados y beneficiarios) policiales; además que este ente jurídico está conformado por Regionales, Seccionales y Unidades para poder disponer de una red completa nacional que proporcione amparo en salubridad a los usuarios policiales de todo el país, y que para el caso de Nariño, es la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 quien debe contratar, regular, organizar, proveer y controlar los servicios requeridos, para proporcionar a la población usuaria una protección del riesgo asegurado y el restablecimiento de su estado de salud perdido por eventos catastróficos y/o patológicos.

RIAS (RUTAS INTEGRALES DE ATENCION EN SALUD.

Se comprende como el conjunto de acciones coordinadas, complementarias y efectivas para garantizar el derecho a la salud, expresadas en políticas, planes, programas, proyectos, estrategias y servicios, que se materializan en atenciones dirigidas a las personas, familias y comunidades para la promoción de la salud, prevención de la enfermedad, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y cuidados paliativos.

Por consiguiente, el presente estudio previo va encaminado al cumplimiento de las siguientes RIAS:

1. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedad y accidentes laborales.
2. RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.
3. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.
4. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades huérfanas.

Esto con el fin de brindar una atención oportuna a nuestros usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño, por otra parte, es de resaltar que el objetivo de este proceso es atender a la población afiliada y beneficiaria de del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en general y que la atención sea integral.

1. Alcance del control y auditoría

Todos los servicios reconocidos bajo esta cláusula estarán sujetos a auditoría integral de cuentas médicas por parte de la REGIONAL EN ASEGURAMIENTO EN SALUD No4, quien podrá aplicar los procesos de validación, conciliación y glosa conforme a la normativa vigente.

2. **Indicadores de calidad, gestión y resultados (impacto) y obligación de reporte**
Con el fin de garantizar el cumplimiento de los principios de calidad, oportunidad, continuidad, eficiencia y gestión del riesgo en la prestación de los servicios de salud, y en desarrollo de las directrices establecidas en el Decreto 441 de 2022 y demás normas concordantes que regulan el seguimiento a resultados en salud, la atención centrada en el usuario y la evaluación del desempeño de los prestadores, el contratista deberá implementar, medir y reportar de manera obligatoria los indicadores técnicos de calidad, de gestión y de resultados (impacto) definidos por la entidad contratante.

Indicador	Definición	Fórmula	Unidad	Meta	Frecuencia	Fuente	Responsable	Observaciones
Oportunidad consulta especializada	Tiempo de espera para consulta de especialidad	(Fecha atención – fecha solicitud)	Días	≤15 días	Mensual	Agenda	IPS	Según especialidad
Complicaciones posquirúrgicas	Eventos adversos postoperatorios	(Complicaciones / cirugías) ×100	%	Reducción	Mensual	Registros UCIA	IPS	Infección sitio operatorio
Oportunidad de cirugía programada	Tiempo entre programación y realización	(Fecha cirugía – programación)	Días	≤30 días	Mensual	Agenda	IPS	Cirugía electiva

Parágrafo 1. Obligación de reporte: El contratista deberá remitir mensualmente los resultados de los indicadores señalados, junto con sus respectivos soportes técnicos, bases de cálculo y análisis interpretativo, dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes, al correo electrónico institucional de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4: deval.rases-gusai@policia.gov.co.

Parágrafo 2. Verificación y seguimiento: La información reportada será objeto de verificación por parte del supervisor del contrato, el área de auditoría y los equipos técnicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, pudiendo generar requerimientos, planes de mejora o ajustes en la prestación del servicio cuando se evidencien desviaciones frente a las metas establecidas.

Parágrafo 3. Carácter obligatorio: El incumplimiento en la medición, reporte oportuno o calidad de la información de los indicadores constituirá un incumplimiento de las obligaciones contractuales, susceptible de las acciones administrativas, contractuales y sancionatorias a que haya lugar.

IMPACTO AMBIENTAL NEGATIVO

Teniendo en cuenta lo establecido en la Resolución 03049 del 30 de Julio de 2014 "por la cual se adopta el Manual de Contratación de la Policía Nacional", NOTAS 4 y 7, actualizada, modificada y complementada por la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018, la prestación de servicio de salud objeto de la presente contratación no genera ningún tipo de contaminación o impacto ambiental negativo al medio ambiente.

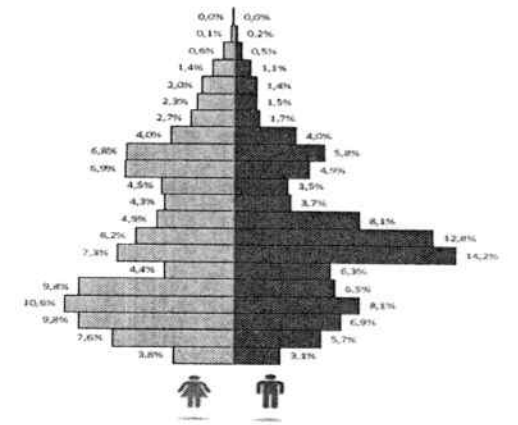
NOTA: El oferente deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar.

PIRÁMIDE POBLACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO

REGIONAL No 4 NARIÑO
PIRÁMIDE POBLACIONAL PARA 2026

Grupo edad	Femenino		Masculino		POBLACIÓN	
	Total	Tasa %	Total	Tasa %	TOTAL	TASA %
0 a 4	224	3,8%	253	3,1%	477	3,4%
5 a 9	451	7,6%	464	5,7%	915	6,5%
10 a 14	580	9,8%	565	6,9%	1145	8,1%
15 a 19	628	10,6%	666	8,1%	1294	9,2%
20 a 24	578	9,8%	537	6,5%	1115	7,9%
25 a 29	257	4,4%	514	6,3%	771	5,5%
30 a 34	433	7,3%	1164	14,2%	1597	11,3%
35 a 39	367	6,2%	1050	12,8%	1417	10,0%
40 a 44	288	4,9%	663	8,1%	951	6,7%
45 a 49	256	4,3%	304	3,7%	560	4,0%
50 a 54	266	4,5%	291	3,5%	557	3,9%
55 a 59	406	6,9%	403	4,9%	809	5,7%
60 a 64	401	6,8%	477	5,8%	878	6,2%
65 a 69	234	4,0%	329	4,0%	563	4,0%
70 a 74	157	2,7%	137	1,7%	294	2,1%
75 a 79	136	2,3%	121	1,5%	257	1,8%
80 a 84	117	2,0%	118	1,4%	235	1,7%
85 a 89	80	1,4%	92	1,1%	172	1,2%
90 a 95	37	0,6%	39	0,5%	76	0,5%
95 a 99	8	0,1%	16	0,2%	24	0,2%
> 100	2	0,0%	0	0,0%	2	0,0%
TOTAL	5906	100,0%	8203	100,0%	14109	100,0%
%	41,9%		58,1%			

Fuente: Oficina de estadística Sec. Sanidad Valle, Insumos: Base de datos Agesa-Dizan



GRUPO ETARIO

Cabecera mpal	SEXO_BEN	0 a 4	5 a 9	10 a 14	15 a 19	20 a 24	25 a 29	30 a 34	35 a 39	40 a 44	45 a 49	50 a 54	55 a 59	60 a 64	65 a 69	70 a 74	75 a 79	80 a 84	85 a 89	90 a 95	95 a 99	> 100
ESPRI Palermo	Femenino	183	388	511	552	495	194	363	324	251	226	236	344	361	202	135	120	101	74	34	8	2
	Masculino	201	395	471	578	449	382	965	905	590	273	258	363	428	287	127	109	102	81	37	15	
Total ESPRI Palermo		384	783	982	1.130	944	576	1.328	1.229	841	499	494	707	789	489	262	229	203	155	71	23	2
ESPRI Ipiales	Femenino	24	37	47	57	70	44	39	24	30	19	21	45	32	19	17	14	14	5	2		
	Masculino	24	37	61	71	71	82	133	94	60	25	28	31	39	30	8	11	10	10	2		
Total ESPRI Ipiales		48	74	108	128	141	126	172	118	90	44	49	76	71	49	25	25	24	15	4		
Espri Tumaco	Femenino	17	26	22	19	13	19	31	19	7	11	9	17	8	13	5	2	2	1	1		
	Masculino	28	32	33	17	17	50	66	51	13	6	5	9	10	12	2	1	6	1		1	
Total Espri Tumaco		45	58	55	36	30	69	97	70	20	17	14	26	18	25	7	3	8	2	1	1	
Total		477	915	1.145	1.294	1.115	771	1.597	1.417	951	560	557	809	878	563	294	257	235	172	76	24	2

PROCEDIMIENTOS DE ALTA FRECUENCIA

En un análisis en forma detallada se relaciona la necesidad de contratar la prestación del servicio especializado en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA** con la atención en salud en lo corrido entre diciembre 2025 y mayo 2026 correspondiente al contrato 66 -7- 20198-25 así:

SERVICIO_AUTORIZADO	Total
890280 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	277
129M02 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	90
890380 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	65
931001 -TERAPIA FISICA INTEGRAL	45
890226 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	23
890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	17
129M01 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL	16
814725 -CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	11
053113 -BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	10
890502 -PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	8
814704 -CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	8

806103 -MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	6
879910 -TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	5
814712 -SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	5
836302 -SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	4
814706 -RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	4
814722 -SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	4
815104 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4
770501 -SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	4
818307 -REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	4
879523 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	4
807603 -SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3
862006 -DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3
770701 -SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	3
890202-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	3
806104 -MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3
807604 -SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3
814504 -RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3
839601-INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	3
879520 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2
802101 -ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	2
881602 -ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7	2
818302 -ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA Incluye: AQUELLA POR EXTRACCION DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS	2
873411 -RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL	2
818608-CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2
786701 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	2
823303 -TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	2
814705 -RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	2
828404 -CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	2
804101 -DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2
873210 -RADIOGRAFIA DE MANO	2
879201 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	2
890281 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1
881610 -ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1
903426 -HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1
040719 -RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1
890239-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	1
861102 -DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	1
890780 -CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1
862003 -DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS	1
806101 -MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1
786501 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	1
793303 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1
862007 -DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1
890273 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1
871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	1
781701 -APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1
873121 -RADIOGRAFIA DE HUMERO	1
902049 -TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1
873205 -RADIOGRAFIA DE CODO	1
903856 -NITROGENO UREICO	1
873206 -RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	1
837400-REFIJACION DE MUSCULO SOD	1
815405 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	1

814601 -OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	1
873312 -RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	1
890235 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1
819201 -INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAMENTO	1
890244 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	1
873420 -RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	1
781501 -APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1
873431 -RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1
829125 -TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1
815103 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	1
804301 -CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1
879421 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	1
902045 -TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1
879460 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	1
902210 -HEMOGRAMA IV	1
879510 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1
903841 -GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
822101 -RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1
903895 -CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1
808604 -RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1
991202 -INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA.	1
823301 -TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1
772707 -OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	1
Total general	**709**

PRINCIPALES PATOLOGIAS

DIAGNOSTICO	Total
COXARTROSIS NO ESPECIFICADA	52
CONDROMALACIA DE LA ROTULA	40
ESGUINCES Y DESGARROS QUE COMPROMETEN EL LIGAMENTO CRUZADO (ANT-POS) R	26
TRASTORNOS DE DISCO LUMBAR Y OTROS CON RADICULOPATIA	25
SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	21
TRASTORNO INTERNO DE LA RODILLA NO ESPECIFICADO	19
LUMBAGO NO ESPECIFICADO	16
GANGLION	14
FRACTURA DE LA DIAFISIS DE LA TIBIA	14
CONTUSION DE OTRAS PARTES DE LA MU?ECA Y DE LA MANO	12
CONDROMALACIA	12
DESGARRO DE MENISCOS PRESENTE	12
GONARTROSIS NO ESPECIFICADA	10

FACTURACIÓN POR MES

MES	FACTURACION
dic-24	$ 5.000.000
ene-25	$ 3.622.392
feb-25	$ 7.362.670
mar-25	$ 27.110.091
abr-25	$ 2.952.245
may-25	$ 92.051.717

COMPORTAMIENTO POR AMBITO

AMBITO	CANTIDAD	VALOR_SERVICIO
AMBULATORIO	555	231.289.760
HOSPITALARIO	137	56.687.047
URGENCIAS	17	854.165
Total general	**709**	**288.830.972**

SERVICIOS CON COSTOS

SERVICIO_AUTORIZADO	CANTIDAD	VALOR SERVIC
814725 -CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	11	$ 27.829.681
814704 -CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	8	$ 24.107.080
129M02 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	90	$ 19.354.500

815104 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4	$ 17.988.944
806103 -MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	6	$ 17.261.820
890280 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	277	$ 15.975.144
814712 -SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	5	$ 13.510.590
814504 -RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3	$ 11.420.052
814722 -SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	4	$ 10.808.472
806104 -MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3	$ 8.630.910
807603 -SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3	$ 7.668.585
818307 -REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	4	$ 7.470.604
836302 -SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	4	$ 7.054.568
814706 -RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	4	$ 5.645.632
814705 -RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	2	$ 5.528.524
770701 -SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	3	$ 5.290.926
129M01 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA	16	$ 5.157.888
818608-CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2	$ 5.059.942
823303 -TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	2	$ 4.906.328
815405 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	1	$ 4.497.236
815103 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	1	$ 4.311.304
807604 -SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3	$ 4.234.224
890380 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	65	$ 3.748.680
879910 -TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	5	$ 3.711.280
804101 -DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2	$ 3.527.284
818302 -ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA Incluye: AQUELLA POR EXTRACCION DE CALCIFICACIONES ENTRE OTRAS CAUSAS	2	$ 3.098.414
814601 -OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	1	$ 2.702.118
772707 -OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	1	$ 2.702.118
829125 -TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1	$ 2.547.786
040719 -RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	1	$ 2.359.002
828404 -CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	2	$ 2.179.490
786701 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	2	$ 2.124.096
804301 -CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	1	$ 2.082.100
770501 -SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	4	$ 1.763.642
793303 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1	$ 1.605.206
806101 -MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1	$ 1.549.207
862007 -DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	1	$ 1.518.104
823301 -TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1	$ 1.486.664
802101 -ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	2	$ 1.484.512
890226 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	23	$ 1.326.456
786501 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	1	$ 1.221.766
931001 -TERAPIA FISICA INTEGRAL	45	$ 1.153.935
808604 -RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1	$ 1.089.745
890502 -PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	8	$ 930.480
890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	17	$ 854.165
822101 -RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1	$ 813.654
862003 -DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUNECAS O MANOS	1	$ 813.654
053113 -BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	10	$ 790.280
879523 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	4	$ 673.440
861102 -DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	1	$ 643.012
879460 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	1	$ 476.100
879510 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	1	$ 436.356

879520 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	2	$ 436.356	
879421 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	1	$ 436.356	
991202 -INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGENICO POR VIA SUBCUTANEA.	1	$ 409.000	
879201 -TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	2	$ 260.544	
881602 -ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	2	$ 255.564	
890244 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	1	$ 152.800	
881610 -ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	1	$ 130.818	
890202-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	3	$ 123.813	
873411 -RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	2	$ 115.860	
781501 -APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1	$ 106.536	
873210 -RADIOGRAFIA DE MANO	2	$ 105.176	
781701 -APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1	$ 82.064	
819201 -INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE LA ARTICULACION O EL LIGAM	1	$ 79.856	
871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LAT	1	$ 74.732	
873121 -RADIOGRAFIA DE HUMERO	1	$ 68.228	
873312 -RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	1	$ 68.228	
873420 -RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	1	$ 68.228	
839601-INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	3	$ 67.896	
890780 -CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1	$ 65.705	
890273 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	1	$ 63.200	
903426 -HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	1	$ 60.964	
890239-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	1	$ 57.672	
890235 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1	$ 57.672	
890281 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	1	$ 57.672	
873431 -RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	1	$ 52.588	
873205 -RADIOGRAFIA DE CODO	1	$ 52.588	
873206 -RADIOGRAFIA DE PUNO O MUNECA	1	$ 52.588	
902045 -TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1	$ 40.302	
902049 -TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1	$ 28.577	
902210 -HEMOGRAMA IV	1	$ 27.676	
903841 -GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	$ 16.642	
903895 -CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	$ 16.016	
903856 -NITROGENO UREICO	1	$ 13.355	
862006 -DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	3		
837400-REFIJACION DE MUSCULO SOD	1		
Total general	**709**	**$ 288.830.972**	

ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO

En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación está cubierto por la Decisión 439 de 1998 de la CAN.

Acuerdo Comercial		Entidad Estatal incluida	Valor del Proceso de Contratación superior al umbral del Acuerdo Comercial	Excepción Aplicable al Proceso de Contratación	Proceso de Contratación cubierto por el Acuerdo Comercial
Alianza Pacífico	Chile	SI	NO	SI (excepción 35)	NO
	México	SI	NO	SI (excepción 35)	NO
	Perú	SI	NO	SI (excepción 35)	NO
Canadá		SI	NO	SI (excepción 35)	NO
Chile		SI	NO	SI (excepción 35)	NO
Corea		SI	NO	SI (excepción 35)	NO

Costa Rica		SI	NO	SI (excepción 35)	NO
Estados Unidos		SI	NO	SI (excepción 35)	NO
Estados AELC		SI	NO	SI (excepción 35)	NO
México		SI	NO	NO	NO
Triángulo Norte	El Salvador	SI	NO	NO	NO
	Guatemala	SI	NO	NO	NO
	Honduras	NO	NO	NO	NO
Unión Europea		SI	NO	SI (excepción 35)	NO
Israel		SI	NO	SI (excepción 35)	NO
Reino Unido e Irlanda del Norte		SI	NO	SI (excepción 35)	NO
Comunidad Andina		N/A	N/A	NO	SI

Nota. La Decisión 439 de 1998 de la Secretaría de CAN es aplicable a todos los Procesos de Contratación de las Entidades Estatales de nivel nacional, independientemente del valor del Proceso de Contratación.

Este proceso de contratación debe iniciar en **octubre de 2026** y su ejecución previa expedición de la carta de inicio, con el fin de cumplir con los requerimientos de La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4, para la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO y satisfacer con calidad, efectividad y de conformidad con las necesidades de los usuarios y beneficiarios.

La Regional de Aseguramiento en Salud No 4, cuenta con los recursos para la presente contratación basado en Resolución No. 001 del 01 DE ENERO de 2026 " Por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y Gastos del Fondos Especiales de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, REGIONALES DE ASEGURAMIENTO EN SALUD y Unidades Prestadora de Salud Tipo A y B de la Policía Nacional para la vigencia fiscal 2026.", por la cual se aseguran los recursos para la adquisición de bienes y servicios para la atención de usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el departamento de Nariño. El valor total estimado del presente proceso de contratación corresponde a **CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($170.000.000,00), para la vigencia 2026.**

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

Durante las últimas vigencias la Unidad Prestadora de Salud Nariño y la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 han suscrito los siguientes contratos, así:

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
RASES4/ TRAUMEDICAL	66-7-20129-23 DEL 27/06/2023	prestación del servicio especializado en **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA**	**PN RASES SA MC SS 095/2023**	El contratista cumple con el objeto contratado, presta buena atención a los usuarios, es resolutivo	NINGUNO
RASES4/ PROINSALUD	66-7-20241-17/12/2024		**PN RASES SA MC SS 214/2024**	El contratista cumple con el objeto contratado, presta buena atención a los usuarios, es resolutivo	NINGUNO
RASES4/ TRAUMEDICAL	66-7-20198-/2025	**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y**	**PN RASES SA MIC SS 221/2025**	El contratista cumple con el objeto contratado, presta buena atención a los usuarios, es resolutivo	NINGUNO

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

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

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

El artículo 94 de la Ley 1474 de 2011, adicionó el artículo 2 de la ley 1150 de 2007 en el sentido de establecer el procedimiento que debe llevarse a cabo en aquellos casos en que se pretenda adquirir bienes o servicios cuyo valor no exceda el diez por ciento (10%) de la menor cuantía.

El decreto 1082 de 2015, reglamentó el Sistema de Compras y Contratación Pública y en su subsección 5 modificada por el artículo 2 del decreto 1860 de 2021, en sus artículos 2.2.1.2.1.5.1 y siguientes establece todo lo relacionado con el proceso de mínima cuantía.

En virtud de los principios de economía, transparencia, responsabilidad y teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, se justifica la escogencia de la Modalidad de Selección de Mínima Cuantía para adelantar el proceso de contratación, en consideración a la cuantía del servicio a contratar establecido por el presupuesto oficial del proceso que corresponde a la suma de CIENTO SETENTA MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($170.000.000,00). según el procedimiento establecido en el Manual de Contratación de la Entidad cuyas reglas se determinan en los artículos 94 de la Ley 1474 de 2011 y 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

El presente estudio previo cuenta con un anexo de especificaciones técnicas mínimas, el cual contiene la descripción clara y detalla de los servicios de salud que requiere la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 contratar para la Unidad Prestadora de Salud Nariño.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE

Con el fin de garantizar la calidad del servicio a contratar y evitar posibles incumplimiento en la ejecución del contrato que llegue a realizarse, el oferente debe contar con experiencia en contratos iguales o similares al objeto del presente proceso; este requisito será avalado con la presentación de máximo tres (03) certificaciones y/o liquidaciones de contratos celebrados y ejecutados con empresas públicas o privadas; la suma de las certificaciones y/o liquidaciones aportadas deben superar o ser igual al 50% del presupuesto asignado al presente proceso, de igual manera si el oferente presenta una sola certificación.

Dichas certificaciones y/o liquidaciones deben tener la siguiente información:

- Nombres y teléfonos del contratante
- Objeto del contrato
- Número del contrato
- Valor del contrato
- Plazo de ejecución del contrato
- Fechas de inicio y finalización
- Nombre del contratista
- Persona de contacto para la verificación
- Teléfono, celular y correo electrónico.

Las certificaciones deberán ser debidamente suscritas por el representante legal o persona natural autorizada para realizarla por parte de la entidad contratante y no se aceptarán auto-certificaciones, ni copia de contratos suscritos con terceros o contratistas.

Cuando la Certificación se allega a nombre de un (1) miembro de un Consorcio o Unión Temporal, de un contrato en que a su vez también fue miembro del Consorcio o Unión Temporal, se tendrá en cuenta conforme al porcentaje de participación en dicho Consorcio o Unión Temporal.

Nota: Este aspecto se verifica en el anexo No Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique)

El oferente deberá anexar junto a la oferta una certificación firmada por el representante legal de la entidad, en la que certifique que cuenta con el talento humano que le permita cumplir con el objeto de este contrato y que este personal posee la formación, capacitación e idoneidad requerida y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se solicieten, igualmente que realizo la verificacion el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud (RETHUS) conforme a lo establecido en la ley 1164 del 2007.

4.1.3 EXPERIENCIA (En caso que aplique)

No aplica.

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso de que aplique)

El futuro contratista deberá certificar que el personal que se vincule para la ejecución del objeto a contratar cuente con la experiencia e idoneidad. Para lo cual el oferente deberá anexar certificación firmada de que el personal haya participado en contratos celebrados y ejecutados de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual.

4.1.5 CAPACIDAD OPERATIVA (En caso de que aplique)

El Oferente deberá certificar que cuenta con la Capacidad operativa como instalaciones, equipo biomédico, recurso humano y logístico, para la prestación de servicios de acuerdo con necesidades y bajo estándares de seguridad para la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

4.1.6 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES (En caso de que aplique)

CERTIFICADO DE DECLARATORIA DE REQUISITOS ESENCIALES POR EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD: oferente debe cumplir con la normatividad establecida por el Ministerio de Salud y la Protección Social las normas generales vigentes. Presentar el Certificado de declaratoria de requisitos esenciales del Instituto Departamental de Salud de Nariño, certificado de habilitación.

SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE CALIDAD: El oferente debe Cumplir con el Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad, los requisitos mínimos esenciales y las condiciones sanitarias que fijen las autoridades competentes tanto en el orden Nacional como Territorial. Presentar certificado expedido por el representante legal (**HABILITACIÓN**).

4.2 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía):

No aplica

4.3 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA (dependiendo de la modalidad de selección)

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

La entidad procederá a verificar los requisitos habilitantes y condiciones técnicas de la oferta con el mayor porcentaje de descuento, en caso que este no cumpla con los requisitos habilitantes exigidos, vencido el plazo para subsanar los mismos, se procederá a verificar la oferta que se encuentre en segundo lugar y así sucesivamente.

En caso de empate la entidad utilizará las reglas establecidas en el artículo 2.2.1.2.4.2.17. del Decreto 1082 de 2015, de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido.

Si una vez verificadas todas las ofertas presentadas, no se logra la habilitación, el proceso se declarará desierto en los términos del decreto 1082 del 26 mayo 2015 o aquello de lo que lo sustituya o derogue.

El proponente debe presentar con su oferta económica, los siguientes documentos:

- Anexo No. 4
- Sostenibilidad de Precio: El oferente deberá manifestar la sostenibilidad de los precios durante la vigencia del contrato (diligenciar el Formulario N° 5 adjunto).

4.3.2. FACTORES ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN:

No aplica.

4.3.3. CRITERIOS DE DESEMPATE

En concordancia a lo preceptuado a la ley 2069 de 2020 ley emprendimiento y su reglamentación en el decreto 1860 del 2021 por medio el cual establece la obligatoriedad de los parámetros de desempate instaurados en el artículo 35 de ley estatutaria y sus siguientes:

ARTÍCULO 35. FACTORES DE DESEMPATE. *En caso de empate en el puntaje total de dos o más ofertas en los Procesos de Contratación realizados con cargo a recursos públicos, los Procesos de Contratación realizados por las Entidades Estatales indistintamente de su régimen de contratación, así como los celebrados por los Procesos de Contratación de los patrimonios autónomos constituidos por Entidades Estatales, el contratante deberá utilizar las siguientes reglas de forma sucesiva y excluyente para seleccionar al oferente favorecido, respetando en todo caso los compromisos internacionales vigentes.*

Por lo anterior se aplicarán las siguientes reglas:

1. *Se preferirá la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros.*
2. *Se preferirá la oferta presentada por un consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura siempre que: a) este conformado por al menos una Mypime Nacional con una participación mínima del 25%, b) la Mipymes aporte mínimo el 25% de la experiencia acreditada en la oferta; y c) ni la Mypime, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura.*
3. *Se preferirá al proponente singular que acredite tener vinculado laboralmente por lo menos un mínimo del 10% de sus empleados en las condiciones de discapacidad y el cumplimiento de los presupuestos contenidos en la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura,*

el integrante del oferente que acredite que el 10% de sus empleados en las condiciones de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el 25% en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura, y aportar mínimo el 25% de experiencia acreditada en la oferta.

***4.** Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros*

***5.** Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.*

***6.** Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite en las condiciones establecidas en la ley que por lo menos el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad a la que se refiere la Ley 361 de 1997. Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el consorcio, unión temporal o promesa de sociedad futura y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.*

***7.** Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarios de la pensión de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.*

***8.** Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas.*

***9.** Preferir la propuesta de personas en proceso de reintegración o reincorporación o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o, la de un proponente plural constituido por personas en proceso de reincorporación, y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.*

***10.**Preferir la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una madre cabeza de familia y/o una persona en proceso de reincorporación o reintegración, o una persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente, y, que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en el proponente plural; (b) la madre cabeza de familia, la persona en proceso de reincorporación o reintegración, o la persona jurídica aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica, ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.*

***11.**Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales; o un proponente plural constituido por Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales.*

***12.**Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales.*

***13.**Preferir al oferente que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior; o, la oferta presentada por un proponente plural siempre que: (a) esté conformado por al menos una MIPYME, cooperativa o asociación mutual que tenga una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%); (b) la MIPYME, cooperativa o asociación mutual aporte mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta; y (c) ni la MIPYME, cooperativa o asociación mutual ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural.*

***14.**Preferir las empresas reconocidas y establecidas como Sociedad de Beneficio e Interés Colectivo o Sociedad BIC, del segmento MIPYMES.*

***15.**Utilizar un método aleatorio para seleccionar el oferente, método que deberá haber sido previsto previamente en los Documentos del Proceso.*

PARÁGRAFO PRIMERO. *Los factores de desempate serán aplicables en el caso de las cooperativas y asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial, definidos por el Decreto 957 de 2019, priorizando aquellas que sean micro, pequeñas o medianas.*

PARÁGRAFO SEGUNDO. *Para los criterios enunciados que involucren la vinculación de capital humano, el oferente deberá acreditar una antigüedad igual o mayor a un año. Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la misma.*

PARÁGRAFO TERCERO. El *Gobierno Nacional podrá reglamentar la aplicación de factores de desempate en casos en que concurran dos o más de los factores aquí previstos.*

Así mismo se tendrá en cuenta que en caso de empate la entidad adjudicará a quien haya presentado primero la oferta entre los empatados en la plataforma SECOPII, según el orden de presentación de las mismas. Si una vez verificadas todas las ofertas presentadas, no se logra la habilitación, el proceso se declarará desierto en los términos del decreto 1082 del 26 Mayo 2015 o aquello de lo que lo sustituya o derogue

PARÁGRAFO PRIMERO. Los factores de desempate serán aplicables en el caso de las cooperativas y asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial, definidos por el Decreto 957 de 2019, priorizando aquellas que sean micro, pequeñas o medianas.

PARÁGRAFO SEGUNDO. Para los criterios enunciados que involucren la vinculación de capital humano, el oferente deberá acreditar una antigüedad igual o mayor a un año. Para los casos de constitución inferior a un año se tendrá en cuenta a aquellos trabajadores que hayan estado vinculados desde el momento de constitución de la misma.

PARÁGRAFO TERCERO. El Gobierno Nacional podrá reglamentar la aplicación de factores de desempate en casos en que concurran dos o más de los factores aquí previstos.

16. Se utilizará un método aleatorio para seleccionar el oferente, si el empate se mantiene, por lo tanto, LA ENTIDAD adjudicará el contrato al proponente que resulte favorecido en sorteo que se efectuará de manera pública con las empresas empatadas, estas se citaran por el medio más idóneo y expedito para dicho fin; el sorteo se realizará conforme a las reglas que se señalan a continuación:

I. Se realizará un sorteo entre las propuestas empatadas mediante el sistema del sorteo con balotas, papeletas o fichas, las que deben estar marcadas de manera individual con el nombre de las empresas empatadas. Habrá tantas balotas, papeletas o fichas como tantos oferentes estén empatados.

II. Las balotas, papeletas o fichas se depositarán en una bolsa en presencia del Jefe del Área Logística y Financiera de la unidad, los integrantes del comité de adquisiciones, el asesor jurídico de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N°4 y los oferentes asistentes, previa verificación de probidad de las mismas, junto con tres (3) balotas, papeletas o fichas en blanco.

III. Se elegirá entre los asistentes mediante el medio más idóneo que se escoja en ese momento a la persona encargada de sacar la balota, papeleta o ficha.

IV. La primera balota, papeleta o ficha en ser extraída de la bolsa y que contenga el nombre de una firma oferente será la propuesta ganadora.

V. De la anterior actuación se dejará constancia en acta suscrita por los participantes, que será publicada en la página www.colombiacompra.gov.co Portal Único de Contratación. El acta se entenderá que hace parte integral del documento de la evaluación.

CRITERIO DE DESEMPATE	FORMA DE VERIFICAR

1.Preferir la oferta de bienes o servicios nacionales frente a la oferta de bienes o servicios extranjeros	Este requisito es verificable con el documento apoyo a la industria Nacional y la verificación de las condiciones constitutivas del proponente.
2.Preferir la propuesta de la mujer cabeza de familia, mujeres víctimas de la violencia intrafamiliar o de la persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente; o la de un proponente plural constituido por mujeres cabeza de familia, mujeres víctimas de violencia intrafamiliar y/o personas jurídicas en las cuales participe o participen mayoritariamente.	**MUJER CABEZA DE FAMILIA**: La condición de mujer cabeza de familia y la condición de esta se adquirirá desde el momento que ocurra el respectivo evento y se declare ante notario. Esta declaración debe ser expedida dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de presentación de la oferta. **MUJERES VICTIMAS DE LA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR**
	Certificación de protección expedida por comisario, juez civil municipal o promiscuo municipal o autoridad indígena. En los casos de los proponentes plurales, se preferirá la oferta cuando cada uno de los integrantes acredite alguna de las condiciones señaladas en los incisos anteriores. Teniendo en cuenta los datos sensibles que se establecen como criterio de desempate, es necesario que el titular de la información autorice de manera previa y expresa el tratamiento de esta información (formato ...), de acuerdo a la Ley 1581 de 2012.
3.Preferir la propuesta presentada por un proponente plural que acredite en las condiciones establecidas en la Ley que por lo menos el 10% de su nómina esta en condición de discapacidad, de acuerdo al artículo 24 de la Ley 361 de 1997.	
Si la oferta es presentada por un proponente plural, el integrante del oferente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina esta en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%) en la estructura plural y aportar como mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta.	Este personal debe haber sido contratado por lo menos con anterioridad a un año al cierre del presente proceso de selección, lo cual se acreditará con los siguientes documentos: • Certificado de aportes a seguridad social del último año o del tiempo de su constitución cuando su tiempo es inferior a un año. • Certificación expedida por el Ministerio de Trabajo. • Certificación expedida por el representante legal donde manifieste que mantendrá dicho personal por un lapso igual al termino de ejecución del contrato, se deberá diligenciar el formato presentado por la RASES 4, el cual debe estar suscrito por la persona natural. • Si la oferta es presentada por un consorcio o una unión temporal, el integrante del proponente que acredite que el diez por ciento (10%) de su nómina está en condición de discapacidad en los términos del presente numeral, debe tener una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25 %) en consorcio o en la unión temporal y aportar mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia que se requiere dentro de los criterios habilitantes.
4.Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite la vinculación en mayor proporción de personas mayores que no sean beneficiarias de la pensiona de vejez, familiar o de sobrevivencia y que hayan cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley.	• Certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal que acredite bajo la gravedad de juramento que las personas vinculadas en su nómina no son beneficiarios de pensión vejez, familiar o sobrevivencia y que cumplieron con el requisito de edad de pensión. • Se tendrá en cuenta la vinculación de aquellas personas que se encuentran en las condiciones descritas y que hayan estado vinculadas con anterioridad igual o mayor a un (1) año contado a partir de la fecha del cierre del proceso. Para los casos de constitución inferior a un año, se tendrá en cuenta a aquellos que hayan estado vinculados desde el momento de la constitución de la persona jurídica. • El tiempo de vinculación en la planta referida, se certificará con el certificado de aportes a seguridad social del último año o del

	tiempo de constitución de la persona jurídica, cuando su conformación es inferior a un año en el que se demuestre los pagos realizados por el empleador. • En el caso del proponente plural, será el representante legal quien debe certificar el numero personas mayores que no son beneficiarias de pensión vejez, familiar o de sobreviviente, los cuales deben haber cumplido el requisito de edad de pensión establecido en la Ley, podrán estar vinculadas por a cualquiera de sus integrantes
	• La mayor proporción se acreditará mediante certificación expedida por el representante. En el caso de proponentes plurales, la mayor proporción se definirá con la sumatoria de trabajadores vinculados en la planta de personal de cada uno de sus integrantes.
5.Preferir la propuesta presentada por el oferente que acredite, en las condiciones establecidas en la ley, que por lo menos diez por ciento (10%) de su nómina pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitana.	Certificación expedida por la persona natural, revisor fiscal según sea el caso bajo la gravedad de juramento señalara las personas vinculadas a su nómina con número de identificación y nombre son pertenecientes a la población señalada en la presente ley. Solo se tendrá en cuenta la vinculación con una de anterioridad igual o mayor a un (1) año contados a partir del cierre del proceso. El tiempo se demuestre con los pagos a la seguridad social realizados por el empleador para acreditar el tiempo de vinculación en la planta respectiva. Aportar certificación expedida por el Ministerio del Interior en la que se acredite que el trabajador pertenece a una de las comunidades señaladas en la presente ley. En el caso de proponentes plurales, El representante legal acreditara mediante certificación que le diez (10) porciento total de la nómina pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana. Este porcentaje se definirá de acuerdo a la sumatoria de cada uno de los integrantes del proponente plural. Las personas enunciadas anteriormente podrán estar vinculadas a cualquiera de sus integrantes. En todo caso, deberá aportar la copia de la certificación expedida por el Ministerio del Interior, en la cual acredite que el trabajador pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palenquera, Rrom o gitana en los términos del Decreto Ley 2893 de 2011, o la norma que lo modifique, sustituya o complemente. Debido a que, para el otorgamiento de este criterio de desempate se entregan certificados que contienen datos sensibles, de acuerdo con el literal a) del artículo 6 de la Ley 1581 de 2012, se requiere autorización por parte del titular del dato como es el caso de las personas que pertenece a la población indígena, negra, afrocolombiana, raizal, palanquera, Rrom o gitanas; el proponente deberá anexar la autorización para el tratamiento de datos personales como requisito para el otorgamiento del criterio de desempate.
6.Preferir la propuesta de persona en proceso de reintegración o reincorporación.	• Certificación de desmovilización por la oficina de Alto Comisionado para la Paz. • Certificación emitida por el comité Operativo para la dejación de las armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual. • Certificación emitida por la agencia de Reincorporación y la normalización acreditando que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración.

	• Copia del documento de identificación de la persona en proceso de reincorporación o reintegración • Si es persona jurídica, el representante legal o revisor fiscal si se encuentra obligado a tenerlo, presentara certificado donde acredite bajo la gravedad de juramento que más del cincuenta por ciento (50%) de su composición accionaria o cuotas partes está compuesta por personas en proceso de reintegración o reincorporación, aportando los documentos de identificación de cada una de las personas que están en proceso de reincorporación o reintegración. • O cualquier otro certificado que para efecto determine la Ley • En el caso de proponentes plurales se preferirá la oferta cuando todos los integrantes sean personas en proceso de reincorporación, para lo cual se entregará algunos de los certificados del inciso primero de este numeral y/o personas jurídicas que el cincuenta por ciento (50%) de la composición accionaria o cuotas partes este constituida por personas en proceso de reincorporación, aportando los documentos de identificación de cada una de las personas en proceso de reincorporación • Se tendrá en cuenta l establecido en la Ley 1581 de 2012 artículos 5 y 6, como requisito para el otorgamiento de este criterio de desempate.
7.Preferir la propuesta presentada por un proponente plural siempre que cumpla las condiciones de los siguientes numerales: **7.1** Mujer cabeza de familia • Personas en proceso de reincorporación o reintegración presentando alguno de los siguientes documentos: • Persona jurídica en la cual participe o participen mayoritariamente madres cabeza de familia y/o personas en proceso de reincorporación o reintegración **7.2** El proponente plural. **7.3** Ni la madre cabeza de familia o persona en proceso de reincorporación o reintegración, ni la persona jurídica ni sus accionistas, socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los miembros del proponente plural **8**. Preferir la oferta presentada por una Mipyme o cooperativas o asociaciones mutuales.	• Mediante declaración ante notario la cual debe ser expedida dentro de los treinta (30) días calendario anteriores a la fecha de presentación de la oferta. • Certificación de desmovilización por la oficina de Alto Comisionado para la Paz. • Certificación emitida por el comité Operativo para la dejación de las armas respecto de las personas desmovilizadas en forma individual. • Certificación emitida por la agencia de Reincorporación y la normalización acreditando que la persona se encuentra en proceso de reincorporación o reintegración. • Copia del documento de identificación de la persona en proceso de reincorporación o reintegración • O cualquier otro certificado que para efecto determine la Ley. • Certificado emitido por el representante legal o revisor fiscal mediante la gravedad de juramento donde acrediten que más del 50% de la composición accionaria o cuota parte de la persona jurídica está compuesto por madres cabeza de familia o perdonas en proceso de reintegración o reincorporación. Aportando los documentos de cada uno de ellos de acuerdo con lo previsto en este numeral. • Debe aportar mínimo el 25% de la experiencia acreditada en la oferta. • Se acreditará mediante certificado suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica. Debido a los datos sensibles que se entregan como criterio de desempate se deberá emitir autorización de manera previa y expresa del tratamiento de la información de acuerdo a las condiciones establecidas en la Ley 1581 de 2012 articulo 5 y 6. • Personas naturales mediante certificación expedida por ellos y un contador público, adjuntando copia del registro mercantil.

9.Preferir la oferta presentada por el proponente plural constituido por micro y/o pequeñas empresas, cooperativas o asociaciones mutuales. 10. Preferir al oferente persona natural que acredite de acuerdo con sus estados financieros o información contable con corte a 31 de diciembre del año anterior, por lo menos el veinticinco por ciento (25%) del total de pagos realizados a Mipymes, cooperativas o asociaciones mutuales por concepto de proveeduría del oferente, realizados durante el año anterior. El proponente persona natural y contador público o el representante legal de la persona natural y el revisor fiscal para las personas obligadas a tenerlo por ley o la persona jurídica y contador público. Para el proponente plural se preferirá siempre que: 11.Preferir las empresas reconocidas como sociedad de beneficio e interés colectivo o sociedad BIC, del segmento Mipymes.	• Personas jurídicas mediante certificación expedida por el representante legal y el contador o revisor fiscal si están obligados a tenerlo, adjuntando copia del certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o por la autoridad competente para expedir dicha certificación. • Para la acreditación deberán observarse los rangos de clasificación empresarial establecidos de conformidad con la Ley 590 de 2000 y el Decreto 1074 de 2015, o las normas que lo modifiquen, sustituyan o complementen. ***Parágrafo 1.*** *En todo caso, las Mipyme también podrán acreditar esta condición con la copia del certificado del Registro Único de Proponentes, el cual* *deberá encontrarse vigente y en firme al momento de su presentación.* ***PARÁGRAFO 2.*** *Para efectos de la limitación a Mipyme, los proponentes aportarán la copia del registro mercantil, del certificado de existencia y representación legal o del Registro Único de Proponentes, según corresponda conforme a las reglas precedentes, con una fecha de máximo sesenta (60) días calendario anteriores a la prevista en el cronograma del Proceso de Contratación para el inicio del plazo para solicitar la convocatoria limitada.* ***PARÁGRAFO 3.*** *En las convocatorias limitadas, las Entidades Estatales independientemente de su régimen de contratación, los patrimonios autónomos* *constituidos por Entidades Estatales y los particulares que ejecuten recursos públicos, solo deberán aceptar las ofertas de Mipyme o de proponentes plurales* *integrados únicamente por Mipyme.* ***PARÁGRAFO 4.*** *Los incentivos previstos en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 y 2.2.1.2.4.2.3 de este Decreto no excluyen la aplicación de los criterios diferenciales para los emprendimientos y empresas de mujeres en el sistema de compras públicas.* En el caso específico en que el empate se presente entre cooperativas o asociaciones mutuales que tengan el tamaño empresarial de grandes empresas junto con micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta las cooperativas o asociaciones mutuales que cumplan con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas. En el evento en que el empate se presente entre proponentes plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas. • Para las empresas micro y/o pequeñas empresas: se verificará en los términos del artículo 2.2.1.2.4.2.4 del presente Decreto, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015. • Cooperativas o Asociaciones se acreditará mediante el certificado de existencia y representación legal expedido por la Cámara de Comercio o la autoridad respectiva.

	• Tratándose de proveedores plurales cuyos integrantes estén conformados únicamente por cooperativas y asociaciones mutuales que tengan la calidad de grandes empresas junto con otras en las que los integrantes tengan la calidad de micro, pequeñas o medianas, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos por el Decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeña o medianas • Acreditación mediante certificado expedido bajo la gravedad de juramento, en el que conste que por lo menos el veinticinco (25%) del total de los pagos fueron realizados a Mipyme, cooperativas o asociaciones mutuales. • Este conformada por una Mipyme, cooperativa o asociación mutual con una participación de por lo menos el veinticinco por ciento (25%)en el proponente plural el cual se acreditará mediante documento de la conformación del proponente plural además de acreditar la condición de Mipyme, cooperativa o asociación mutual en los términos del numeral 8 del presente artículo. • La Mipyme, cooperativa o asociación mutual aporte el mínimo el veinticinco por ciento (25%) de la experiencia acreditada en la oferta • Ni la Mipyme, cooperativa o asociación mutual, ni sus accionistas socios o representantes legales sean empleados, socios o accionistas de los otros integrantes del proponente plural, lo cual se manifestará mediante certificación suscrito por la persona natural o el representante legal de la persona jurídica. • Si se presenta empate entre proponentes plurales, que cumplan con los incisos anteriores, se preferirá la oferta de aquellos proponentes plurales en los cuales al menos uno de sus integrantes sea una cooperativa o asociación mutual que cumpla con los criterios de clasificación empresarial definidos en el decreto 1074 de 2015, que sean micro, pequeñas o medianas. • Deberá presentar certificado de existencia y representación legal, con el cumplimiento de los requisitos del artículo 2 de la Ley 1901de 2018 o norma que lo modifique o sustituya, así mismo acreditará la condición de Mipyme en los términos del numeral 8 del presente artículo.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1. LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

El lugar de prestación del servicio se realizará en la ciudad de Pasto en instalaciones del oferente debidamente habilitado por el Instituto Departamental de Nariño.

5.2. FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **tracto sucesivo**, de acuerdo a las especificaciones técnicas que el contratista debe cumplir con el objeto del contrato especificando las características generales y

particulares del servicio concertadas con LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 y LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, previa coordinación con el supervisor del contrato.

5.3. PLAZO DE EJECUCIÓN

El plazo de ejecución del contrato será a partir de la expedición de la carta de inicio de ejecución al contratista hasta **31 de diciembre de 2026** o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución, previa aprobación de la garantía única y previa registró presupuestal correspondiente.

5.4. FORMA DE PAGO

La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 pagará el valor del contrato al Oferente, mensualmente, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. **EL RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes.

Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente.

Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.

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

AUDITORIA DE CUENTAS: Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

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

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

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

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

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles de cada mes en el horario de 8:00 am 12 pm y de 02:00 a 06:00 pm, la cual como mínimo debe cumplir con:

- La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.
- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.
- Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).
- Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.
- Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).
- Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.
- Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.
- Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).
- Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.

Cada envío, relación o cuenta de cobro debe contener máximo 50 facturas.

La facturación debe ser entregada en cajas para archivo cartón No. 12 referencia x-200 y en carpetas tipo 4 aletas en cartulina blanca tipo propalcote, cada carpeta debe contener máximo 200 folios.

Cada envío, relación o cuenta de cobro debe dar aplicación a ley de archivo general LEY 594 DE 2000 (Julio 14).

Instructivo 013 completamente diligenciado grabado en CD o enviado al correo electrónico deval.rases-rip@policia.gov.co

No. FACTURA	FECHA DE FACTURA	No. IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	FECHA DE INGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO INGRESO	FECHA DE EGRESO DEL PACIENTE	NOMBRE DIAGNOSTICO EGRESO	VR. FACTURADO

La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

CAUSALES DE NO PAGO

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016, Decreto 441 de 2022 y Resolución 2335 de 2023, Resolución 2284 de 28 de diciembre del 2023 del ministerio de salud y protección social.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoria de pertinencia para ser consideradas como una urgencia.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

NOTA: Se recuerda que la facturación que no cumpla con los anteriores requisitos no será recepcionada, igualmente la factura que se reciba en fecha extemporánea será radicada con la fecha del primer día hábil del siguiente mes.

Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago)

Las contempladas en la Resolución 2284 de 2023, la Resolución 2335 de 2023, expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social, y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

Para la facturación de los 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. 000165 de 2023, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta

PLATAFORMA SECOP II

El Oferente a quien se le adjudique el presente Proceso deberá cargar la respectiva cuenta de cobro en la PLATAFORMA SECOP II con el fin de que esta sea verificada por el supervisor del Contrato y poder realizar el respectivo Pago.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria.
En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta Nro: 000000000 del Banco XXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

NOMBRE BENEFICIARIO: XXXXXXXXX
BANCO: XXXXXXX
TIPO DE CUENTA: XXXXXXXXXXX
NUMERO DE CUENTA: XXXXXXXX

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

El Supervisor del Contrato será el Lider de Salud Mental de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, quien haga sus veces o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de Marzo de 2.009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.

5.6. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

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

5.7. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

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

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 adjudicara el presente proceso por el **valor total** del presupuesto asignado, los porcentajes de descuento y/o tarifas serán tenidos en cuenta para la evaluación y como referencia para la contratación. Se adjudicará al oferente que haya cumplido con los aspectos técnicos, jurídicos y económicos.

Nota: Se podrá adjudicar parcialmente, cuando dentro de las ofertas presentadas en el proceso no se oferte la totalidad de los ítems. En todo caso se tendrá en cuenta la oferta que presente el mayor número de ítems ofertados.

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

La entidad deberá establecer la distribución del riesgo, de conformidad con lo previsto en el artículo 4° de la ley 1150 de 2007, para lo cual deberá hacer la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la contratación, de acuerdo con la naturaleza del Contrato y las actividades involucradas en él. Para estos efectos podrá usar como referencia el "*Manual para la Identificación y Cobertura del Riesgo en los Procesos de Contratación (Versión 1)*", publicado por la Agencia Nacional de Contratación – Colombia Compra Eficiente.

II. ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

El análisis de la demanda del presente proceso de contratación se fundamenta en la revisión de la información histórica de contrataciones realizadas por la Policía Nacional en el Departamento de Nariño, relacionadas con la prestación de servicios de salud especializados en ortopedia y traumatologia en modalidad ambulatoria, dirigidos a los usuarios del Subsistema de Salud de la Institución.

De acuerdo con antecedentes documentales, la Entidad ha requerido de manera continua la contratación de servicios médicos especializados en ortopedia y traumatologia mediante la modalidad de **prestación de servicios de salud por consulta externa**, con el fin de garantizar la atención integral, oportuna y continua de los usuarios, conforme a los protocolos técnicos y científicos definidos a nivel nacional.

En este sentido, se evidencia que la necesidad institucional es recurrente y corresponde a la demanda real de servicios de diagnóstico especializado, los cuales constituyen un componente esencial dentro de la prestación del servicio de salud, particularmente para el apoyo diagnóstico en el tratamiento de enfermedades y lesiones del sistema musucloesqueletico, incluyendo husos, articuaciones,musculoes,ligamentos, tendones y la toma de decisiones clínicas.

Con el propósito de estructurar adecuadamente el presente proceso, se realiza el análisis de los siguientes elementos identificados en procesos anteriores:

MODALIDAD DE SELECCIÓN	OFERENTES	CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS HOSPITALARIOS ESPECIALIZADOS EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, QUE INCLUYE: CONSULTA AMBULATORIA POR PRIMERA VEZ Y CONTROLES EN MEDICINA ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: ATENCION MEDICA DE PACIENTES TRIAGE II Y III, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXAMENES DIAGNOSTICOS, HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS	66-7-20129-23 DEL 27/06/2023	**PN RASES SA MC SS 095/2023**	570.000.000
SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS/ PROINSALUD S.A.	PROINSALUD S.A.		66-7-20241-17/12/2024	**PN RASES SA MC SS 214/2024**	350.000.000
MÍNIMA CUANTÍA	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS/ PROINSALUD S.A.	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL SAS		66-7-20198-/2025	**PN RASES SA MIC SS 221/2025**	200.000.000

El presente proceso de contratación se adelantará por la modalidad de selección de mínima cuantía, según lo establecido en el numeral 4 del artículo 2 Ley 1150 de 2007, artículos 2.2.1.2.1.5.1. y 2.2.1.2.1.5.2. del Decreto 1082 de 2015, artículo 94 Ley 1474 de 201, atendiendo al valor del presupuesto asignado para la presente vigencia.

Los interesados en participar deben contar con habilitación vigente como prestadores de servicios de salud y cumplir con las condiciones técnico-científicas exigidas por la normativa en salud.

Lo anterior garantiza la calidad y seguridad en la prestación del servicio y la buena ejecución del contrato.

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

DESCRIPCIÓN DEL MERCADO

Para la elaboración del presente estudio de mercado se realizó la revisión de las instituciones prestadoras de servicios de salud habilitadas en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS) en el ámbito

local, identificándose aproximadamente treinta y seis (36) prestadores que ofertan servicios especializados en ortopedia y traumatología, sin embargo, no todas las entidades identificadas disponen del portafolio completo de servicios, la capacidad técnica o los recursos especializados requeridos para satisfacer las necesidades objeto del presente proceso contractual.

Así mismo, se identifican instituciones con experiencia en la prestación de servicios de rehabilitación, que disponen de infraestructura adecuada, talento humano especializado y ubicación accesible para los usuarios, favoreciendo la continuidad del tratamiento y el cumplimiento de los objetivos terapéuticos definidos dentro del proceso de atención

Todas las entidades ò profesionales que prestan los servicios médicos especializados **ortopedia y traumatologia**, existentes en el mercado local prestan sus servicios con base a ofertas plasmadas en sus portafolios de servicio.


REGISTRO ACTUAL - SERVICIOS

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

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

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

NIT/CC
Naturaleza Jurídica

DATOS GENERALES DEL PRESTADOR

Código del Prestador
Clase de Prestador
Empresa Social del Estado
Nivel Atención Prestador
Carácter Territorial

DATOS DE LA SEDE

Departamento: Nariño
Municipio: PASTO
Código de la Sede
Nombre de la Sede

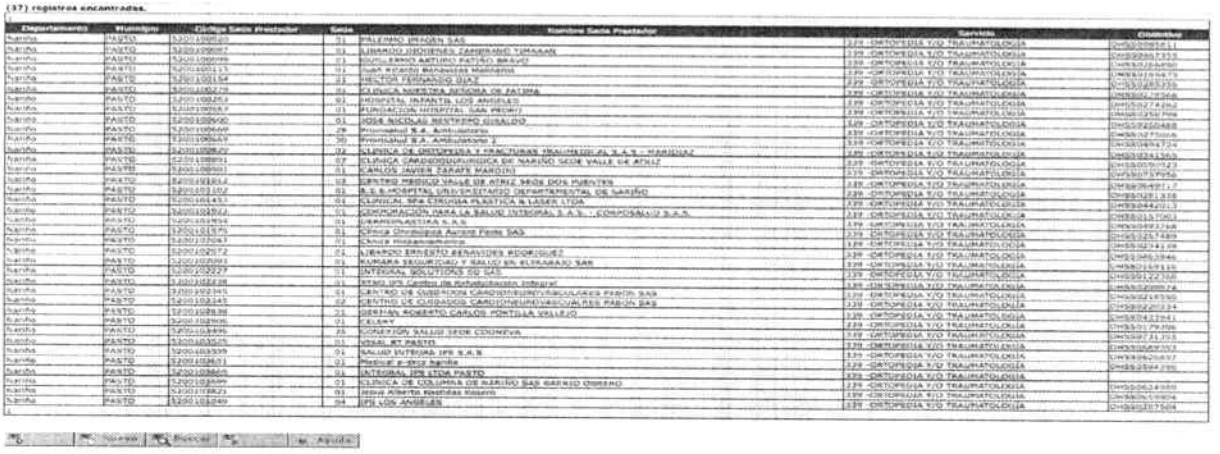
SERVICIO

Grupo
Número Distintivo de Habilitación del Servicio
Servicio: 329-ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA
Horarios
Modalidades: Intramural; Extramural; Telemedicina; Telemedicina Prestador de Referencia; Telemedicina Prestador de Remisión
Especificidades
Complejidad
Fecha apertura del servicio: AAAAMMDD, AAAA: Año, MM: Mes, DD: Día

Información de la base de datos de las Entidades Departamentales y Distritales de Salud, en la cual se efectúa el registro de los Prestadores de Servicios de Salud con fecha de corte: lunes 08 de julio de 2024 (9:10 p.m.)

Excel | Word | Tabla

(37) registros encontrados.


(37) registros encontrados.

Departamento	Municipio	Código Sede Prestador	Sede	Nombre Sede Prestador	Servicio	Clasificación
Nariño	PASTO	5200100501	01	PALERMO IPRGEN SAS	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520854511
Nariño	PASTO	5200105007	01	LIBARDO ERNESTO BENAVIDES TIMARAN	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520857353
Nariño	PASTO	5200100006	01	GUILLERMO ARTURO PATIÑO BRAVO	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520854460
Nariño	PASTO	5200100115	01	JUAN RICARDO BENAVIDES MARTINEZ	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855479
Nariño	PASTO	5200100154	01	HECTOR FERNANDO DIAZ	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855705
Nariño	PASTO	5200100270	01	CLINICA NUESTRA SEÑORA DE FATIMA	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855705
Nariño	PASTO	5200100255	01	HOSPITAL INFANTIL LOS ANGELES	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520774262
Nariño	PASTO	5200100567	01	FUNDACION HOSPITAL SAN PEDRO	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520750766
Nariño	PASTO	5200100530	01	JOSE NICOLAS NAVARRO GUALDRON	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520750488
Nariño	PASTO	5200100649	29	Promedisal S.A. Ambulatorio	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520750866
Nariño	PASTO	5200100659	30	Promedisal S.A. Ambulatorio 2	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855704
Nariño	PASTO	5200100507	02	CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S.A.S. - MARQUEZ	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520241569
Nariño	PASTO	5200100801	07	CLINICA CARDIOQUIRURGICA DE NARIÑO SEDE VALLE DE ATRIZ	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520750723
Nariño	PASTO	5200100501	01	CARLOS JAVIER ZARATE MARIN	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520755956
Nariño	PASTO	5200100502	03	CENTRO MEDICO VALLE DE ATRIZ SEDE DOS PUENTES	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855127
Nariño	PASTO	5200102102	01	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520821838
Nariño	PASTO	5200101453	01	CLINICAL SPA CIRUGIA PLASTICA & LASER LTDA	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520442013
Nariño	PASTO	5200102562	01	CORPORACION PARA LA SALUD INTEGRAL S.A.S. - COMPOSALUD S.A.S.	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520137001
Nariño	PASTO	5200102554	01	UROREPARATIVA S.A.S.	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855748
Nariño	PASTO	5200102575	01	Clínica Ortopédica Aurora Pasto SAS	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520257489
Nariño	PASTO	5200102567	01	Clínica Hispanoamérica	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855134
Nariño	PASTO	5200102572	01	LIBARDO ERNESTO BENAVIDES RODRIGUEZ	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855046
Nariño	PASTO	5200102593	01	RUMARA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SAS	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855135
Nariño	PASTO	5200102227	01	INTEGRAL SOLUTIONS GO SAS	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520122700
Nariño	PASTO	5200102238	01	Kinesis IPS Centro de Rehabilitación Integral	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855074
Nariño	PASTO	5200102345	01	CENTRO DE CIRUGIAS CARDIOTORACICAS Y VASCULARES PASTO SAS	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855160
Nariño	PASTO	5200102347	02	CENTRO DE CIRUGIAS CARDIOTORACICAS Y VASCULARES PASTO SAS	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855234
Nariño	PASTO	5200102436	01	SERGIAN ROBERTO CARLOS PONTILLA VALLEJO	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520743941
Nariño	PASTO	5200102906	01	CALMY	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520137496
Nariño	PASTO	5200103496	35	CONEXION SALUD SEDE CODNEVA	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520731703
Nariño	PASTO	5200103529	01	VISUAL ET PASTO	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855353
Nariño	PASTO	5200103509	01	SALUD SUTRIAS IPS S.A.S.	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855127
Nariño	PASTO	5200103631	01	Medical e-dical Nariño	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855135
Nariño	PASTO	5200103665	01	INTEGRAL IPS ESDE PASTO	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855234
Nariño	PASTO	5200103699	01	CLINICA DE COLUMNA DE NARIÑO SAS GARNIO OSPINO	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855160
Nariño	PASTO	5200103823	01	Jesus Alberto Bastidas Rosero	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520634980
Nariño	PASTO	5200103849	04	IPS LOS ANGELES	329 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGIA	CH5520855504

Excel | Buscar | Ayuda

La prestación de servicios de salud se encuentra en el sector terciario o sector servicios de la economía, encontrándose en la categoría de prestadores de servicios.

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

Para la especialidad a contratar existe pluralidad de oferentes, que hacen factible la presentación de ofertas que cumplan con las exigencias de la ley respecto a la contratación estatal.

En el mercado local existen instituciones prestadoras de servicios de salud, personas naturales y jurídicas con capacidad para prestar servicios especializados en Ortopedia y traumatologia. Tras la revisión de los portafolios institucionales, la capacidad instalada y los procedimientos requeridos por la población usuaria, se identificaron instituciones con condiciones técnicas para la prestación del servicio requerido.

Es preciso señalar que, para la estructuración del presente estudio de mercado, se realizó solicitud de cotización a cuatro (4) instituciones prestadoras de servicios de salud con capacidad para ofertar servicios especializados en servicios de ortopedia y traumatologia, en el ámbito local, así:

- **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S.** Carrera 37 No 18-79 B/ PALERMO, Pasto, Nariño. Tel (602) 7244426-3188136012
- **PROINSALUD**. Calle 14 No. 34-24 B/ San Ignacio, Pasto, TEL (602) 73362400
- **CORPOSALUD S.A.S** Carrera 32 #17-32 Barrio Maridiaz TEL : (602) 7380122
- **CLINICA PABON** Cra. 33 #12a-44 · TEL 317 6473022

Es de aclar que de las cuatro entidades antes relacionadas, solo dos (2) presentaron cotización dentro del término establecido.

4. MONEDA A CONTRATAR

Moneda legal Pesos Colombianos.

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

Para realizar el análisis de precios, se consultó la página www.contratos.gov.co (SECOPII), revisando los contratos y/o procesos publicados en anteriores vigencias, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad. De igual manera no se tendrá en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual, ya que difieren en sus especificaciones técnicas requeridas y lugar de prestación del servicio, así:

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA E.S.E/ TRAUMASAN S.A.S	PRESTAR LOS SERVICIOS DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA LA ATENCION USUARIOS DEL NUEVO HOSPITAL LA CANDELARIA DE PURIFICACION TOLIMA E.S.E	367-2026/ 30/04/2026	367-2026	$39.000.000
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA/SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD ORTOTRAUMA SAS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD POR EVENTO EN LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA, PARA LA REALIZACIÓN DE CONSULTA, PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS Y QUIRÚRGICOS AMBULATORIOS EN LAS INSTALACIONES DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD RISARALDA	99-7-20138-24/ 01/11/2024	PN RASES N° 2 MIC 061 2024	$130.000.000

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

5.2. PRECIOS HISTÓRICOS

Se registra el último contrato celebrado por la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 en el año 2025, al cual se le realiza el incremento del IPC 5.1 % de la vigencia 2025.

PRECIO HISTORICO SERVICIOS				
ITEM	CUPS	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC 5.1%
1	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000
2	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.529.971	$ 2.659.000
3	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.529.971	$ 2.659.000
4	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000
5	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.529.971	$ 2.659.000
6	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.529.971	$ 2.659.000
7	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000
8	805908	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	2.529.971	$ 2.659.000
9	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	2.529.971	$ 2.659.000
10	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	52.352	$ 55.022
11	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	84.282	$ 88.580
12	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.282	$ 88.580
13	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.282	$ 88.580
14	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	46.351	$ 48.715
15	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	82.346	$ 86.546
16	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	71.025	$ 74.647
17	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	71.025	$ 74.647
18	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	186.997	$ 196.534
19	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	122.020	$ 128.243
20	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	48.337	$ 50.802
21	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	48.337	$ 50.802
22	908308	ÁCIDO ORÓTICO	76.638	$ 80.547
23	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	50.318	$ 52.884
24	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	18.726	$ 19.681
25	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	18.726	$ 19.681
26	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18.726	$ 19.681

27	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	70.012	$ 73.583
28	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	87.301	$ 91.753
29	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	56.314	$ 59.186
30	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	56.314	$ 59.186
31	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	563.609	$ 592.353
32	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.359.002	$ 2.479.311
33	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.549.207	$ 1.628.217
34	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	1.684.593	$ 1.770.507
35	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	18.726	$ 19.681
36	906301	Adenovirus ANTÍGENO	84.282	$ 88.580
37	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.174.991	$ 2.285.916
38	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.624.593	$ 2.758.447
39	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.359.002	$ 2.479.311
40	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.174.991	$ 2.285.916
41	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.486.664	$ 1.562.484
42	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	2.702.118	$ 2.839.926
43	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1.763.642	$ 1.853.588
44	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	11.322	$ 11.899
45	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11.322	$ 11.899
46	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	61.978	$ 65.139
47	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	45.337	$ 47.649
48	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	45.337	$ 47.649
49	903402	ALDOLASA	45.044	$ 47.341
50	904801	ALDOSTERONA	149.357	$ 156.974
51	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	149.357	$ 156.974
52	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	50.656	$ 53.239
53	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	28.982	$ 30.460
54	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	27.338	$ 28.732
55	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.673	$ 98.450
56	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	245.013	$ 257.509
57	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	47.317	$ 49.730
58	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	21.629	$ 22.732
59	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	21.629	$ 22.732
60	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21.629	$ 22.732
61	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	563.609	$ 592.353
62	903602	AMONIO	43.349	$ 45.560
63	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	1.668.696	$ 1.753.799
64	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	1.668.696	$ 1.753.799
65	840701	AMPUTACION DE BRAZO	2.920.264	$ 3.069.197
66	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	2.920.264	$ 3.069.197
67	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	1.905.780	$ 2.002.975
68	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1.172.080	$ 1.231.856
69	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	1.668.696	$ 1.753.799
70	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	81.052	$ 85.186

71	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	1.905.780	$ 2.002.975
72	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS)	1.172.080	$ 1.231.856
73	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	852.472	$ 895.948
74	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO SOD	1.518.184	$ 1.595.611
75	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	1.175.208	$ 1.235.144
76	904501	ANDROSTENEDIONA	1.518.184	$ 1.595.611
77	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	1.518.184	$ 1.595.611
78	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1.175.208	$ 1.235.144
79	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	1.175.208	$ 1.235.144
80	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	852.472	$ 895.948
81	902079	ANTICOAGULANTE LÚPICO	81.052	$ 85.186
82	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	842.076	$ 885.022
83	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	158.056	$ 166.117
84	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	433.136	$ 455.226
85	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	221.720	$ 233.028
86	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	769.120	$ 808.345
87	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	769.120	$ 808.345
88	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	158.056	$ 166.117
89	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	1.175.208	$ 1.235.144
90	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1.668.696	$ 1.753.799
91	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	2.542.696	$ 2.672.373
92	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	61.456	$ 64.590
93	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	2.920.264	$ 3.069.197
94	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1.668.696	$ 1.753.799
95	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	2.920.264	$ 3.069.197
96	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	1.668.696	$ 1.753.799
97	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	1.668.696	$ 1.753.799
98	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	1.668.696	$ 1.753.799
99	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	128.340	$ 134.885
100	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.340	$ 134.885
101	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.340	$ 134.885
102	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.340	$ 134.885
103	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	128.340	$ 134.885
104	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	128.340	$ 134.885

105	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	134.504	$ 141.364
106	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	134.504	$ 141.364
107	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	188.600	$ 198.219
108	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	188.600	$ 198.219
109	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	277.196	$ 291.333
110	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	177.744	$ 186.809
111	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	177.744	$ 186.809
112	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	177.744	$ 186.809
113	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	177.744	$ 186.809
114	223901	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	177.744	$ 186.809
115	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	177.744	$ 186.809
116	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	177.744	$ 186.809
117	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	57.224	$ 60.142
118	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	106.536	$ 111.969
119	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	167.256	$ 175.786
120	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	106.536	$ 111.969
121	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	501.124	$ 526.681
122	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1.518.184	$ 1.595.611
123	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	852.472	$ 895.948
124	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	258.060	$ 271.221
125	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	322.368	$ 338.809
126	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	391.000	$ 410.941
127	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	391.000	$ 410.941
128	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.518.184	$ 1.595.611
129	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	2.542.696	$ 2.672.373
130	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1.668.696	$ 1.753.799
131	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	82.064	$ 86.249
132	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	391.000	$ 410.941
133	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	79.856	$ 83.929
134	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO(50)	22.632	$ 23.786
135	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	673.624	$ 707.979
136	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)(50)	3.994.456	$ 4.198.173
137	935305	APLICACION O CAMBIO DEYESO EN PIE(50)	302.404	$ 317.827
138	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	641.608	$ 674.330
139	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	302.404	$ 317.827
140	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	79.028	$ 83.058
141	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	2.865.064	$ 3.011.182
142	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	3.116.868	$ 3.275.828
143	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	3.806.684	$ 4.000.825
144	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	3.806.684	$ 4.000.825

145	810116	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	2.920.264	$ 3.069.197
146	810115	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	852.472	$ 895.948
147	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	1.175.208	$ 1.235.144
148	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	1.668.696	$ 1.753.799
149	812101	ARTRODESIS DE CADERA	3.449.080	$ 3.624.983
150	812402	ARTRODESIS DE CODO	1.175.208	$ 1.235.144
151	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	852.472	$ 895.948
152	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	852.472	$ 895.948
153	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	852.472	$ 895.948
154	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	5.189.444	$ 5.454.106
155	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.497.236	$ 4.726.595
156	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	4.497.236	$ 4.726.595
157	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	4.311.304	$ 4.531.181
158	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.497.236	$ 4.726.595
159	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	4.434.032	$ 4.660.168
160	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	4.434.032	$ 4.660.168
161	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.444.244	$ 4.670.900
162	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	5.189.444	$ 5.454.106
163	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.175.208	$ 1.235.144
164	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.175.208	$ 1.235.144
165	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.668.696	$ 1.753.799
166	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.172.080	$ 1.231.856
167	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.175.208	$ 1.235.144
168	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.668.696	$ 1.753.799

169	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	1.175.208	$ 1.235.144
170	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	1.668.696	$ 1.753.799
171	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	501.124	$ 526.681
172	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	2.865.064	$ 3.011.182
173	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	852.472	$ 895.948
174	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	1.518.184	$ 1.595.611
175	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.668.696	$ 1.753.799
176	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	1.905.780	$ 2.002.975
177	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.668.696	$ 1.753.799
178	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA	1.518.184	$ 1.595.611
179	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	561.384	$ 590.015
180	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	280.232	$ 294.524
181	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	130.272	$ 136.916
182	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	511.520	$ 537.608
183	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	436.356	$ 458.610
184	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	168.360	$ 176.946
185	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	436.356	$ 458.610
186	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	561.384	$ 590.015
187	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	436.356	$ 458.610
188	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	476.100	$ 500.381
189	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	742.256	$ 780.111
190	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	528.356	$ 555.302
191	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	81.420	$ 85.572
192	801201	ARTROTOMIA DE CODO	1.518.184	$ 1.595.611
193	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	602.876	$ 633.623
194	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	1.175.208	$ 1.235.144
195	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS	1.518.184	$ 1.595.611
196	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	1.518.184	$ 1.595.611
197	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	1.175.208	$ 1.235.144
198	801401	ARTROTOMIA EN MANO	1.175.208	$ 1.235.144
199	801801	ARTROTOMIA EN PIE	852.472	$ 895.948
200	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	476.100	$ 500.381
201	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	700.672	$ 736.406
202	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	476.100	$ 500.381
203	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	152.904	$ 160.702
204	779802	ASTRAGALECTOMIA	168.360	$ 176.946
205	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	561.384	$ 590.015
206	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	561.384	$ 590.015
207	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	561.384	$ 590.015
208	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	532.312	$ 559.460
209	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	532.312	$ 559.460

210	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	817.788	$ 859.495
211	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	800.768	$ 841.607
212	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	710.332	$ 746.559
213	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.672	$ 60.613
214	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.314	$ 59.186
215	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.332	$ 82.327
216	903003	BICARBONATO	54.846	$ 57.643
217	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	11.659	$ 12.254
218	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	673.624	$ 707.979
219	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	643.012	$ 675.806
220	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	478.262	$ 502.653
221	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	478.262	$ 502.653
222	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	478.262	$ 502.653
223	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	1.763.642	$ 1.853.588
224	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	643.012	$ 675.806
225	51101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	842.076	$ 885.022
226	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	478.262	$ 502.653
227	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA	643.012	$ 675.806
228	774912	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA	643.012	$ 675.806
229	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA	643.012	$ 675.806
230	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	47.317	$ 49.730
231	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.669	$ 104.752
232	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
233	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2.359.002	$ 2.479.311
234	53107	BLOQUEO DE NERVIO FRENICO	158.056	$ 166.117
235	53101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	274.032	$ 288.008
236	53110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	433.136	$ 455.226
237	53102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	274.032	$ 288.008
238	53108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	221.720	$ 233.028
239	53104	BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO	769.120	$ 808.345
240	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	769.120	$ 808.345
241	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	158.056	$ 166.117
242	53114	BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL TORACICO O LUMBAR)	2.702.118	$ 2.839.926
243	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	183.951	$ 193.333
244	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	70.350	$ 73.938
245	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	139.296	$ 146.400
246	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67.640	$ 71.090
247	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	1.946.897	$ 2.046.189
248	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	1.972.276	$ 2.072.862
249	835101	BURSECTOMIA ABIERTA	1.175.208	$ 1.235.144
250	823101	BURSECTOMIA DE MANO	1.668.696	$ 1.753.799
251	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	50.656	$ 53.239
252	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	23.707	$ 24.916
253	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	23.707	$ 24.916

254	903604	CALCIO IÓNICO	40.900	$ 42.986
255	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	23.707	$ 24.916
256	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.086	$ 168.250
257	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.669	$ 104.752
258	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.669	$ 104.752
259	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	33.965	$ 35.697
260	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	33.965	$ 35.697
261	83803	CANTOPLASTIA	643.012	$ 675.806
262	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	46.980	$ 49.376
263	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.486.664	$ 1.562.484
264	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.486.664	$ 1.562.484
265	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.411.408	$ 1.483.390
266	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
267	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.411.408	$ 1.483.390
268	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.359.002	$ 2.479.311
269	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.411.408	$ 1.483.390
270	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.411.408	$ 1.483.390
271	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.082.100	$ 2.188.287
272	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.082.100	$ 2.188.287
273	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	59.315	$ 62.340
274	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	103.976	$ 109.279
275	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	38.029	$ 39.968
276	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	123.955	$ 130.277
277	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.587	$ 137.247
278	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.587	$ 137.247
279	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	460.315	$ 483.791
280	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	525.970	$ 552.794
281	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	460.315	$ 483.791
282	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	460.315	$ 483.791
283	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	70.687	$ 74.292
284	903006	CAROTENOS	30.722	$ 32.289
285	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.986.207	$ 2.087.504
286	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	43.980	$ 46.223
287	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	43.980	$ 46.223
288	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	83.023	$ 87.257
289	902101	CÉLULAS L.E.	7.983	$ 8.390
290	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.008	$ 83.037
291	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.310	$ 122.242
292	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	55.353	$ 58.176
293	904804	CETOESTEROIDES 17	86.315	$ 90.717
294	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59.996	$ 63.056

295	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.999	$ 50.447
296	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54.963	$ 57.766
297	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	73.688	$ 77.446
298	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	40.302	$ 42.357
299	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.345	$ 108.616
300	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	2.876.970	$ 3.023.695
301	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	71.025	$ 74.647
302	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71.025	$ 74.647
303	908314	CISTINA CUANTITATIVA	79.008	$ 83.037
304	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.928	$ 77.698
305	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.928	$ 77.698
306	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	586.303	$ 616.204
307	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	89.361	$ 93.918
308	903813	CLORO	12.679	$ 13.326
309	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	12.679	$ 13.326
310	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	12.679	$ 13.326
311	905307	CLORPROMAZINA	47.317	$ 49.730
312	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	63.043	$ 66.258
313	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	63.043	$ 66.258
314	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	56.314	$ 59.186
315	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2.359.002	$ 2.479.311
316	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	6.642.307	$ 6.981.065
317	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	28.014	$ 29.443
318	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	32.996	$ 34.679
319	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	32.996	$ 34.679
320	903818	COLESTEROL TOTAL	33.965	$ 35.697
321	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	2.624.443	$ 2.758.290
322	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	1.411.408	$ 1.483.390
323	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.411.408	$ 1.483.390
324	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.411.408	$ 1.483.390
325	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.411.408	$ 1.483.390
326	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	40.302	$ 42.357
327	903420	COLINESTERASA SERICA	42.786	$ 44.968
328	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	17.660	$ 18.561
329	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	14.323	$ 15.053
330	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	21.629	$ 22.732
331	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	85.009	$ 89.344

332	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	113.653	$ 119.449
333	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	113.653	$ 119.449
334	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	2.529.971	$ 2.659.000
335	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
336	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	3.013.385	$ 3.167.068
337	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	2.529.971	$ 2.659.000
338	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2.176.262	$ 2.287.251
339	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2.529.971	$ 2.659.000
340	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	2.702.118	$ 2.839.926
341	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	57.672	$ 60.613
342	890366	CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.672	$ 60.613
343	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	57.672	$ 60.613
344	890335	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	57.672	$ 60.613
345	890336	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	57.672	$ 60.613
346	890339	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	57.672	$ 60.613
347	890343	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	57.672	$ 60.613
348	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	57.672	$ 60.613
349	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	57.672	$ 60.613
350	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	41.271	$ 43.376
351	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	41.271	$ 43.376
352	890308	CONSULTA DE CONTROL POR PSICOLOGIA	34.974	$ 36.758
353	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	57.672	$ 60.613
354	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	57.672	$ 60.613
355	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	57.672	$ 60.613
356	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	57.672	$ 60.613
357	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALEATIVOS	57.672	$ 60.613
358	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.672	$ 60.613
359	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	57.672	$ 60.613
360	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	57.672	$ 60.613
361	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	39.965	$ 42.003
362	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	41.271	$ 43.376
363	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	41.271	$ 43.376
364	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	36.814	$ 38.692

365	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	65.705	$ 69.056
366	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	65.705	$ 69.056
367	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	65.705	$ 69.056
368	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	66.395	$ 69.781
369	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	20.661	$ 21.715
370	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	20.661	$ 21.715
371	901206	COPROCULTIVO	88.348	$ 92.854
372	907002	COPROLÓGICO	11.030	$ 11.593
373	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	16.642	$ 17.491
374	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	33.965	$ 35.697
375	907004	COPROSCÓPICO	43.349	$ 45.560
376	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	4.275.895	$ 4.493.966
377	32003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.148.665	$ 3.309.247
378	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.148.665	$ 3.309.247
379	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	2.702.118	$ 2.839.926
380	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	2.702.118	$ 2.839.926
381	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	2.702.118	$ 2.839.926
382	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	1.089.745	$ 1.145.322
383	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.089.745	$ 1.145.322
384	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL	643.012	$ 675.806
385	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	1.667.749	$ 1.752.804
386	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL	2.542.696	$ 2.672.373
387	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	2.702.118	$ 2.839.926
388	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.089.745	$ 1.145.322
389	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.089.745	$ 1.145.322
390	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.261.233	$ 1.325.556
391	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	2.529.971	$ 2.659.000
392	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	2.529.971	$ 2.659.000
393	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	1.089.745	$ 1.145.322
394	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.549.207	$ 1.628.217
395	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	2.702.118	$ 2.839.926
396	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.667.749	$ 1.752.804
397	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	2.359.002	$ 2.479.311
398	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	79.008	$ 83.037
399	904812	CORTISOL AM	79.008	$ 83.037
400	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	79.008	$ 83.037
401	904813	CORTISOL PM	79.008	$ 83.037
402	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	100.637	$ 105.769

403	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	45.044	$ 47.341
404	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	35.997	$ 37.833
405	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	35.997	$ 37.833
406	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	25.643	$ 26.951
407	903822	CREATINA	18.726	$ 19.681
408	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	18.726	$ 19.681
409	903823	CREATININA DEPURACIÓN	25.643	$ 26.951
410	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	16.016	$ 16.833
411	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	16.016	$ 16.833
412	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16.016	$ 16.833
413	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	99.669	$ 104.752
414	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	45.044	$ 47.341
415	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.359.002	$ 2.479.311
416	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000
417	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	12.286	$ 12.913
418	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	78.618	$ 82.628
419	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	48.728	$ 51.213
420	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA	67.383	$ 70.820
421	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL	67.383	$ 70.820
422	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA	67.383	$ 70.820
423	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	67.383	$ 70.820
424	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	50.932	$ 53.530
425	901201	CULTIVO PARA HONGOS	39.335	$ 41.341
426	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	39.335	$ 41.341
427	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	39.335	$ 41.341
428	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	73.928	$ 77.698
429	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	65.316	$ 68.647
430	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	61.456	$ 64.590
431	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	95.701	$ 100.582
432	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.549.207	$ 1.628.217
433	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	129.665	$ 136.278
434	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	90.876	$ 95.511
435	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	45.044	$ 47.341
436	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	45.044	$ 47.341
437	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	45.044	$ 47.341
438	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	78.332	$ 82.327
439	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	139.972	$ 147.111
440	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	94.298	$ 99.107
441	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	77.365	$ 81.311
442	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	23.707	$ 24.916
443	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	1.549.207	$ 1.628.217
444	841801	DESARTICULACION DE CADERA	2.920.264	$ 3.069.197
445	840601	DESARTICULACION DE CODO	1.668.696	$ 1.753.799
446	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	2.920.264	$ 3.069.197

447	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA	1.668.696	$ 1.753.799
448	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	1.668.696	$ 1.753.799
449	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO	1.668.696	$ 1.753.799
450	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACION DE DISPOSIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	496.020	$ 521.317
451	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
452	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO. TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +	2.266.082	$ 2.381.652
453	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.518.104	$ 1.595.527
454	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS-INGUINAL)	1.411.408	$ 1.483.390
455	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	2.544.028	$ 2.673.773
456	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	813.654	$ 855.150
457	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONALENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.518.104	$ 1.595.527
458	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	1.455.031	$ 1.529.238
459	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	813.654	$ 855.150
460	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	813.654	$ 855.150
461	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	813.654	$ 855.150
462	862003	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	813.654	$ 855.150
463	862004	DESBRIDAMIENTOESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	813.654	$ 855.150
464	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
465	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
466	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.261.233	$ 1.325.556
467	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	1.337.827	$ 1.406.056
468	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	1.411.408	$ 1.483.390
469	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
470	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
471	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.411.408	$ 1.483.390
472	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1.089.745	$ 1.145.322
473	44211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	5.180.794	$ 5.445.014
474	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	2.359.002	$ 2.479.311
475	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	2.359.002	$ 2.479.311
476	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	3.148.665	$ 3.309.247
477	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	68.706	$ 72.210
478	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	19.642	$ 20.644
479	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	60.964	$ 64.073
480	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	65.316	$ 68.647
481	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	86.315	$ 90.717
482	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	40.302	$ 42.357

483	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	39.335	$ 41.341
484	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	57.672	$ 60.613
485	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.763.642	$ 1.853.588
486	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.525	$ 101.448
487	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	813.654	$ 855.150
488	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	813.654	$ 855.150
489	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	2.575.049	$ 2.706.376
490	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	2.575.049	$ 2.706.376
491	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	2.575.049	$ 2.706.376
492	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	643.012	$ 675.806
493	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	2.575.049	$ 2.706.376
494	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	2.575.049	$ 2.706.376
495	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	2.575.049	$ 2.706.376
496	905727	DROGAS DE ABUSO	58.010	$ 60.969
497	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	45.044	$ 47.341
498	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	128.340	$ 134.885
499	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	128.340	$ 134.885
500	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	130.818	$ 137.490
501	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	128.340	$ 134.885
502	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	128.340	$ 134.885
503	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	128.340	$ 134.885
504	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	130.818	$ 137.490
505	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	128.340	$ 134.885
506	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	134.504	$ 141.364
507	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	134.504	$ 141.364
508	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)	188.600	$ 198.219
509	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	188.600	$ 198.219
510	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	242.017	$ 254.360
511	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	130.818	$ 137.490
512	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	124.652	$ 131.009
513	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	277.196	$ 291.333
514	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	177.744	$ 186.809
515	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	177.744	$ 186.809
516	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	177.744	$ 186.809
517	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	177.744	$ 186.809
518	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	177.744	$ 186.809
519	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	177.744	$ 186.809
520	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	177.744	$ 186.809
521	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	61.978	$ 65.139
522	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	57.224	$ 60.142

523	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	96.668	$ 101.598
524	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	71.025	$ 74.647
525	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	53.995	$ 56.749
526	930801	ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA	110.991	$ 116.652
527	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.970	$ 166.026
528	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	20.661	$ 21.715
529	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.331	$ 104.397
530	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.964	$ 64.073
531	762101	ENUCLEACION RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR DE MENOS DE TRES CMS VIA TRANSMUCOSA	1.549.207	$ 1.628.217
532	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	188.017	$ 197.606
533	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	375.644	$ 394.802
534	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	17.660	$ 18.561
535	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1.763.642	$ 1.853.588
536	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	1.763.642	$ 1.853.588
537	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.345	$ 108.616
538	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.345	$ 108.616
539	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.345	$ 108.616
540	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.345	$ 108.616
541	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.345	$ 108.616
542	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.710	$ 91.132
543	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	103.345	$ 108.616
544	902106	ERITROPOYETINA	81.671	$ 85.836
545	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	6.288	$ 6.609
546	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	6.288	$ 6.609
547	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	2.702.118	$ 2.839.926
548	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	1.089.745	$ 1.145.322
549	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000
550	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	2.529.971	$ 2.659.000
551	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000
552	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000

553	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIORPERCUTÁNEA	2.529.971	$ 2.659.000
554	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	1.089.745	$ 1.145.322
555	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	1.089.745	$ 1.145.322
556	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	813.654	$ 855.150
557	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.089.745	$ 1.145.322
558	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.549.207	$ 1.628.217
559	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.089.745	$ 1.145.322
560	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	813.654	$ 855.150
561	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.261.233	$ 1.325.556
562	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.549.207	$ 1.628.217
563	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.411.408	$ 1.483.390
564	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.411.408	$ 1.483.390
565	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.089.745	$ 1.145.322
566	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	135.328	$ 142.230
567	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	89.654	$ 94.226
568	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	60.334	$ 63.411
569	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	16.016	$ 16.833
570	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	23.707	$ 24.916
571	904503	ESTRADIOL	75.873	$ 79.743
572	904505	ESTRIOL LIBRE	90.329	$ 94.936
573	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	106.536	$ 111.969
574	898803	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	167.256	$ 175.786
575	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	38.368	$ 40.325
576	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	136.341	$ 143.294
577	898017	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	106.536	$ 111.969
578	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	26.319	$ 27.661
579	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	1.946.897	$ 2.046.189
580	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	1.946.897	$ 2.046.189
581	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	1.946.897	$ 2.046.189
582	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	2.076.732	$ 2.182.645
583	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	304.712	$ 320.252
584	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	1.946.897	$ 2.046.189
585	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	1.946.897	$ 2.046.189
586	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	1.946.897	$ 2.046.189
587	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	47.317	$ 49.730
588	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	13.692	$ 14.390
589	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	1.763.642	$ 1.853.588
590	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	1.763.642	$ 1.853.588
591	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	28.014	$ 29.443
592	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	16.016	$ 16.833
593	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	1.549.207	$ 1.628.217
594	30216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.148.665	$ 3.309.247

595	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.148.665	$ 3.309.247
596	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE	3.148.665	$ 3.309.247
597	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.148.665	$ 3.309.247
598	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.148.665	$ 3.309.247
599	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.148.665	$ 3.309.247
600	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.421.353	$ 3.595.842
601	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP	3.421.353	$ 3.595.842
602	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN	3.421.353	$ 3.595.842
603	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.189.139	$ 3.351.785
604	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.421.353	$ 3.595.842
605	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.421.353	$ 3.595.842
606	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.421.353	$ 3.595.842
607	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.421.353	$ 3.595.842
608	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.421.353	$ 3.595.842
609	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.421.353	$ 3.595.842
610	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.421.353	$ 3.595.842
611	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	10.016	$ 10.527
612	850201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA	643.012	$ 675.806
613	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.624.443	$ 2.758.290
614	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	2.624.443	$ 2.758.290
615	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.624.443	$ 2.758.290
616	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	2.624.443	$ 2.758.290
617	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.624.443	$ 2.758.290

618	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.624.443	$ 2.758.290
619	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	813.654	$ 855.150
620	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA(96)	1.089.745	$ 1.145.322
621	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	1.221.766	$ 1.284.076
622	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
623	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	1.146.510	$ 1.204.982
624	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	2.359.002	$ 2.479.311
625	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	813.654	$ 855.150
626	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	478.262	$ 502.653
627	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	813.654	$ 855.150
628	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	643.012	$ 675.806
629	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA(96)	813.654	$ 855.150
630	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	1.089.745	$ 1.145.322
631	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1.089.745	$ 1.145.322
632	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.411.408	$ 1.483.390
633	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	1.089.745	$ 1.145.322
634	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	1.221.766	$ 1.284.076
635	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	2.141.501	$ 2.250.718
636	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.411.408	$ 1.483.390
637	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.089.745	$ 1.145.322
638	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.411.408	$ 1.483.390
639	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.089.745	$ 1.145.322
640	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2.529.971	$ 2.659.000
641	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
642	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
643	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
644	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
645	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390

646	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
647	808704	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.407.451	$ 2.530.231
648	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	813.654	$ 855.150
649	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	1.605.206	$ 1.687.072
650	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO(96)	1.089.745	$ 1.145.322
651	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	653.936	$ 687.287
652	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	1.221.766	$ 1.284.076
653	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	813.654	$ 855.150
654	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.411.408	$ 1.483.390
655	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	1.146.510	$ 1.204.982
656	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	1.021.894	$ 1.074.011
657	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.021.894	$ 1.074.011
658	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA	1.411.408	$ 1.483.390
659	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	813.654	$ 855.150
660	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	653.936	$ 687.287
661	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	813.654	$ 855.150
662	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO ENESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	813.654	$ 855.150
663	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA	813.654	$ 855.150
664	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOEN RADIO O CUBITO(96)	813.654	$ 855.150
665	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENCARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)(96)	1.268.470	$ 1.333.162
666	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADOENTIBIA O PERONE(96)	1.062.048	$ 1.116.212
667	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	75.547	$ 79.400
668	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	501.124	$ 526.681
669	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	450.637	$ 473.619
670	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.970	$ 166.026
671	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	371.675	$ 390.630
672	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	16.303	$ 17.134
673	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	31.690	$ 33.306
674	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	18.337	$ 19.272
675	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	28.982	$ 30.460
676	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	31.690	$ 33.306
677	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	31.690	$ 33.306
678	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	31.690	$ 33.306

679	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	31.690	$ 33.306
680	902021	FACTOR XI [PTA]	31.690	$ 33.306
681	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	31.690	$ 33.306
682	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	31.690	$ 33.306
683	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	1.518.184	$ 1.595.611
684	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	1.089.745	$ 1.145.322
685	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	1.089.745	$ 1.145.322
686	905308	FENCICLIDINA	37.691	$ 39.613
687	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	26.319	$ 27.661
688	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	26.319	$ 27.661
689	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	109.003	$ 114.562
690	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	91.033	$ 95.676
691	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	92.610	$ 97.333
692	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	47.317	$ 49.730
693	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	29.657	$ 31.170
694	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	29.657	$ 31.170
695	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	9.288	$ 9.762
696	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	29.657	$ 31.170
697	903016	FERRITINA	63.672	$ 66.919
698	902024	FIBRINÓGENO	25.352	$ 26.645
699	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	2.359.002	$ 2.479.311
700	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.359.002	$ 2.479.311
701	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.359.002	$ 2.479.311
702	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	14.323	$ 15.053
703	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	852.472	$ 895.948
704	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	161.040	$ 169.253
705	903830	FOSFATASA ÁCIDA	23.707	$ 24.916
706	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	61.978	$ 65.139
707	903833	FOSFATASA ALCALINA	20.324	$ 21.361
708	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	30.722	$ 32.289
709	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	30.722	$ 32.289
710	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.128	$ 82.113
711	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	78.128	$ 82.113
712	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	22.304	$ 23.442
713	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	22.304	$ 23.442
714	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	48.675	$ 51.157
715	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	17.660	$ 18.561
716	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	25.352	$ 26.645
717	903305	FRUCTOSA	93.673	$ 98.450
718	903425	FRUCTOSAMINA	31.015	$ 32.597
719	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	84.282	$ 88.580
720	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	30.722	$ 32.289
721	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	33.965	$ 35.697

722	53301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS - POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	2.624.443	$ 2.758.290
723	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	62.988	$ 66.200
724	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	152.988	$ 160.790
725	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	2.188.822	$ 2.300.452
726	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	71.655	$ 75.309
727	906316	Giardia lamblia MANUAL	82.346	$ 86.546
728	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	85.347	$ 89.700
729	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	81.282	$ 85.427
730	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	10.016	$ 10.527
731	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	60.334	$ 63.411
732	903840	GLUCOSA EN ORINA	11.322	$ 11.899
733	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	16.642	$ 17.491
734	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	42.336	$ 44.495
735	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	42.336	$ 44.495
736	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	42.336	$ 44.495
737	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	38.757	$ 40.734
738	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.964	$ 64.073
739	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	23.707	$ 24.916
740	129M02	HABITACION BIPERSONAL	258.060	$ 271.221
741	129M01	HABITACION UNIPERSONAL	322.368	$ 338.809
742	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	37.691	$ 39.613
743	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32.996	$ 34.679
744	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.028	$ 58.885
745	902211	HEMATOCRITO	4.983	$ 5.237
746	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	1.763.642	$ 1.853.588
747	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	2.359.002	$ 2.479.311
748	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	1.763.642	$ 1.853.588
749	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	975.022	$ 1.024.748
750	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.411.408	$ 1.483.390
751	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] ENLAMINA O TUBO	26.319	$ 27.661
752	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	14.660	$ 15.408
753	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	35.692	$ 37.512
754	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	35.692	$ 37.512
755	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	26.319	$ 27.661
756	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	79.008	$ 83.037
757	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	79.008	$ 83.037
758	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	79.008	$ 83.037
759	902213	HEMOGLOBINA	10.354	$ 10.882
760	902110	HEMOGLOBINA A 2	58.690	$ 61.683
761	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	36.672	$ 38.542
762	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	60.964	$ 64.073
763	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	60.964	$ 64.073

764	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	52.689	$ 55.376
765	907102	HEMOGLOBINURIA	30.722	$ 32.289
766	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	27.676	$ 29.087
767	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	28.306	$ 29.750
768	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	14.323	$ 15.053
769	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	14.323	$ 15.053
770	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	63.043	$ 66.258
771	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.364	$ 103.381
772	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.369	$ 109.692
773	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	98.656	$ 103.687
774	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.770	$ 101.705
775	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.701	$ 100.582
776	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.330	$ 126.467
777	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.330	$ 126.467
778	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	120.330	$ 126.467
779	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.330	$ 126.467
780	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	447.387	$ 470.204
781	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	111.973	$ 117.684
782	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	381.472	$ 400.927
783	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.328	$ 142.230
784	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.364	$ 103.381
785	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.364	$ 103.381
786	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82.232	$ 86.426
787	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	813.654	$ 855.150
788	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	813.654	$ 855.150
789	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
790	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA SOD	1.411.408	$ 1.483.390
791	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
792	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
793	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.089.745	$ 1.145.322
794	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.089.745	$ 1.145.322
795	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.730	$ 93.255
796	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.008	$ 111.414
797	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.730	$ 93.255
798	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.730	$ 93.255
799	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	50.656	$ 53.239

800	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	1.946.897	$ 2.046.189
801	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	37.011	$ 38.899
802	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	43.739	$ 45.970
803	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	84.750	$ 89.072
804	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	101.651	$ 106.835
805	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	109.684	$ 115.278
806	903846	HIERRO TOTAL	47.391	$ 49.808
807	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	167.018	$ 175.536
808	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.739	$ 45.970
809	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.739	$ 45.970
810	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.669	$ 104.752
811	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	75.669	$ 79.528
812	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	102.379	$ 107.600
813	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	102.379	$ 107.600
814	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	102.379	$ 107.600
815	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	219.656	$ 230.858
816	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	219.656	$ 230.858
817	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	87.672	$ 92.143
818	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	287.686	$ 302.358
819	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	71.884	$ 75.550
820	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	101.651	$ 106.835
821	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	225.319	$ 236.810
822	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	116.310	$ 122.242
823	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	129.665	$ 136.278
824	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	123.955	$ 130.277
825	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.701	$ 100.582
826	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	45.044	$ 47.341
827	908856	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	196.631	$ 206.659
828	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	391.000	$ 410.941
829	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	391.000	$ 410.941
830	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	336.093	$ 353.234
831	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58.353	$ 61.329
832	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	1.518.184	$ 1.595.611
833	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.359.002	$ 2.479.311

834	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.876.970	$ 3.023.695
835	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.549.207	$ 1.628.217
836	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	1.667.749	$ 1.752.804
837	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	3.161.689	$ 3.322.935
838	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.549.207	$ 1.628.217
839	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.529.971	$ 2.659.000
840	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.529.971	$ 2.659.000
841	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	2.542.696	$ 2.672.373
842	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2.529.971	$ 2.659.000
843	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
844	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.518.104	$ 1.595.527
845	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	2.529.971	$ 2.659.000
846	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	2.702.118	$ 2.839.926
847	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.411.408	$ 1.483.390
848	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	1.668.696	$ 1.753.799
849	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2.359.002	$ 2.479.311
850	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	1.549.207	$ 1.628.217
851	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.082.100	$ 2.188.287
852	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	2.359.002	$ 2.479.311
853	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2.529.971	$ 2.659.000
854	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	3.189.139	$ 3.351.785
855	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	82.064	$ 86.249
856	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	110.023	$ 115.634
857	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	56.314	$ 59.186
858	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.316	$ 68.647
859	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	70.687	$ 74.292
860	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.282	$ 88.580
861	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	56.314	$ 59.186
862	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.314	$ 59.186
863	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	56.314	$ 59.186
864	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	130.961	$ 137.640
865	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.004	$ 174.470
866	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.003	$ 165.010
867	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	81.654	$ 85.818
868	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.347	$ 89.700
869	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	69.669	$ 73.222
870	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	99.669	$ 104.752
871	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	99.669	$ 104.752
872	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	99.669	$ 104.752
873	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	99.669	$ 104.752
874	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	63.672	$ 66.919

875	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	63.672	$ 66.919
876	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	63.672	$ 66.919
877	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	63.672	$ 66.919
878	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	63.672	$ 66.919
879	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	63.672	$ 66.919
880	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	63.672	$ 66.919
881	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	63.672	$ 66.919
882	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	28.014	$ 29.443
883	48201	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DEL NERVIO PERIFERICO CON FINES 54- ANALGESICOS SOD	391.000	$ 410.941
884	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	474.683	$ 498.892
885	819201	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE ARTICULACION O LIGAMENTO SOD+	79.856	$ 83.929
886	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	22.632	$ 23.786
887	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	12.679	$ 13.326
888	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	79.300	$ 83.344
889	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	116.310	$ 122.242
890	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	80.995	$ 85.126
891	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	813.654	$ 855.150
892	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
893	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
894	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	727.643	$ 764.753
895	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	130.684	$ 137.349
896	906322	Legionella spp ANTÍGENO	130.684	$ 137.349
897	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	18.726	$ 19.681
898	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.302	$ 42.357
899	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.302	$ 42.357
900	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	40.302	$ 42.357
901	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	3.562.487	$ 3.744.174
902	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	67.979	$ 71.446
903	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
904	831902	LIBERACION DE MUSCULO	1.336.489	$ 1.404.650
905	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	2.359.002	$ 2.479.311
906	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	2.359.002	$ 2.479.311
907	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.146.510	$ 1.204.982
908	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.146.510	$ 1.204.982
909	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.718	$ 95.345
910	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.329	$ 94.936
911	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.662	$ 148.887

912	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.479	$ 120.317
913	903847	LIPASA	42.673	$ 44.849
914	903431	LIPOPROTEÍNA A	96.668	$ 101.598
915	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	70.687	$ 74.292
916	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	73.012	$ 76.736
917	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	64.686	$ 67.985
918	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	72.330	$ 76.019
919	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	39.335	$ 41.341
920	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)	70.687	$ 74.292
921	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	70.687	$ 74.292
922	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	813.654	$ 855.150
923	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	1.763.642	$ 1.853.588
924	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	1.763.642	$ 1.853.588
925	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	3.645.103	$ 3.831.003
926	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	49.689	$ 52.223
927	905312	LITIO AUTOMATIZADO	27.676	$ 29.087
928	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	25.643	$ 26.951
929	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	25.643	$ 26.951
930	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25.643	$ 26.951
931	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	2.624.443	$ 2.758.290
932	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE MARGINAL	2.529.971	$ 2.659.000
933	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	2.529.971	$ 2.659.000
934	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	182.646	$ 191.961
935	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.876.970	$ 3.023.695
936	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.876.970	$ 3.023.695
937	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
938	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	84.282	$ 88.580
939	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	1.486.664	$ 1.562.484
940	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.659	$ 37.478
941	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	16.642	$ 17.491
942	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	58.353	$ 61.329
943	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	43.980	$ 46.223
944	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.980	$ 46.223
945	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.980	$ 46.223
946	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	43.980	$ 46.223
947	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	1.946.897	$ 2.046.189

948	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.999	$ 50.447
949	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	50.656	$ 53.239
950	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	50.656	$ 53.239
951	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.361	$ 93.918
952	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	3.645.103	$ 3.831.003
953	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	35.997	$ 37.833
954	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.411.408	$ 1.483.390
955	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.486.664	$ 1.562.484
956	820201	MIOTOMIA DE MANO	673.624	$ 707.979
957	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	56.704	$ 59.596
958	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	34.644	$ 36.411
959	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	40.302	$ 42.357
960	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	56.314	$ 59.186
961	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	112.685	$ 118.432
962	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	79.976	$ 84.055
963	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.368	$ 40.325
964	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.368	$ 40.325
965	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38.368	$ 40.325
966	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	67.640	$ 71.090
967	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	45.044	$ 47.341
968	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	56.314	$ 59.186
969	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	58.353	$ 61.329
970	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
971	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
972	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	643.012	$ 675.806
973	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1.959.972	$ 2.059.931
974	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	643.012	$ 675.806
975	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	1.959.972	$ 2.059.931
976	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	1.605.206	$ 1.687.072
977	38201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	3.994.456	$ 4.198.173
978	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
979	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	1.261.233	$ 1.325.556
980	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	2.646.088	$ 2.781.038
981	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	2.646.088	$ 2.781.038
982	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	2.270.884	$ 2.386.699
983	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.547.786	$ 2.677.723
984	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.411.408	$ 1.483.390
985	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.547.786	$ 2.677.723
986	903856	NITRÓGENO UREICO	13.355	$ 14.036
987	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	13.355	$ 14.036
988	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47.999	$ 50.447
989	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.644	$ 36.411
990	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	51.332	$ 53.950

991	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43.980	$ 46.223
992	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	91.297	$ 95.953
993	862701	ONICECTOMIA	443.219	$ 465.823
994	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.411.408	$ 1.483.390
995	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	53.320	$ 56.039
996	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	51.624	$ 54.257
997	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	66.622	$ 70.020
998	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	22.643	$ 23.798
999	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	22.643	$ 23.798
1000	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL	302.404	$ 317.827
1001	886011	OSTEODENSITOMETRIA POR TC	641.608	$ 674.330
1002	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLANDOS)	302.404	$ 317.827
1003	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	2.359.002	$ 2.479.311
1004	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	2.646.088	$ 2.781.038
1005	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.411.408	$ 1.483.390
1006	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.411.408	$ 1.483.390
1007	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1008	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1009	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	2.702.118	$ 2.839.926
1010	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.411.408	$ 1.483.390
1011	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.089.745	$ 1.145.322
1012	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.411.408	$ 1.483.390
1013	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.411.408	$ 1.483.390
1014	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.411.408	$ 1.483.390
1015	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	1.763.642	$ 1.853.588
1016	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1.763.642	$ 1.853.588
1017	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1018	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	3.148.665	$ 3.309.247
1019	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1020	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1021	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	2.624.593	$ 2.758.447
1022	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1023	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1024	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1025	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1026	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	2.359.002	$ 2.479.311
1027	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	1.549.207	$ 1.628.217
1028	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1.549.207	$ 1.628.217
1029	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	2.646.088	$ 2.781.038
1030	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	2.646.088	$ 2.781.038
1031	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	975.022	$ 1.024.748
1032	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.337.827	$ 1.406.056

1033	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.337.827	$ 1.406.056
1034	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	2.646.088	$ 2.781.038
1035	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	2.646.088	$ 2.781.038
1036	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	2.646.088	$ 2.781.038
1037	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	2.646.088	$ 2.781.038
1038	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.763.642	$ 1.853.588
1039	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.763.642	$ 1.853.588
1040	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.763.642	$ 1.853.588
1041	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.763.642	$ 1.853.588
1042	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1043	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	2.876.970	$ 3.023.695
1044	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	2.876.970	$ 3.023.695
1045	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	1.549.207	$ 1.628.217
1046	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	2.702.118	$ 2.839.926
1047	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	2.674.518	$ 2.810.918
1048	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1049	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	2.702.118	$ 2.839.926
1050	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	2.702.118	$ 2.839.926
1051	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	13.355	$ 14.036
1052	53113	BLOQUEO DE NERVIO CONTINUO	79.028	$ 83.058
1053	839600	PAQUETE INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	157.513	$ 165.546
1054	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	2.865.064	$ 3.011.182
1055	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	1.972.276	$ 2.072.862
1056	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	53.320	$ 56.039
1057	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.624	$ 54.257
1058	902029	PLASMINÓGENO	56.314	$ 59.186
1059	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	975.022	$ 1.024.748
1060	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA CUELLO MANOS PIES PLIEGUES DE FLEXIONGENITALES) ENTRE UNO A DOS	1.411.408	$ 1.483.390
1061	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO	1.549.207	$ 1.628.217
1062	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL ENTRE UNA A DOS	1.089.745	$ 1.145.322
1063	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	127.345	$ 133.840
1064	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	28.014	$ 29.443
1065	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	28.014	$ 29.443
1066	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	33.965	$ 35.697
1067	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	39.673	$ 41.696
1068	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	39.673	$ 41.696
1069	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	39.673	$ 41.696
1070	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	106.008	$ 111.414

1071	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	432.009	$ 454.041
1072	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	333.646	$ 350.662
1073	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	72.330	$ 76.019
1074	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	472.368	$ 496.459
1075	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	39.335	$ 41.341
1076	904510	PROGESTERONA	93.673	$ 98.450
1077	904108	PROLACTINA	73.927	$ 77.697
1078	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	90.329	$ 94.936
1079	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	61.640	$ 64.784
1080	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	71.317	$ 74.954
1081	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	79.976	$ 84.055
1082	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	56.314	$ 59.186
1083	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	16.642	$ 17.491
1084	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.970	$ 166.026
1085	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	84.671	$ 88.989
1086	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	92.654	$ 97.379
1087	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	73.351	$ 77.092
1088	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	123.955	$ 130.277
1089	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	14.323	$ 15.053
1090	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	70.687	$ 74.292
1091	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	12.679	$ 13.326
1092	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	11.322	$ 11.899
1093	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	11.322	$ 11.899
1094	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.361	$ 93.918
1095	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	47.317	$ 49.730
1096	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	47.317	$ 49.730
1097	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	47.317	$ 49.730
1098	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	12.335	$ 12.964
1099	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	76.638	$ 80.547
1100	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	76.638	$ 80.547
1101	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	76.638	$ 80.547
1102	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	76.638	$ 80.547
1103	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	431.282	$ 453.277
1104	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	17.660	$ 18.561
1105	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	24.676	$ 25.934
1106	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	3.116.868	$ 3.275.828
1107	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	32.996	$ 34.679
1108	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	88.134	$ 92.629
1109	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	87.212	$ 91.660

1110	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	115.859	$ 121.768
1111	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	73.012	$ 76.736
1112	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	52.588	$ 55.270
1113	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	83.473	$ 87.730
1114	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	73.012	$ 76.736
1115	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	68.228	$ 71.708
1116	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	68.228	$ 71.708
1117	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	32.996	$ 34.679
1118	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	57.930	$ 60.884
1119	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	57.930	$ 60.884
1120	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	52.588	$ 55.270
1121	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	68.228	$ 71.708
1122	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	52.588	$ 55.270
1123	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	52.588	$ 55.270
1124	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	86.290	$ 90.691
1125	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	84.395	$ 88.699
1126	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	90.329	$ 94.936
1127	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	105.325	$ 110.697
1128	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	91.341	$ 95.999
1129	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	88.134	$ 92.629
1130	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	76.918	$ 80.841
1131	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	67.592	$ 71.039
1132	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	68.228	$ 71.708
1133	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	68.228	$ 71.708
1134	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	68.228	$ 71.708
1135	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	68.228	$ 71.708
1136	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	68.228	$ 71.708
1137	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	52.588	$ 55.270
1138	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	68.228	$ 71.708
1139	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	68.228	$ 71.708
1140	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	43.641	$ 45.867
1141	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	68.228	$ 71.708
1142	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	68.228	$ 71.708
1143	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	88.134	$ 92.629
1144	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	52.588	$ 55.270
1145	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	68.228	$ 71.708
1146	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	52.588	$ 55.270
1147	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	74.732	$ 78.543
1148	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	68.228	$ 71.708
1149	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	81.968	$ 86.148
1150	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	68.228	$ 71.708
1151	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	68.228	$ 71.708
1152	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	52.588	$ 55.270
1153	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.PY LATERAL DECUBITO LATERALOBLICUAS O LATERAL)	74.732	$ 78.543
1154	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	67.997	$ 71.465
1155	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICADE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	115.005	$ 120.870

1156	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	67.885	$ 71.347
1157	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	78.762	$ 82.779
1158	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	29.657	$ 31.170
1159	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	1.763.642	$ 1.853.588
1160	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	2.624.443	$ 2.758.290
1161	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.806.684	$ 4.000.825
1162	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.806.684	$ 4.000.825
1163	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
1164	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	1.549.207	$ 1.628.217
1165	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
1166	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	2.439.794	$ 2.564.223
1167	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	1.549.207	$ 1.628.217
1168	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
1169	907104	RECUENTO DE ADDIS	18.337	$ 19.272
1170	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	17.660	$ 18.561
1171	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	11.322	$ 11.899
1172	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	11.322	$ 11.899
1173	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	17.660	$ 18.561
1174	907105	RECUENTO HAMBURGUER	28.014	$ 29.443
1175	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	2.453.164	$ 2.578.275
1176	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	2.453.164	$ 2.578.275
1177	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	2.453.164	$ 2.578.275
1178	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	2.876.970	$ 3.023.695
1179	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	2.017.826	$ 2.120.735
1180	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE BORDE O PARED ORBITAL	2.270.884	$ 2.386.699
1181	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1.605.206	$ 1.687.072
1182	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.923.664	$ 2.021.771
1183	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.411.408	$ 1.483.390
1184	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.547.786	$ 2.677.723
1185	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	2.547.786	$ 2.677.723
1186	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.486.664	$ 1.562.484

1187	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.966.526	$ 3.117.819
1188	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.411.408	$ 1.483.390
1189	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	1.089.745	$ 1.145.322
1190	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.017.826	$ 2.120.735
1191	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	2.359.002	$ 2.479.311
1192	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1193	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	2.270.884	$ 2.386.699
1194	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1195	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	2.920.264	$ 3.069.197
1196	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1197	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	2.453.164	$ 2.578.275
1198	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.486.664	$ 1.562.484
1199	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1200	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1201	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1202	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1203	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1204	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1205	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	2.082.100	$ 2.188.287
1206	792601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	852.472	$ 895.948
1207	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.486.664	$ 1.562.484
1208	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1209	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1210	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1211	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1212	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	$ 2.677.723

1213	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.547.786	$ 2.677.723
1214	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	2.270.884	$ 2.386.699
1215	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1.605.206	$ 1.687.072
1216	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	1.923.664	$ 2.021.771
1217	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.702.118	$ 2.839.926
1218	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.017.826	$ 2.120.735
1219	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.453.164	$ 2.578.275
1220	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.336.489	$ 1.404.650
1221	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.876.970	$ 3.023.695
1222	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.966.526	$ 3.117.819
1223	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.175.208	$ 1.235.144
1224	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.605.206	$ 1.687.072
1225	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1.605.206	$ 1.687.072
1226	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.923.664	$ 2.021.771
1227	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1228	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1229	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1230	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERNA	2.702.118	$ 2.839.926
1231	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1232	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION EXTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1233	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR CON FIJACION INTERNA	2.359.002	$ 2.479.311
1234	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	813.654	$ 855.150
1235	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON FIJACIÓN	2.359.002	$ 2.479.311
1236	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES CON FIJACION	2.359.002	$ 2.479.311
1237	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	2.359.002	$ 2.479.311

1238	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	2.702.118	$ 2.839.926
1239	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	2.359.002	$ 2.479.311
1240	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	2.624.443	$ 2.758.290
1241	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	2.224.765	$ 2.338.228
1242	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	2.359.002	$ 2.479.311
1243	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	2.668.108	$ 2.804.182
1244	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS)CON DISPOSITIVO DE FIJACION	604.640	$ 635.477
1245	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	2.702.118	$ 2.839.926
1246	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2.173.845	$ 2.284.711
1247	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	2.145.785	$ 2.255.220
1248	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	2.359.002	$ 2.479.311
1249	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.411.408	$ 1.483.390
1250	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.017.826	$ 2.120.735
1251	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.411.408	$ 1.483.390
1252	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	2.359.002	$ 2.479.311
1253	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.089.745	$ 1.145.322
1254	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	2.359.002	$ 2.479.311
1255	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.547.786	$ 2.677.723
1256	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.174.991	$ 2.285.916
1257	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.549.207	$ 1.628.217
1258	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1.089.745	$ 1.145.322
1259	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1.089.745	$ 1.145.322
1260	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	1.668.696	$ 1.753.799
1261	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.089.745	$ 1.145.322
1262	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.549.207	$ 1.628.217
1263	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.518.104	$ 1.595.527
1264	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.549.207	$ 1.628.217
1265	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.549.207	$ 1.628.217
1266	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III CON FIJACION INTERMAXILAR TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.549.207	$ 1.628.217
1267	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	643.012	$ 675.806
1268	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.549.207	$ 1.628.217

1269	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	813.654	$ 855.150
1270	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	813.654	$ 855.150
1271	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1.089.745	$ 1.145.322
1272	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	501.124	$ 526.681
1273	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	813.654	$ 855.150
1274	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	732.436	$ 769.790
1275	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.089.745	$ 1.145.322
1276	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	1.175.208	$ 1.235.144
1277	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	852.472	$ 895.948
1278	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.549.207	$ 1.628.217
1279	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	813.654	$ 855.150
1280	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.549.207	$ 1.628.217
1281	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	2.359.002	$ 2.479.311
1282	797503	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	1.687.832	$ 1.773.911
1283	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	852.472	$ 895.948
1284	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	852.472	$ 895.948
1285	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.486.664	$ 1.562.484
1286	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.082.100	$ 2.188.287
1287	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	168.999	$ 177.618
1288	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.549.207	$ 1.628.217
1289	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	813.654	$ 855.150
1290	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	813.654	$ 855.150
1291	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	813.654	$ 855.150
1292	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	158.360	$ 166.436
1293	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.549.207	$ 1.628.217
1294	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.089.745	$ 1.145.322
1295	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.089.745	$ 1.145.322
1296	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	2.453.164	$ 2.578.275
1297	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	2.359.002	$ 2.479.311
1298	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
1299	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	986.792	$ 1.037.118
1300	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.455.031	$ 1.529.238

1301	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.174.991	$ 2.285.916
1302	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	1.986.207	$ 2.087.504
1303	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO	5.189.444	$ 5.454.106
1304	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	4.018.847	$ 4.223.808
1305	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	3.706.231	$ 3.895.249
1306	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	4.018.847	$ 4.223.808
1307	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	4.018.847	$ 4.223.808
1308	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	4.497.236	$ 4.726.595
1309	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.497.236	$ 4.726.595
1310	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	4.311.304	$ 4.531.181
1311	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.497.236	$ 4.726.595
1312	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	4.434.032	$ 4.660.168
1313	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	3.786.633	$ 3.979.751
1314	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	4.434.032	$ 4.660.168
1315	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	4.444.244	$ 4.670.900
1316	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	5.189.444	$ 5.454.106
1317	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	2.547.786	$ 2.677.723
1318	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	1.763.642	$ 1.853.588
1319	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	2.764.262	$ 2.905.239
1320	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
1321	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
1322	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	1.175.208	$ 1.235.144
1323	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	1.175.208	$ 1.235.144
1324	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA	1.668.696	$ 1.753.799
1325	843501	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS)	1.172.080	$ 1.231.856
1326	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	1.175.208	$ 1.235.144
1327	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	1.668.696	$ 1.753.799
1328	843401	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO	1.175.208	$ 1.235.144
1329	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	1.668.696	$ 1.753.799
1330	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	501.124	$ 526.681
1331	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	2.529.971	$ 2.659.000
1332	765401	REMODELACION DEL CARTILAGO ARTICULAR TEMPOROMANDIBULAR VIA ENDOSCOPICA	1.411.408	$ 1.483.390

1333	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	101.651	$ 106.835
1334	904004	RENINA TOTAL	101.651	$ 106.835
1335	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.702.118	$ 2.839.926
1336	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
1337	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
1338	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
1339	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	2.920.264	$ 3.069.197
1340	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.867.651	$ 1.962.901
1341	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	2.359.002	$ 2.479.311
1342	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	2.270.884	$ 2.386.699
1343	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	813.654	$ 855.150
1344	819520	REPARACION O RECONSTRUCCIONDEL TENDON ROTULIANO	813.654	$ 855.150
1345	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	2.702.118	$ 2.839.926
1346	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.605.206	$ 1.687.072
1347	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	643.012	$ 675.806
1348	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.411.408	$ 1.483.390
1349	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	643.012	$ 675.806
1350	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.411.408	$ 1.483.390
1351	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.411.408	$ 1.483.390
1352	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1.261.233	$ 1.325.556
1353	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
1354	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	813.654	$ 855.150
1355	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
1356	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	643.012	$ 675.806
1357	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.411.408	$ 1.483.390
1358	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	1.549.207	$ 1.628.217
1359	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.089.745	$ 1.145.322
1360	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.411.408	$ 1.483.390
1361	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.089.745	$ 1.145.322
1362	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	1.089.745	$ 1.145.322
1363	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.684.593	$ 1.770.507
1364	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.763.642	$ 1.853.588
1365	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2.359.002	$ 2.479.311
1366	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.089.745	$ 1.145.322
1367	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.359.002	$ 2.479.311
1368	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	2.359.002	$ 2.479.311
1369	864105	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL CON REPARACION (COLGAJO O INJERTO)	1.411.408	$ 1.483.390
1370	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS	813.654	$ 855.150

1371	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	813.654	$ 855.150
1372	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	813.654	$ 855.150
1373	864101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	813.654	$ 855.150
1374	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. HASTA UN CENTIMETRO	643.012	$ 675.806
1375	40719	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	2.359.002	$ 2.479.311
1376	52601	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	2.281.065	$ 2.397.399
1377	52602	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPATICO CERVICAL	2.333.702	$ 2.452.721
1378	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.067.752	$ 2.173.207
1379	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	1.021.894	$ 1.074.011
1380	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	852.472	$ 895.948
1381	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.089.745	$ 1.145.322
1382	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.411.408	$ 1.483.390
1383	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.763.642	$ 1.853.588
1384	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	813.654	$ 855.150
1385	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	1.337.827	$ 1.406.056
1386	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.411.408	$ 1.483.390
1387	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.763.642	$ 1.853.588
1388	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	1.518.184	$ 1.595.611
1389	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION	2.529.971	$ 2.659.000
1390	862103	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA)	1.411.408	$ 1.483.390
1391	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	643.012	$ 675.806
1392	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	1.668.696	$ 1.753.799
1393	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	93.960	$ 98.752
1394	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	1.374.997	$ 1.445.122
1395	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL	1.905.780	$ 2.002.975
1396	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	1.549.207	$ 1.628.217
1397	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	17.660	$ 18.561
1398	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	4.018.847	$ 4.223.808
1399	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	4.018.847	$ 4.223.808
1400	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	4.018.847	$ 4.223.808
1401	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	4.018.847	$ 4.223.808
1402	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	3.148.665	$ 3.309.247
1403	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	4.018.847	$ 4.223.808
1404	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	2.871.337	$ 3.017.775
1405	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	3.610.321	$ 3.794.447
1406	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	4.018.847	$ 4.223.808
1407	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	4.018.847	$ 4.223.808

1408	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	4.018.847	$ 4.223.808
1409	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	4.018.847	$ 4.223.808
1410	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	3.886.137	$ 4.084.330
1411	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	3.672.743	$ 3.860.053
1412	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	4.018.847	$ 4.223.808
1413	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	3.672.743	$ 3.860.053
1414	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	3.641.141	$ 3.826.839
1415	31105	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA ENDOSCOPICA	3.148.665	$ 3.309.247
1416	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	3.148.665	$ 3.309.247
1417	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	3.421.353	$ 3.595.842
1418	31103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	3.421.353	$ 3.595.842
1419	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	3.421.353	$ 3.595.842
1420	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.595	$ 109.929
1421	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	99.669	$ 104.752
1422	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	92.024	$ 96.717
1423	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	96.668	$ 101.598
1424	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.669	$ 104.752
1425	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.669	$ 104.752
1426	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	39.335	$ 41.341
1427	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	39.335	$ 41.341
1428	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	8.372	$ 8.799
1429	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.012	$ 48.359
1430	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.012	$ 48.359
1431	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	105.889	$ 111.289
1432	770201	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	1.668.696	$ 1.753.799
1433	770101	SECUESTRECTOMIA - DRENAJE - DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA - CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	852.472	$ 895.948
1434	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	732.436	$ 769.790
1435	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	732.436	$ 769.790
1436	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	1.763.642	$ 1.853.588
1437	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.549.207	$ 1.628.217
1438	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.549.207	$ 1.628.217
1439	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	643.012	$ 675.806
1440	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	813.654	$ 855.150

1441	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	813.654	$ 855.150
1442	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.763.642	$ 1.853.588
1443	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	1.763.642	$ 1.853.588
1444	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.359.002	$ 2.479.311
1445	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	46.351	$ 48.715
1446	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	46.351	$ 48.715
1447	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA +	1.179.722	$ 1.239.888
1448	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA	2.702.118	$ 2.839.926
1449	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.359.002	$ 2.479.311
1450	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
1451	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA(101)	2.556.195	$ 2.686.561
1452	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	1.455.031	$ 1.529.238
1453	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.411.408	$ 1.483.390
1454	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	1.455.031	$ 1.529.238
1455	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.359.002	$ 2.479.311
1456	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1.549.207	$ 1.628.217
1457	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.486.664	$ 1.562.484
1458	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.486.664	$ 1.562.484
1459	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.595	$ 109.929
1460	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	32.659	$ 34.325
1461	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	32.659	$ 34.325
1462	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	32.659	$ 34.325
1463	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	137.826	$ 144.855
1464	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.367	$ 113.894
1465	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.595	$ 109.929
1466	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	49.158	$ 51.665
1467	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	54.287	$ 57.056
1468	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	496.020	$ 521.317
1469	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	854.561	$ 898.144
1470	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	624.168	$ 656.001
1471	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	18.726	$ 19.681
1472	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	18.726	$ 19.681
1473	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	18.726	$ 19.681
1474	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	18.726	$ 19.681
1475	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	18.726	$ 19.681
1476	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.702.118	$ 2.839.926
1477	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	2.702.118	$ 2.839.926
1478	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.702.118	$ 2.839.926
1479	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	813.654	$ 855.150
1480	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	813.654	$ 855.150
1481	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	1.763.642	$ 1.853.588

1482	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	1.763.642	$ 1.853.588
1483	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	58.690	$ 61.683
1484	838830	TENODESIS	1.549.207	$ 1.628.217
1485	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	1.261.233	$ 1.325.556
1486	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.486.664	$ 1.562.484
1487	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.486.664	$ 1.562.484
1488	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	2.547.786	$ 2.677.723
1489	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	2.547.786	$ 2.677.723
1490	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	813.654	$ 855.150
1491	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1.763.642	$ 1.853.588
1492	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.001.876	$ 2.103.972
1493	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	2.916.451	$ 3.065.190
1494	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	2.624.443	$ 2.758.290
1495	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	2.624.443	$ 2.758.290
1496	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	2.624.443	$ 2.758.290
1497	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	2.916.451	$ 3.065.190
1498	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	2.624.443	$ 2.758.290
1499	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	1.089.745	$ 1.145.322
1500	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.486.664	$ 1.562.484
1501	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	2.453.164	$ 2.578.275
1502	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	478.262	$ 502.653
1503	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	643.012	$ 675.806
1504	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	478.262	$ 502.653
1505	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	478.262	$ 502.653
1506	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	97.637	$ 102.616
1507	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	25.643	$ 26.951
1508	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	42.336	$ 44.495
1509	904601	TESTOSTERONA LIBRE	80.492	$ 84.597
1510	904602	TESTOSTERONA TOTAL	73.771	$ 77.533
1511	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	40.302	$ 42.357
1512	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	7.015	$ 7.373
1513	902048	TIEMPO DE TROMBINA	12.335	$ 12.964
1514	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	28.577	$ 30.034
1515	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	736.336	$ 773.889
1516	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	2.703.241	$ 2.841.106
1517	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	321.311	$ 337.698
1518	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	321.311	$ 337.698
1519	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	321.311	$ 337.698
1520	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	321.311	$ 337.698
1521	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	321.311	$ 337.698
1522	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	321.311	$ 337.698
1523	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	321.311	$ 337.698
1524	904920	TIROGLOBULINA	86.369	$ 90.774
1525	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000
1526	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000

1527	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	2.702.118	$ 2.839.926
1528	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.702.118	$ 2.839.926
1529	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	71.025	$ 74.647
1530	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	82.009	$ 86.191
1531	904921	TIROXINA LIBRE	75.362	$ 79.205
1532	904926	TIROXINA NORMALIZADA	89.313	$ 93.868
1533	904922	TIROXINA TOTAL	77.205	$ 81.142
1534	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	47.999	$ 50.447
1535	879150	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	561.384	$ 590.015
1536	879205	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)	280.232	$ 294.524
1537	879201	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR Y/O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	130.272	$ 136.916
1538	879111	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	511.520	$ 537.608
1539	879520	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	436.356	$ 458.610
1540	879523	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES	168.360	$ 176.946
1541	879510	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	436.356	$ 458.610
1542	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIMPLE	561.384	$ 590.015
1543	879121	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS SIMPLE	436.356	$ 458.610
1544	879460	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS SIMPLE	476.100	$ 500.381
1545	879910	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL +	742.256	$ 780.111
1546	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	528.356	$ 555.302
1547	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)	81.420	$ 85.572
1548	879903	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON PERFUSION	817.788	$ 859.495
1549	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	602.876	$ 633.623
1550	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	700.672	$ 736.406
1551	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	436.356	$ 458.610
1552	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS	532.312	$ 559.460
1553	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]	817.788	$ 859.495
1554	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	561.384	$ 590.015
1555	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	642.620	$ 675.394
1556	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	476.100	$ 500.381
1557	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]	700.672	$ 736.406
1558	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	476.100	$ 500.381
1559	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)	152.904	$ 160.702
1560	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	168.360	$ 176.946
1561	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	561.384	$ 590.015
1562	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	561.384	$ 590.015

1563	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	561.384	$ 590.015
1564	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	532.312	$ 559.460
1565	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	532.312	$ 559.460
1566	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS	817.788	$ 859.495
1567	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)	800.768	$ 841.607
1568	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL	710.332	$ 746.559
1569	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.328	$ 142.230
1570	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75.669	$ 79.528
1571	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	85.425	$ 89.782
1572	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	85.425	$ 89.782
1573	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	32.800	$ 34.473
1574	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	32.800	$ 34.473
1575	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	2.800.420	$ 2.943.241
1576	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	1.549.207	$ 1.628.217
1577	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO(106)	1.677.483	$ 1.763.035
1578	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1.549.207	$ 1.628.217
1579	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.549.207	$ 1.628.217
1580	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1.549.207	$ 1.628.217
1581	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	82.611	$ 86.824
1582	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	99.669	$ 104.752
1583	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	50.656	$ 53.239
1584	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.549.207	$ 1.628.217
1585	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.411.408	$ 1.483.390
1586	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	2.800.420	$ 2.943.241
1587	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO REDONDO PASTO	272.054	$ 285.929
1588	868104	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	618.744	$ 650.300
1589	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	44.718	$ 46.999
1590	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34.737	$ 36.509
1591	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.963	$ 54.613
1592	903868	TRIGLICERIDOS	18.726	$ 19.681
1593	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	29.657	$ 31.170
1594	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	65.316	$ 68.647
1595	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	65.316	$ 68.647
1596	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	65.316	$ 68.647
1597	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	98.701	$ 103.735
1598	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	85.347	$ 89.700
1599	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.975	$ 80.901
1600	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.975	$ 80.901
1601	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	76.975	$ 80.901

1602	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.411.408	$ 1.483.390
1603	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	127.782	$ 134.299
1604	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	127.782	$ 134.299
1605	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	124.652	$ 131.009
1606	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	14.660	$ 15.408
1607	907106	UROANÁLISIS	17.660	$ 18.561
1608	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	17.660	$ 18.561
1609	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	32.746	$ 34.416
1610	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	32.746	$ 34.416
1611	404001	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.529.971	$ 2.659.000
1612	404003	VACIAMIENTO LINFÁTICO RADICALO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VÍA ABIERTA	2.876.970	$ 3.023.695
1613	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	68.993	$ 72.512
1614	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.689	$ 55.376
1615	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52.689	$ 55.376
1616	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	1.763.642	$ 1.853.588
1617	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	241.284	$ 253.589
1618	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	95.701	$ 100.582
1619	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	210.900	$ 221.656
1620	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	464.960	$ 488.673
1621	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	67.011	$ 70.429
1622	903701	VITAMINA A [RETINOL]	146.648	$ 154.127
1623	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	146.648	$ 154.127
1624	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	146.648	$ 154.127
1625	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	146.648	$ 154.127
1626	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	146.648	$ 154.127
1627	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	16.016	$ 16.833
1628	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	146.648	$ 154.127
1629	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	146.648	$ 154.127
1630	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	146.648	$ 154.127
1631	903711	VITAMINA K	146.648	$ 154.127
1632	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	59.658	$ 62.701
1633	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	59.658	$ 62.701
1634	903608	ZINC	70.687	$ 74.292
1635	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	70.687	$ 74.292

PRECIO HISTORICO INSUMOS

Nº.	CODIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC 5.1%
1	142003011022	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2	109	$ 115
2	142003010006	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2	109	$ 115
3	142003010007	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1	109	$ 115
4	142003010432	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2	109	$ 115
5	142003010392	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1	109	$ 115
6	142003010010	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2	109	$ 115
7	142003010011	AGUJA MULTIPLE # 21G X 1 1/2	326	$ 343
8	142003010012	ALGODÓN 500G ROLLO	27.427	$ 28.826
9	142003010014	CLIPS DE TITANIO (LIGACLIP) LT 300	55.937	$ 58.790
10	142003010020	KII TROCAR 12X100MM REF: CTF75	518.393	$ 544.831
11	142003010021	KII TROCAR 5X100MM REF: CTF12	437.631	$ 459.950
12	142003010455	CAMPO EN U ESTERIL	44.229	$ 46.485
13	142003010398	CANULA DE GUEDEL # 1 - 60MM	1.301	$ 1.367
14	142003010778	CANULA DE GUEDEL # 2 - 80MM	1.301	$ 1.367
15	142003010347	CANULA DE GUEDEL # 3 - 80MM	1.193	$ 1.254
16	142003010348	CANULA DE GUEDEL # 4 - 90MM	1.301	$ 1.367
17	142003010027	CANULA DE GUEDEL # 5	1.410	$ 1.482
18	142003011026	CANULA NASAL ADULTO	3.252	$ 3.418
19	142003010029	CANULA NASAL PEDIATRICO	1.518	$ 1.595
20	142003010032	CATETER INTRAVENOSO # 16G X 2	1.951	$ 2.051
21	142003010033	CATETER INTRAVENOSO # 18G X 1 1/4	2.819	$ 2.963
22	142003010034	CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4	3.144	$ 3.304
23	142003010035	CATETER INTRAVENOSO # 22G X 1	3.469	$ 3.646
24	142003010036	CATETER INTRAVENOSO # 24G X 3/4	3.469	$ 3.646
25	142003010037	CATETER VENOSOS CENTRAL BILUMEN CERTOFIX DUO V720 7FX8" (20CM)	307.545	$ 323.230
26	142003010038	CATGUT CROMADO 0 CT-1 REF: 924T	13.985	$ 14.698
27	142003010039	CATGUT CROMADO 2-0 CT-1 REF: 811T	11.777	$ 12.378
28	142003010040	CATGUT CROMADO 2-0 SH REF: G123T GASTROINTESTINAL.	12.684	$ 13.331
29	142003010041	CATGUT CROMADO 3-0 SH REF: G122T GASTROINTESTINAL	12.250	$ 12.875
30	142003010894	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO 1.5MT REF: 63-710	30.532	$ 32.089
31	142003010459	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO REF: B501452	20.597	$ 21.647
32	142003010418	COMPRESA ESTERIL 45CMX45CM PAQUETE X 5	11.166	$ 11.735
33	142003010420	ELECTRODOS ECG	434	$ 456
34	142003010633	EQUIPO BURETROL	5.963	$ 6.267
35	142003011011	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA	2.385	$ 2.507
36	142003010737	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4	33.389	$ 35.092
37	142003010468	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8	39.135	$ 41.131
38	142003010350	CYSTOFLO ADULTO 2000ML	7.155	$ 7.520
39	142003010410	EQUIPO MACROGOTEO	2.060	$ 2.165
40	142003010700	EQUIPO MICROGOTEO	1.410	$ 1.482
41	142003010058	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	5.420	$ 5.696
42	142003010352	EQUIPO PARA IRRIGACION Y TUR	33.606	$ 35.320
43	142003010362	EQUIPO PARA TRANSFUSION DE SANGRE	4.119	$ 4.329
44	142003010773	FERULA DE ZIMMER	11.383	$ 11.964
45	142003010916	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 6.5	2.385	$ 2.507

46	142003010872	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 7.0	2.385	$ 2.507
47	142003010407	GUANTE DE LATEX ESTERIL # 7 1/2	2.385	$ 2.507
48	142003010874	GUANTE DE LATEX ESTERIL PLUS SIN TALCO # 8.0	2.385	$ 2.507
49	142003010081	HOJA DE BISTURI # 10	650	$ 683
50	142003010082	HOJA DE BISTURI # 11	650	$ 683
51	142003010084	HOJA DE BISTURI # 15	434	$ 456
52	142003010085	HOJA DE BISTURI # 20	543	$ 571
53	142003010419	CAMPO PARA INCISION YODADO INCIFILM 45X55CM	102.768	$ 108.009
54	142003010654	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML 30GX1/2	434	$ 456
55	142003010385	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 10ML	434	$ 456
56	142003010656	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 20ML 21GX1 1/2	650	$ 683
57	142003010529	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 5ML	217	$ 228
58	142003010592	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50ML	1.627	$ 1.710
59	142003010783	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	3.795	$ 3.989
60	142003011075	KIT PARA CIRUGIA GENERAL ESTERIL	93.988	$ 98.781
61	142003010479	LAPIZ ELECTROBISTURI	8.998	$ 9.457
62	142003011078	MASCARA DE OXIGENO ADULTO ALLMED	3.252	$ 3.418
63	142003010708	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY ADULTO	7.264	$ 7.634
64	142003010811	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	3.144	$ 3.304
65	142003010876	MASCARA LARINGEA # 2	37.834	$ 39.764
66	142003010766	MASCARA LARINGEA # 2.5	43.688	$ 45.916
67	142003010774	MASCARA LARINGEA # 3	43.688	$ 45.916
68	142003010639	MASCARA LARINGEA # 4	43.429	$ 45.644
69	142003010705	MASCARA LARINGEA # 5	31.871	$ 33.496
70	142003010756	MASCARA PARA ANESTESIA # 2	8.998	$ 9.457
71	142003011005	MASCARA PARA ANESTESIA # 3	10.523	$ 11.060
72	142003010395	MASCARA PARA ANESTESIA # 4	6.071	$ 6.381
73	142003010735	MASCARA PARA ANESTESIA # 5	7.047	$ 7.406
74	142003011047	MICROPORE 1X10YD (3M) REF 1530-1	2.819	$ 2.963
75	142003010120	MONOCRYL PLUS 3-0 PS-1 REF: MCP936H	41.411	$ 43.523
76	142003010560	NIPLE PARA OXIGENO	1.410	$ 1.482
77	142003010125	TEGADERM FILM (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 10CMX12CM REF: 1626W	4.770	$ 5.013
78	142003011051	PLACA ELECTROQUIRURGICA ADULTA SIN CABLE REF. 8180F	13.118	$ 13.787
79	142003010128	POLIHEXAMETILEN BIGUANIDINA 0.8G JABÓN HIGIENIZANTE (MICROSAFE 8000) BX850ML	31.654	$ 33.268
80	142003010129	PROLENE 0 CT-1 REF: 8424T C. GENERAL	14.418	$ 15.153
81	142003010130	PROLENE 1 CT-1 RER: 8425H C. GENERAL	14.093	$ 14.812
82	142003010131	PROLENE 2-0 SC-26 REF: 8185T CUTICULAR	15.610	$ 16.406
83	142003010133	PROLENE 3-0 PS-1 REF: P8663T PLASTICA	24.175	$ 25.408
84	142003010134	PROLENE 4-0 2RB-1 REF: 9557T CARDIOVASCULAR	28.619	$ 30.079
85	142003010135	PROLENE 4-0 PS-2 REF: P8682T PLASTICA	17.562	$ 18.458
86	142003010136	PROLENE 5-0 PS-3 REF: P 8681T PLASTICA	16.911	$ 17.773
87	142003010228	PROLENE 6-0 P-1 REF: P8697T PLASTICA	27.861	$ 29.282
88	142003010142	SEDA-SILK 1 SH REF: K835H GASTROINTESTINAL	9.649	$ 10.141
89	142003010144	SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR	9.106	$ 9.570
90	142003010145	SEDA-SILK 3-0 REF: SA84T SUTUPAK	11.281	$ 11.856
91	142003010663	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10	3.469	$ 3.646
92	142003010891	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12	4.011	$ 4.216
93	142003010635	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14	4.011	$ 4.216

94	142003010939	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16	3.578	$ 3.760
95	142003010796	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18	3.252	$ 3.418
96	142003010752	SONDA NASOGASTRICA # 10	1.301	$ 1.367
97	142003010154	SONDA NASOGASTRICA # 12	976	$ 1.026
98	142003010820	SONDA NASOGASTRICAS # 14	1.301	$ 1.367
99	142003010970	SONDA NASOGASTRICA # 16	1.410	$ 1.482
100	142003010157	SONDA NASOGASTRICA # 18	1.301	$ 1.367
101	142003010780	SONDA NASOGASTRICA # 20	2.711	$ 2.849
102	142003010548	SONDA NELATON # 10	650	$ 683
103	142003010377	SONDA NELATON # 12	759	$ 798
104	142003010929	SONDA NELATON # 14	1.193	$ 1.254
105	142003010379	SONDA NELATON # 16	759	$ 798
106	142003010728	SONDA NELATON # 18	759	$ 798
107	142003010488	SONDA NELATON # 6	759	$ 798
108	142003010674	SONDA NELATON # 8	759	$ 798
109	142003010919	CATETER ULTRASITE REF.415122	6.938	$ 7.292
110	142003010177	TUBO DE LATEX EN T # 14	13.588	$ 14.281
111	142003010178	TUBO DE LATEX EN T # 16	13.588	$ 14.281
112	142003010179	TUBO DE LATEX EN T # 18	10.611	$ 11.152
113	142003010732	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	4.445	$ 4.672
114	142003010730	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	4.662	$ 4.900
115	142003010944	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	4.336	$ 4.557
116	142003010435	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	4.228	$ 4.444
117	142003010838	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	4.770	$ 5.013
118	142003010389	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	4.228	$ 4.444
119	142003010729	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	4.662	$ 4.900
120	142003010188	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7	21.464	$ 22.559
121	142003010189	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 7.5	21.464	$ 22.559
122	142003010794	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.0	3.035	$ 3.190
123	142003010795	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 4.0	2.602	$ 2.735
124	142003011082	TUBO PARA SUCCION 3MTS	9.756	$ 10.254
125	142003010197	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	12.682	$ 13.329
126	142003010198	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	10.977	$ 11.537
127	142003010199	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	11.136	$ 11.704
128	142003010369	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	1.951	$ 2.051
129	142003010474	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	2.711	$ 2.849
130	142003010370	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	3.144	$ 3.304
131	142003010438	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	2.602	$ 2.735
132	142003010439	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	3.252	$ 3.418
133	142003010440	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	4.119	$ 4.329
134	142003010207	VICRYL PLUS 0 CT-1 REF: VCP340H	21.898	$ 23.015
135	142003010208	VICRYL PLUS 1 CT-1 REF: VCP347H	20.489	$ 21.534
136	142003010209	VICRYL PLUS 2-0 CT-1 REF: VCP339H	21.898	$ 23.015
137	142003010210	VICRYL PLUS 3-0 SH-1 REF: VCP311H	21.139	$ 22.217
138	142003010534	MICROPORE 2X10 YD (CUREBAND)	8.672	$ 9.114
139	142003010922	DREN PENROSE EN SILICONA REF.1019 1/4	5.963	$ 6.267
140	142003010928	GUANTE DE LATEX ESTERIL # 8 1/2	2.927	$ 3.076
141	142003010225	SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (LINER) 3200ML	22.548	$ 23.698
142	142003010802	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO ADULTO	6.180	$ 6.495
143	142003010229	SEDA-SILK 2-0 REF: SA85T SUTUPAK	15.394	$ 16.179

144	142003010230	SPINOCAN # 22G 3 1/2	21.356	$ 22.445
145	142003010232	SPINOCAN # 25G 3 1/2	19.188	$ 20.167
146	142003010234	SPINOCAN # 27G 3 1/2	19.188	$ 20.167
147	142003010235	SPONGOSTAN	54.853	$ 57.651
148	142003010239	TUBO DE LATEX EN T # 10	15.286	$ 16.066
149	142003010240	TUBO DE LATEX EN T # 12	13.588	$ 14.281
150	142003010725	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8	4.119	$ 4.329
151	142003010243	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6	10.073	$ 10.587
152	142003010244	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6.5	9.331	$ 9.807
153	142003010797	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.5	3.469	$ 3.646
154	142003010247	VICRYL PLUS 4-0 RB-1 REF: VCP304H	22.548	$ 23.698
155	142003010248	VICRYL PLUS 5-0 RB-1 REF: VCP303H	21.247	$ 22.331
156	142003010815	TUBO TORAXICO # 28	7.372	$ 7.748
157	142003010250	TUBO TORAXICO # 30	5.529	$ 5.811
158	142003010817	TUBO TORAXICO # 32	7.372	$ 7.748
159	142003010252	TUBO TORAXICO # 34	6.071	$ 6.381
160	142003010686	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	23.074	$ 24.251
161	142003010254	APOSITO ESTERIL (GASA + ALGODÓN) 7.5CMX10CM	1.951	$ 2.051
162	142003010927	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.0	5.096	$ 5.356
163	142003010258	CANULA NASAL ADULTO PARA MEDICION DE CO2 Y SUMINISTRO DE O2 (CAPNOGRAFIA)	63.309	$ 66.538
164	142003010800	CANULA DE GUEDEL # 0	1.843	$ 1.937
165	142003010685	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.0	3.686	$ 3.874
166	142003010682	SONDA DE SUCCION # 12	1.518	$ 1.595
167	142003010473	ESPARADRAPO TELA 3 X 10YD (LEUKOPLAST)	19.405	$ 20.395
168	142003010791	SISTEMA DE DRENAJE DE TORAX PLEUR-EVAC	236.425	$ 248.483
169	142003010280	PROLENE 6-0 2C-1 REF: 8726T CARDIOVASCULAR	44.121	$ 46.371
170	142003010281	PROLENE 7-0 2BV-1 CARDIOVASCULAR	51.059	$ 53.663
171	142003011057	CYSTOFLO PEDIATRICO 500ML	6.396	$ 6.722
172	142003010284	PROLENE 6-0 2BV-1 REF: M8805T CARDIOVASCULAR	58.539	$ 61.524
173	142003010289	PROLENE 5 0 2C-1 REF: 8720T CARDIOVASCULAR	44.090	$ 46.339
174	142003010295	PUNTA ELECTROBISTURI PALA REF E1551-6	20.923	$ 21.990
175	142003010714	MASCARA LARINGEA # 1	30.029	$ 31.560
176	142003011058	MASCARA LARINGEA # 1.5	39.893	$ 41.928
177	142003010898	LLAVE DE 3 VIAS	1.193	$ 1.254
178	142003010788	KIT DE TRAQUEOTOIMIA/CRICOTIROTOMIA ADULTO REF C-TCCS-350	1.225.410	$ 1.287.906
179	142003010306	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.5	2.385	$ 2.507
180	142003010744	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	4.987	$ 5.241
181	142003010308	APOSITO HIDRATANTE PARA HERIDAS DERMICAS CON ALGINATO (SAF-GEL) TX85G	114.151	$ 119.973
182	142003010321	AQUACEL AG+ EXTRA 15CMX15CM	167.377	$ 175.913
183	142003010414	PUNTA DE SHAVER 0375-940012	418.119	$ 439.443
184	142003010328	EQUIPO PERICRANEAL # 20G	759	$ 798
185	142003010553	EQUIPO PERICRANEAL # 21	759	$ 798
186	142003010332	KIT TRAQUEOTOMIA/CRICORITOMIA PEDIATRICO	969.033	$ 1.018.454
187	142003010381	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-501 HOOK	995.267	$ 1.046.026
188	142003010382	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-201 LATERAL	1.043.832	$ 1.097.067
189	142003010491	EQUIPO INSUFLACION	483.162	$ 507.803
190	142003010507	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.5C/B	9.331	$ 9.807

191	142003010673	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.0C/B	8.645	$ 9.086
192	142003010514	INFUSOMAT® SPACE LINE EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8700110SP	61.574	$ 64.714
193	142003010516	EQUIPO PERICRANEAL # 21 X 3/4	434	$ 456
194	142003010517	EQUIPO PERICRANEAL # 22 X 3/4	434	$ 456
195	142003010518	EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 3/4	434	$ 456
196	142003010552	EQUIPO PERICRANEAL # 19	759	$ 798
197	142003010523	EQUIPO PERICRANEAL # 20	543	$ 571
198	142003010554	EQUIPO PERICRANEAL # 25	759	$ 798
199	142003010563	INHALOCAMARA ADULTO Y PEDIATRICA	8.456	$ 8.887
200	142003010565	CLORO ORGANICO SANIKLEEN TABS 2 EN 1	976	$ 1.026
201	142003011031	SONDA DE SUCCION # 14	1.627	$ 1.710
202	142003011007	CUELLO PHILADELPIA T/L RIGIDOS	23.415	$ 24.609
203	142003010577	CUELLO PHILADELPIA T/ M RIGIDOS	27.210	$ 28.598
204	142003010578	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 21GX100MM	68.621	$ 72.121
205	142003010579	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 20GX150MM	68.729	$ 72.234
206	142003010768	AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA DESECHABLE 31GX5MM	217	$ 228
207	142003010589	AZUL DE METILENO 450ML FRASCO	19.079	$ 20.052
208	142003010597	CUELLO PHILADELFIA T/S RIGIDOS	52.685	$ 55.372
209	142003010671	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.5C/B	8.645	$ 9.086
210	142003010615	CAL SODADA PARA ANESTESIA ABSORBENTE DE DIOXIDO DE CARBONO GX5LITROS	160.006	$ 168.166
211	142003010951	JERINGA TOMA DE GASES ARTERIALES HEPARINIZADAS 1 ML AGUJA DE 25 G REF 364415	6.396	$ 6.722
212	142003011071	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 5/8	109	$ 115
213	142003010664	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 8	4.119	$ 4.329
214	142003010698	SET DE INTUBACION RETROGRADA REF C-RETRO-14.0-70-38-J-110-CAE	949.737	$ 998.174
215	142003010704	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 6.5CMX7CM REF: 1683	3.252	$ 3.418
216	142003010706	CINTA QUIRURGICA REF.1527-2 TRANSPORE 2X10YD-5CMX9.1M	9.756	$ 10.254
217	142003010709	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY PEDIATRICA	5.746	$ 6.039
218	142003010776	INFUSOMAT ® SPACE LINE EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8701148SP	61.574	$ 64.714
219	142003010793	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 8.5CMX11.5CM REF: 1685	10.734	$ 11.281
220	142003010798	DURAPREP SURGICAL SOLUTION REF 8630 (YODO USP 0..7% /ALCOHOL ISOPROPILICO 74%) APLICADOR DE 26ML	84.773	$ 89.096
221	142003010805	TRANSDUCTOR DE PRESION IVN SENCILLO REF PX260 (TRUWAVE)	103.635	$ 108.920
222	142003010807	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6	4.553	$ 4.785
223	142003010810	AQUACEL FOAM PRO 15X15 422358	86.941	$ 91.375
224	142003010833	MICROPORE 2X10 YD (3M) REF 1533-2	6.938	$ 7.292
225	142003010835	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B	82.685	$ 86.902
226	142003010904	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD	31.221	$ 32.813
227	142003010844	CANULA NASAL OPTIFLOW AIRVO TALLA M REF: OPT944 UNIDAD	192.961	$ 202.802
228	142003010846	CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN CERTOFIX MONO V320 16G REF: 4160266	247.814	$ 260.453
229	142003010847	CATETER VENOSOS CENTRAL TRILUMEN CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214	333.129	$ 350.119
230	142003010902	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50 ML PUNTA CATETER	1.410	$ 1.482

231	142003010860	MASCARA BITRAC ED ADULTO MAX TRIO TALLA M REF: 313-8108X	824.204	$ 866.238
232	142003010861	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA L REF: 313-9508	537.950	$ 565.385
233	142003010862	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA M	537.950	$ 565.385
234	142003010906	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO UNIDAD	10.108	$ 10.624
235	142003010905	CATETER DE LAVADO BRONCOALVEOLAR	823.878	$ 865.896
236	142003010903	SET DE NUTRICIÓN ENTERAL FREEGO CON BOLSA DE 500ML (REF.S800)	28.077	$ 29.509
237	142003010910	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR PARA TRAQUEOSTOMIA REF. LMT20014-TQ	128.785	$ 135.353
238	142003010911	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR ENDOTRAQUEAL REF.LMTV20014	103.635	$ 108.920
239	142003011072	GUANTE DE LATEX ESTERIL SIN TALCO # 8.5	2.385	$ 2.507
240	142003010932	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	6.721	$ 7.064
241	142003010936	SISTEMA DE RECOLECCIÓN DE FLUIDOS (LINER) 1300ML	17.887	$ 18.799
242	142003010946	SONDA DE GASTROSTOMIA KANGAROO 20FR	248.140	$ 260.795
243	142003010947	CATETER ARTERIAL LEADER CATH 3FR X 8CM REF 115.090	75.559	$ 79.413
244	142003010955	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B # 7.5	23.632	$ 24.837
245	142003010956	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B # 7.0	22.982	$ 24.154
246	142003010960	INFUSOMAT® SPACE LINE OPACO EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEUTRAPUR REF. 8250437SP	62.008	$ 65.170
247	142003010962	SEDA-SILK 3-0 RECTA REF 622H	9.540	$ 10.027
248	142003010964	AQUACEL® FOAM PRO 20CM X 16.9CM REF. 421579	152.526	$ 160.305
249	142003010966	SEDA-SILK 3-0 SC-24 REF: 184T CUTICULAR	9.540	$ 10.027
250	142003010969	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA TWO-LUMEN PICC REF:PS-01672	410.205	$ 431.125
251	142003010971	CIRCUITO ADULTO DOBLE HILO CON BASE HUMIDIFICADORA REF: 260161	520.019	$ 546.540
252	142003010976	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L	698.319	$ 733.933
253	142003010977	ACCUPAP REF: 313-6000	151.470	$ 159.195
254	142003010980	CANULA NASAL HAMILTON TALLA L REF.10076604	214.317	$ 225.247
255	142003010981	CANULA NASAL HAMILTON TALLA M REF.10076605	214.317	$ 225.247
256	142003010989	VICRYL PLUS 2-0 SH REF: J317H	21.247	$ 22.331
257	142003010992	SET DE NUTRICIÓN ENTERAL FREEGO CON BOLSA DE 1500ML	29.269	$ 30.762
258	142003010993	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH DERECHO # 37FR/12.3 MM REF 126037	333.020	$ 350.004
259	142003010994	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL FIBRILAR 5.1CM X 10.2CM REF. 411962	618.443	$ 649.984
260	142003010998	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH DERECHO # 35FR/11.7 MM REF. 126035	300.416	$ 315.737
261	142003010999	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH IZQUIERDO # 35FR/11.7 MM REF. 125035	300.416	$ 315.737
262	142003011008	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA TWO-LUMEN ARROW+ARD BLUE REF:CV-26702-E	170.522	$ 179.219
263	142003011009	SONDA FOLEY TRES VIAS #18	8.348	$ 8.774
264	142003011013	APOSITO PARA CATETER IV 3000 DRESSING (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 7CM X 9CM REF 4006	4.336	$ 4.557
265	142003020002	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	25.800	$ 27.116
266	142003020001	JERINGA DUAL CT ESTERIL DE ALTA PRESION (OPTIVANTAGE ®) PARA INYECTORES DE MEDIOS DE CONTRASTE REF 844023S	163.258	$ 171.584
267	142003011018	MONOCRYL PLUS 3-0 PS-2 REF. MCP427H	28.077	$ 29.509
268	142003011023	TUBO TORAXICO # 36	7.155	$ 7.520

269	142003011024	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH IZQUIERDO # 37FR/12.3 MM REF 126037	333.020	$ 350.004
270	142003011028	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 17.5CM X 7IN. REF: 66800273	85.098	$ 89.438
271	142003011029	CONJUNTO DE VALVULA ESPIRATORIA CON MEMBRANA CUBIERTA HAMILTON REF: 161186/02	271.772	$ 285.632
272	142003011037	CATETER DE SUCCION CERRADO PLUSVITAL N14FR ENDOTRAQUEAL 14FR X 54CM REF.BT-SC8-1454FD2	122.714	$ 128.972
273	142003011038	BALON HIDROSTATICO BAKRI POSPARTO REF: J-S0SR-100500	2.788.719	$ 2.930.944
274	142003011039	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	37.400	$ 39.307
275	142003011041	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 23CM X 23.2CM REF: 66800506	140.059	$ 147.202
276	142003011042	AQUACEL FOAM PRO 19.8CM X 14CM	109.923	$ 115.529
277	142003011046	CATETER PERCUTANEO 6FR REF. SI-09600	252.150	$ 265.010
278	142003011054	CUELLO GRADUABLE ADULTO	60.599	$ 63.690
279	142003011055	CUELLO GRADUABLE PEDIATRICO	60.599	$ 63.690
280	142003011059	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 20	3.903	$ 4.102
281	142003011060	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML 30GX8MM	217	$ 228
282	142003011063	BOLSA DE COLOSTOMIA # 45MM	19.408	$ 20.398
283	142003011064	BOLSA DE COLOSTOMIA # 57MM	23.958	$ 25.180
284	142003011065	BOLSA DE COLOSTOMIA # 70MM	23.958	$ 25.180
285	142003011066	BARRERA DE COLOSTOMIA # 45MM	23.958	$ 25.180
286	142003011067	BARRERA DE COLOSTOMIA # 57MM	34.027	$ 35.762
287	142003011068	BARRERA DE COLOSTOMIA # 70MM	36.641	$ 38.510
288	142003011079	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO STIMUPLEX® A # 21GX100MM	95.830	$ 100.717
289	142003011263	DROPYAL(R) 25MG SOLUCION INYECTABLE HIALURONATO DE SODIO 25mg/2.5 ml SOLUCION INYECTABLE	266.315	$ 279.897

PRECIO HISTORICO MEDICAMENTOS

N°.	COD_CUM	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC
1	19929516-5	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FX60ML	2.168	$ 2.279
2	019935303-4	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA	109	$ 115
3	20032463-3	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.301	$ 1.367
4	20021507-1	AGUA OXIGENADA 3% SOLUCION TOPICA FX120ML	2.602	$ 2.735
5	19987662-1	ALCOHOL 70° SOLUCION TOPICA FX120ML	3.252	$ 3.418
6	19908236-7	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1.843	$ 1.937
7	19991580-02	AMPICILINA/SULBACTAM 1.0 G/0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	3.795	$ 3.989
8	19930287-1	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.301	$ 1.367
9	19974890-14	BETADUO BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) SLN INYECTABLE	36.874	$ 38.755
10	52033-4	BUPIROP 0.5% SIMPLE (BUPIVACAINA CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE	7.047	$ 7.406
11	38995-4	BUPIROP 0.5% PESADO (BUPIVACAINA CLORHIDRATO+DEXTROSA) SOLUCION INYECTABLE	7.264	$ 7.634
12	20002038-2	GLUCONATO DE CALCIO 10% SOLUCION INYECTABLE 10ML	3.686	$ 3.874

13	44405-3	CEFALEXINA 500MG CAPSULA	543	$ 571
14	19961663-1	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	4.011	$ 4.216
15	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	2.385	$ 2.507
16	20017924-4	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	3.252	$ 3.418
17	20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	759	$ 798
18	001982214-2	DEXTROSA 10% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	2.711	$ 2.849
19	000029522-4	DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	3.144	$ 3.304
20	20019151-6	DIAZEPAM 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	4.119	$ 4.329
21	19934768-10	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	867	$ 911
22	19922562-10	DIPIRONA SODICA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	650	$ 683
23	20006845-9	DIPIRONA MAGNESICA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.795	$ 3.989
24	19950452-1	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)	6.920	$ 7.273
25	20017384-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.662	$ 4.900
26	20014670-7	FENTANILO 0.5MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	5.661	$ 5.950
27	20026118-1	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE	7.480	$ 7.861
28	20029994-1	GELATINA SUCCINILADA 4% (GELOFUSINE ISO) SOLUCION PARA PERFUSION FX500ML	61.791	$ 64.942
29	19988977-6	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	1.627	$ 1.710
30	19940721-13	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	3.903	$ 4.102
31	225064-17	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.627	$ 1.710
32	19926478-5	DIPIRONA 2.5MG + HIOSCINA 20MG /5ML SOLUCION INYECTABLE	2.168	$ 2.279
33	20083397-4	KETAMINA 500MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	22.007	$ 23.129
34	20013329-10	LIDOCAINA 1% SOLUCION INYECTABLE 10ML	12.033	$ 12.647
35	52038-3	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE 10ML	8.564	$ 9.001
36	123223444	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% SOLUCION INYECTABLE 50ML	10.516	$ 11.052
37	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA TUBOX30ML	16.335	$ 17.168
38	218170-2	LIDOCAINA 2%/EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE VX20ML	23.415	$ 24.609
39	50709-4	LIDOCAINA 80G/83ML SOLUCION TOPICA	94.855	$ 99.693
40	19965499-11	LOSARTAN 50MG TABLETA	109	$ 115
41	20008613-1	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	6.830	$ 7.178
42	020087664-1	MEROGRAM® MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	27.101	$ 28.483
43	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	434	$ 456
44	19938260-1	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	3.686	$ 3.874
45	19969030-06	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	5.096	$ 5.356
46	20013906-1	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.228	$ 4.444
47	20069787-1	NALOXONA 0.4MG/ML SOLUCION INYECTABLE	28.418	$ 29.867
48	17145-2	NAPROXENO 250MG TABLETA	109	$ 115
49	19976553-6	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SOLUCION INYECTABLE	976	$ 1.026
50	19997076-1	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL FX60ML	4.879	$ 5.128
51	19968374-1	NITROFURAZONA 0.2% POMADA TUBOX40G	12.771	$ 13.422
52	20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	46.506	$ 48.878
53	2023000235	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	3.903	$ 4.102
54	20070385-2	OMEPRAZOL 40MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	2.819	$ 2.963
55	20080533-2	OXACILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	2.060	$ 2.165
56	218000-1	PENICILINA G 5000000UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	3.469	$ 3.646
57	20059801-1	PIPERACILINA/TAZOBACTAM 4.0G/0.5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	11.166	$ 11.735
58	211363-2	CLORURO POTASIO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	1.627	$ 1.710
59	020026869-02	PROPOFOL 1% EMULSION INYECTABLE FX20ML	10.949	$ 11.507

60	20044646-06	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	24.392	$ 25.636
61	206795-2	LACTATO DE RINGER SOLUCION PARA IRRIGACION BX3000ML	27.427	$ 28.826
62	32606-02	LACTATO DE RINGER SOLUCION INYECTABLE BX500 ML	3.144	$ 3.304
63	20005920-2	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	17.778	$ 18.685
64	20011983-1	SALBUTAMOL 100MCG/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION INHALADORX200DOSIS	6.830	$ 7.178
65	58816-2	SEVOFLUARANO 100% SOLUCION INHALATORIA (QUICK FILL) FX250ML	365.218	$ 383.844
66	29523-3	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX100ML	2.711	$ 2.849
67	19932754-3	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX250ML	4.011	$ 4.216
68	29523-5	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	2.711	$ 2.849
69	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	11.390	$ 11.971
70	36743-3	SUCRALFATO (ALSUCRAL®) 1G TABLETA	543	$ 571
71	19924285-34	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	867	$ 911
72	20105871-1	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.903	$ 4.102
73	19999738-6	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	10.516	$ 11.052
74	20096205-1	VASOPRESINA 20UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	19.238	$ 20.219
75	19961688-1	VITAMINA K 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3.686	$ 3.874
76	39170-11	YODOPOVIDONA SOLUCION 1% SOLUCION TOPICA BX60ML	7.047	$ 7.406
77	38457-11	YODOPOVIDONA ESPUMA 0.75% SOLUCION TOPICA BX30ML	6.830	$ 7.178
78	20065058-2	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	2.060	$ 2.165
79	208131-6	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	3.578	$ 3.760
80	208161-08	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	7.155	$ 7.520
81	20150258-1	CLEMAXCLIN® CLEMASTINA 2MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	15.286	$ 16.066
82	19990588-6	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.252	$ 3.418
83	20152993-1	HALOPERIDOL 5 MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	3.035	$ 3.190
84	20149724-1	METOPROLOL 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	17.887	$ 18.799
85	19972420-4	MIDAZOLAM 15MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	3.686	$ 3.874
86	19999405-3	ENALAPRIL 20MG TABLETA	109	$ 115
87	19943590-1	LEVOMEPROMAZINA 100MG TABLETA	976	$ 1.026
88	19929778-02	METFORMINA (DIGLUFOR®) 850 MG TABLETA	109	$ 115
89	20208549-1	PARACETAMOL 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE FX100ML	15.195	$ 15.970
90	20046007-2	VACUNA CONTRA EL TETANO (TOXÓIDE TETÁNICO) SUSPENSION INYECTABLE	15.936	$ 16.749
91	22501-10	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP BX500ML	2.711	$ 2.849
92	20043928-1	AMIODARONA 200MG TABLETA	650	$ 683
93	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250MG TABLETA	434	$ 456
94	20176947-1	ACETILCISTEINA 300 MG X 3 ML SOLUCION INYECTABLE	6.180	$ 6.495
95	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG SOLUCION INYECTABLE	20.489	$ 21.534
96	20062021-1	ACIDO ASCORBICO (VITAMINA C) 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	6.721	$ 7.064
97	20162036-4	ACIDO TRANEXAMICO FIBRILOK® 500 TABLETA	2.060	$ 2.165
98	47792-1	ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	217	$ 228
99	20058380-1	ADENOSINA 6 MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	23.958	$ 25.180
100	37619-3	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	326	$ 343
101	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5MG TABLETA	109	$ 115
102	019931778-4	AMANTADINA CLORHIDRATO 100MG CAPSULA	1.627	$ 1.710
103	19928485-9	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA	109	$ 115
104	000033496-3	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	976	$ 1.026
105	220025-12	AMPICILINA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	2.927	$ 3.076
106	20046087-1	ACIDO ASCORBICO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	11.925	$ 12.533

107	19928399-31	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	109	$ 115
108	20085383-15	ATORVASTATINA 40MG TABLETA	109	$ 115
109	20137850-4	AZATIOPRINA 50MG TABLETA	543	$ 571
110	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO BUCAL 250MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACIÓN INHALADORX200DOSIS	9.973	$ 10.482
111	19956040-1	BENZOATO DE BENCILO SOLUCION TOPICA FX120ML	14.309	$ 15.039
112	020054465-1	BETAMETILDIGOXINA 0.1MG TABLETA	1.193	$ 1.254
113	019900906-15	BIPERIDENO 2MG TABLETA	217	$ 228
114	20006150-5	BISACODILO 5MG TABLETA	294	$ 309
115	19942545-1	CALCITRIOL 0.5MG CAPSULA	217	$ 228
116	54972-7	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	109	$ 115
117	44969-1	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	154	$ 162
118	20195369-1	CARVEDIDOL 12.5MG TABLETA	630	$ 662
119	20195368-1	CARVEDIDOL 6.25 MG TABLETA	315	$ 331
120	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25MG/250MG TABLETA	434	$ 456
121	20179998-1	CEFEPIME 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	5.746	$ 6.039
122	20160174-1	CEFTRIAXONA 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	2.602	$ 2.735
123	218560-03	CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FX70ML	123.582	$ 129.885
124	20103436-1	CICLOFOSFAMIDA *1 GRAMO POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	59.515	$ 62.550
125	020054318-3	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	326	$ 343
126	20002059-6	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR VIAL	21.139	$ 22.217
127	19959943-4	CLOPIDOGREL 75MG TABLETA	217	$ 228
128	000227601-1	COLESTIRAMINA 4 G GRANULOS	5.777	$ 6.072
129	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%) SOLUCION OFTALMICA	11.981	$ 12.592
130	19905001-4	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 2500 UI SOLUCION INYECTABLE	7.760	$ 8.156
131	19904162-2	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	15.519	$ 16.310
132	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO (OCTOSTIM®) 15MCG/ML	86.407	$ 90.814
133	19980029-6	DEXAMETASONA 4MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	759	$ 798
134	20112126-5	DEXMEDETOMIDINA (REDEXA®) 200 MCG *2 ML SOLUCION INYECTABLE	18.755	$ 19.712
135	19913783-47	DIMENHIDRINATO (PASEDOL) 50MG TABLETA	109	$ 115
136	19901001-1	DOPAMINA 200MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1.627	$ 1.710
137	019965102-1	DOXICICLINA 100MG CAPSULA	990	$ 1.040
138	19912966-3	FENCAFEN® ERGOTAMINA TARTRATO/CAFEINA ANHIDRA 1MG/100MG TABLETA	326	$ 343
139	20047839-2	ERITROPOYETINA HUMANA R 2000UI/ML SOLUCION INYECTABLE	8.239	$ 8.659
140	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA	109	$ 115
141	19973061-1	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	217	$ 228
142	20097693-1	FENITOINA SODICA 100MG CAPSULA	650	$ 683
143	20004900-01	FENOBARBITAL SODICO 200MG/ML SOLUCION INYECTABLE	13.659	$ 14.356
144	20008611-01	FENOBARBITAL SODICO 40MG/ML SOLUCION INYECTABLE	7.264	$ 7.634
145	51860-2	FLUCONAZOL 200MG CAPSULA	543	$ 571
146	19998076	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	1.627	$ 1.710
147	19944485-6	GLIBENCLAMIDA 5MG TABLETA	326	$ 343
148	20071108-1	GLICINA 1.5 % 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION	47.481	$ 49.903
149	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO (ION K) 31.2% FRASCO X 180 ML SOLUCION ORAL	12.575	$ 13.216
150	19974149-1	HALOPERIDOL 2MG/ML SOLUCION ORAL FX20ML	6.504	$ 6.836
151	19914806-6	SULFATO FERROSO 300MG TABLETA	109	$ 115

152	19910693-6	INSULINA ASPARTA NOVORAPID®100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	25.639	$ 26.947
153	19914312-21	INSULINA GLARGINA LANTUS 100UI/ML LAPICERO X3ML SOLUCION INYECTABLE	26.343	$ 27.686
154	20082633-1	INSULINA GLARGINA TOUJEO 300UI LAPICEROX450UI DE 1.5 ML	41.520	$ 43.638
155	19950479-19	INSULINA GLULISINA (APIDRA ®) 100 UI/ML SOL INY LAPICERO X 3ML	25.499	$ 26.799
156	38292-1	INSULINA HUMANA NOVOLIN R 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE VX10ML	9.756	$ 10.254
157	20066836-1	BROMURO DE IPRATROPIO 20MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACIÓN INHALADORX200DOSIS	11.600	$ 12.192
158	20063923-1	LAMIVUDINA/ZIDOVUDINA 150MG/300MG TABLETA	543	$ 571
159	19975104-3	LAMIVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML	15.936	$ 16.749
160	19973772-1	LEVOMEPROMAZINA 25 MG TABLETA	1.393	$ 1.464
161	19959695-3	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL FX 20ML	14.868	$ 15.626
162	19951553-01	LEVONOGESTREL 0.75MG TABLETA	25.367	$ 26.661
163	42722-8	LEVOTIROXINA 100MCG TABLETA	109	$ 115
164	20027702-31	LEVOTIROXINA 75MCG TABLETA	109	$ 115
165	34537-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	109	$ 115
166	52359-2	LORATADINA 10MG TABLETA	419	$ 440
167	19914657-5	LORAZEPAM 2MG TABLETA	109	$ 115
168	20123643-17	LOSARTAN 100MG TABLETA	109	$ 115
169	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20% SOLUCION INYECTABLE	2.494	$ 2.621
170	020024210-4	METIMAZOL 5MG TABLETA	109	$ 115
171	39210-7	METOPROLOL TARTRATO (BETOPROLOL®) 100MG TABLETA	109	$ 115
172	50707-5	METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA	109	$ 115
173	020062852-1	METOTREXATO 2.5MG TABLETA	867	$ 911
174	19980113-1	METRONIDAZOL 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FX120ML	7.155	$ 7.520
175	001980496-1	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	217	$ 228
176	20060004-1	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	13.334	$ 14.014
177	40927-14	NIMODIPINO 30MG TABLETA	109	$ 115
178	19985876-2	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	217	$ 228
179	19950159-01	NITROGLICERINA 50MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	21.464	$ 22.559
180	20087310-1	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BX250ML	29.920	$ 31.446
181	41072-8	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	109	$ 115
182	20065030-5	OXITOCINA 10UI/ML SOLUCION INYECTABLE	2.819	$ 2.963
183	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA 2400000UI POLVO ESTERIL	3.903	$ 4.102
184	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% *30 G CREMA TOPICA	10.930	$ 11.487
185	19961372-7	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	109	$ 115
186	19978181-38	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TABLETA	109	$ 115
187	000030168-01	RIFAMPICINA 300MG CAPSULA	976	$ 1.026
188	20075055-6	ROSUVASTATINA (DISMIGRAS®) 20MG TABLETA	326	$ 343
189	20167743-3	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA	1.061	$ 1.115
190	38332-2	TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG/ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE	7.264	$ 7.634
191	000011878-4	TIOPENTAL SODICO 1G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	31.004	$ 32.585
192	20045072-04	TRAMADOL 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	867	$ 911
193	19941742-5	TRAZODONA 50MG TABLETA	109	$ 115
194	20012960-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	4.336	$ 4.557
195	19955370-3	ACIDO VALPROICO 250MG/5ML JARABE FX120ML	9.973	$ 10.482
196	020096037-6	WARFARINA 5MG TABLETA	217	$ 228

197	20013329-7	BUPINEST 0.75% PESADO X 4ML (BUPIVACAINA LEVOGIRA+GLUCOSA) SOLUCION INYECTABLE	18.994	$ 19.963
198	19992832-3	AMIODARONA 150MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	6.180	$ 6.495
199	20091820-6	PREGABALINA 75 MG CÁPSULAS	434	$ 456
200	20025310-2	NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	326	$ 343
201	19914260-2	MISOPROSTOL 200 MCG TABLETA	3.469	$ 3.646
202	19980025-10	BETAMETASONA 4 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	867	$ 911
203	23186-4	ENALAPRIL (RENITEC®) 5 MG TABLETA	802	$ 843
204	37193-2	METILERGOMETRINA 0.2MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.639	$ 1.723
205	20021507-2	AGUA OXIGENADA (PEROXIDO DE HIDROGENO 3%) SOLUCION TOPICA FX3600ML	43.362	$ 45.573
206	00003753-03	NIFEDIPINO 10MG CAPSULA	434	$ 456
207	33250-2	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FX10ML	18.646	$ 19.597
208	19934265-3	CLORURO DE SODIO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE 10ML	1.301	$ 1.367
209	20079687-2	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000 UI/5ML SOLUCION INYECTABLE	41.736	$ 43.865
210	230345-1	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICA ESTERIL (TRAZIDEX OFTENO)	9.323	$ 9.798
211	22501-5	AGUA ESTERIL PARA INYECCION USP FX10ML	759	$ 798
212	19908252-1	AZITROMICINA 500MG TABLETA	2.494	$ 2.621
213	11701-1	AZITROMICINA 200MG/5ML SUSPENSION ORAL FX15ML	13.551	$ 14.242
214	20130313-3	VACUNA HEPATITIS B	48.114	$ 50.568
215	25503-02	DEXTROSA 5% Y CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	3.578	$ 3.760
216	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5MG/ML SOLUCION ORAL FX20ML	11.166	$ 11.735
217	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1% SOLUCION PARA NEBULIZACION 10 ML	18.862	$ 19.824
218	19998726-2	RIVAROXABAN (XARELTO)® X 10 MG TABLETA	8.332	$ 8.757
219	46193-2	EUCARBON HERBAL TABLETA	2.060	$ 2.165
220	20117466-1	ERTAGRAM® ERTAPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	103.635	$ 108.920
221	20044623-1	FLUMAZENIL ®DIAZENIL 0.5MG/5ML	99.625	$ 104.706
222	19993778-2	NITAZOXANIDA 500MG CAPSULA	1.193	$ 1.254
223	19932573-3	SERTRALINA 50MG TABLETA	109	$ 115
224	19937565-1	AZTREONAM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	17.887	$ 18.799
225	20028352-2	ABACAVIR 300MG TABLETA	1.193	$ 1.254
226	20166433-1	ATAZANAVIR/RITONAVIR 300MG/100MG TABLETA	3.578	$ 3.760
227	20124542-1	DARUNAVIR 600MG TABLETA	4.662	$ 4.900
228	20140868-1	DUOPETSA ® EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300MG FC X 30TAB	37.402	$ 39.310
229	56401-4	CLEXANE® ENOXAPARINA SODICA 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE	27.679	$ 29.091
230	29517-1	DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	13.009	$ 13.672
231	19966283-2	HEPATEC ® INMUNOGLOBULINA G ANTIHEPATITIS B 50UI/ML SOLUCION INYECTABLE	167.442	$ 175.982
232	19975068-8	SITAGLIPTINA (JANUVIA) 50MG TABLETA	2.683	$ 2.820
233	34332-1	VERORAB VACUNA ANTIRABICA INACTIVADA PURIFICADA 2.5 UI POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUCION	239.034	$ 251.225
234	20081872	NEPRO BP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF.RENAL CRONICA ESTADIO 3-4 (DIALISIS)	29.047	$ 30.528
235	20081873	NEPRO AP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS)	10.733	$ 11.280

236	20129549	GLUCERNA LIQUIDA 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA (MALTODEXTRINA MODIFICADA, SUCROMALTOSA)	13.442	$ 14.128
237	20109427	ENSURE® CLINICAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB	12.792	$ 13.444
238	20111478	ENSURE® PLUS HN LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA	3.509	$ 3.688
239	20091279	ENSURE® ADVANCE LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL -ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB	12.033	$ 12.647
240	19953252-1	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	217	$ 228
241	201199-1	MERONEM ® MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	57.011	$ 59.919
242	19981180-1	CUBICIN ® DAPTOMICINA 350MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	171.282	$ 180.017
243	19908074-9	SILDENAFIL 50MG TABLETA	1.331	$ 1.399
244	20029185-1	LINEZOLIDA (ZOLIDONE ®) 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSAX300ML	54.311	$ 57.081
245	20113048	ABOUND ® POLVO 24 GRAMOS - ALIMENTO PARA PROPOSITOS ESPECIALES A BASE DE GLUTAMINA ARGININA Y HMB.	27.861	$ 29.282
246	19999096-2	IOPRAMIDA (ULTRAVIST) 300MG/ML SOLUCION INYECTABLE VX50 ML	74.419	$ 78.214
247	29523-6	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX1000ML	6.287	$ 6.608
248	20121742-1	ALBUMINA HUMANA 20% 200G/L (BLAUBIMAX®) SOLUCION INYECTABLE FX50ML	181.341	$ 190.589
249	20033290-2	PERIOLIMEL N4E NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA PERFUSION BX1500ML	344.945	$ 362.537
250	20065664-1	ABACAR ® ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML	77.727	$ 81.691
251	19977782-8	SMOFLIPID® EMULSION LIPIDICA 20% FRASCO X 250ML	87.483	$ 91.945
252	19995113-15	QUETIAPINA 25MG TABLETA	217	$ 228
253	20006411-4	FLUCONAZOL 200MG (CLINDIMAZOL®) CAPSULA	434	$ 456
254	1980184-8	BUDESONIDA 0.5MG/ML (PULMICORT)®	37.400	$ 39.307
255	019912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40G	5.096	$ 5.356
256	33103-2	ACTILYSE® ALTEPLASA 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR+FRASCO 50ML DILUYENTE AGUA ESTERIL	1.872.646	$ 1.968.151
257	19950452	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	24.392	$ 25.636
258	19942779-5	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	11.817	$ 12.420
259	020037783-1	BESILATO DE CISATRACURIO (MIOCURIM®)10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	12.358	$ 12.988
260	201433091-1	B-METILDIGOXINA 0.2 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	5.529	$ 5.811
261	20137885-1	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	256.703	$ 269.795
262	020039626-1	CEFTAROLINA ZINFORO® 600 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	209.222	$ 219.892
263	19973372-3	CLOROQUINA 250 MG (150 MG BASE) TABLETA	217	$ 228
264	54889-1	FENOTEROL 0.5 MG + IPRATROPIO 0.25 MG (BERODUAL) *20 ML SOLUCION PARA INHALAR	31.779	$ 33.400
265	19950452-2	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE	6.920	$ 7.273

266	32606-3	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE	5.096	$ 5.356
267	20007896-10	LEVETIRACETAM (CEUMID®) 500 MG TABLETA	650	$ 683
268	20085214-01	SALMETEROL/ PROPIONATO DE FLUTICASONA (SEROHALE®) 25/250MCG SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS	43.905	$ 46.144
269	20087855-1	SUCRALFATO (ALBISAN) 1G/5ML SUSPENSION ORAL	34.690	$ 36.459
270	54844-2	ELEMENTOS TRAZA (TRACUTIL®) 10 ML SOLUCION INYECTABLE	33.281	$ 34.978
271	20087761-2	LACTULOSA 66.7% SOBRES (CONSTILAX)	2.060	$ 2.165
272	29523-2	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX50ML	3.035	$ 3.190
273	20157002-1	ZAVICEFTA ® - CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2 G/ 0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	447.157	$ 469.962
274	56622-2	RESINCALCIO® POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 15G SOBRE	8.456	$ 8.887
275	19999765-1	LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500 MG/5 ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	37.960	$ 39.896
276	20122152-2	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA	1.518	$ 1.595
277	19966575-1	FOSFATO DE POTASIO 10ML SOLUCION INYECTABLE	8.781	$ 9.229
278	20119778	GLUCERNA LPC 1500ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	81.737	$ 85.906
279	19936985	GLUCERNA LPC 1000ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	82.388	$ 86.590
280	228238-1	ETINILESTRADIOL 20MCG + LEVONOGESTREL 100 MCG MICROGYNON® TABLETA RECUBIERTA	308	$ 324
281	20029236-1	RIVAROXABAN (XARELTO)® X 15 MG TABLETA	7.047	$ 7.406
282	20082529	PULMOCARE ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA LATA 237ML	17.562	$ 18.458
283	19975971-1	VALSARTAN 80MG TABLETA	434	$ 456
284	19975970-5	VALSARTAN 160MG TABLETA	543	$ 571
285	020097544-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% (VITAL VISION®) SOLUCIÓN OFTALMOLÓGICA	4.119	$ 4.329
286	19974655-2	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	217	$ 228
287	19979154-4	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	543	$ 571
288	20038991-2	DULOXETINA (DUXETINA®) 30 MG CAPSULA	1.419	$ 1.491
289	19956202-4	CILOSTAZOL (CILOSTAL®) 50MG TABLETA	1.152	$ 1.211
290	20067183-02	DAPAGLIFLOZINA (FORXIGA®) 10MG TABLETA	6.287	$ 6.608
291	32609-1	FOSFATO Y BISFOSFATO DE SODIO (TRAVAD®) 16G/6G ENEMA SOLUCION RECTAL	14.093	$ 14.812
292	20113435	VITAL® 1.5 KCAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES.OLIGOMERICO.HIPERALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA. PROTEINA HIDROLIZADA Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA (TCM)	26.468	$ 27.818
293	20104180-1	ZERBAXA® CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM 1G/0.5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	325.859	$ 342.478
294	19939035-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG (FLUIMUCIL®) SOBRE GRANULADO PARA RECONSTITUIR SOLUCION ORAL	4.119	$ 4.329
295	020068003-1	DAPTOMICINA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	244.687	$ 257.166
296	19990851-1	AMFOTERICINA B 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	44.821	$ 47.107
297	20099144-2	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	90.085	$ 94.679
298	020093733-1	LEVOSIMENDAN (LEVOSIDAX®) 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1.513.876	$ 1.591.084

299	019943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL (ZAMBON MONURIL®) X 3G POLVO ORAL GRANULADO	19.853	$ 20.866
300	019906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO-MONOBASICO (TRAVAD ORAL) 6G/16G FRASCO X 133ML ENEMA SOLUCION ORAL	12.033	$ 12.647
301	29522-3	DEXTROSA 5% SOLUCION INYECTABLE BX250ML	3.469	$ 3.646
302	20034621-2	ZOPICLONA 7.5MG TABLETA	217	$ 228
303	19996055-7	IRBESARTAN 150MG TABLETA	434	$ 456
304	20001937-01	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.12% SOLUCION BUCAL FRASCO X 210ML	18.971	$ 19.939
305	19943753-2	SODIO CLORURO 3% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	4.445	$ 4.672
306	19942695-2	SODIO CLORURO 0.45% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	4.011	$ 4.216
307	019963298-2	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA	1.518	$ 1.595
308	019902533-3	SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA (SERETIDE®) 50/500 MCG /DOSIS POLVO PARA INHALACION 60 DOSIS	2.274	$ 2.390
309	020030605-3	NUTRIFLEX ® OMEGA SPECIAL NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA INFUSION BX1875ML	95.460	$ 100.328
310	020107973-4	LOPINAVIR/RITONAVIR 200MG/50MG (LOVIR®) TABLETA	1.301	$ 1.367
311	19941307-1	TRIMEBUTINA SIMETICONA (MUVETT S®) 200/120MG TABLETA	1.301	$ 1.367
312	20001516-3	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	217	$ 228
313	020195414-2	METRONIDAZOL/NISTATINA 500MG/100.000UI OVULOS VAGINALES	2.247	$ 2.362
314	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML (ATROVENT®) SOLUCION PARA INHALAR FX20ML	25.900	$ 27.221
315	20237638	PIVOT ® 1.5 CAL/1000ML	95.460	$ 100.328
316	224249	IOBITRIDOL (XENETIX 300®) 300MG I/ML FRASCO X 100ML	150.575	$ 158.254
317	000224249-3	IOBITRIDOL (XENETIX 300®) 300MG I/ML FRASCO X 50ML	79.352	$ 83.399
318	20067505-2	HIDROXICINA 100MG/2ML (CLEMASKOV®) SOLUCION INYECTABLE	11.166	$ 11.735
319	20052424-6	MIRTAZAPINA 30MG TABLETA	576	$ 605
320	019956231-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA FRASCO GOTERO X 5ML	13.068	$ 13.734
321	020189657-1	AZUL DE METILENO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	45.747	$ 48.080
322	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	25.909	$ 27.230
323	019971982-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15G	3.578	$ 3.760
324	20166878-2	OXICODONA 10MG TABLETA	543	$ 571
325	19967651-2	BUPRENORFINA (TRANSTEC® 35MCG/H) 20MG*25CM² PARCHE TRANSDERMICO	32.889	$ 34.566
326	20015775-8	AMLODIPINO 10MG + VALSARTAN 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG (EXFORGEHCT®) TABLETA	2.156	$ 2.266
327	19998124-5	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 8MG TABLETA	434	$ 456
328	19980678-3	QUANOX ® IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL FX5ML	6.412	$ 6.739
329	20079146-1	BUDESONIDA 0.5MG/ML (INARAQ) FRASCO X 2ML	9.215	$ 9.685
330	20232620	GLUCERNA LIQUIDA ESPECIALIZADA 1.6KCAL 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, LIQUIDO POLIMERICO CON CACEINATO CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA	15.936	$ 16.749
331	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE®) 25MG TABLETA	8.564	$ 9.001
332	20002144-2	TISSEEL® CONGELADO (FIBRINOGENO HUMANO 72MG, APROTININA 3000 KIU, TROMBINA HUMANA 500UI, CLORURO DE CALCIO 40UMOL) JERINGA PRELLENADA 4ML	1.060.413	$ 1.114.494
333	19964644-6	MUPIROCINA (MUPICARE®) 2% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15G	23.185	$ 24.367
334	19908192-7	BISOPROLOL FUMARATO (CONCOR®) 2.5MG TABLETA	371	$ 390
335	19973415-4	RIFAXIMINA (IFAXIMIN®) 200MG CAPSULA	2.060	$ 2.165

PRECIO HISTORICO OSTEOSINTESIS				
ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR UNITARIO PROYECTADO CON IPC 5.1%
1	CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	3.217.500	$ 3.381.593
2	TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM	326.700	$ 343.362
3	TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	47.793	$ 50.230
4	CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	2.947.475	$ 3.097.796
5	TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	260.514	$ 273.800
6	TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	220.914	$ 232.181
7	CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	3.742.200	$ 3.933.052
8	TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	271.933	$ 285.802
9	THMI	TAPON PARA HUMERO	49.896	$ 52.441
10	DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	1.179.236	$ 1.239.377
11	DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	1.179.236	$ 1.239.377
12	DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	1.179.236	$ 1.239.377
13	DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	1.179.236	$ 1.239.377
14	DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	1.179.236	$ 1.239.377
15	DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	1.030.736	$ 1.083.304
16	DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	1.030.736	$ 1.083.304
17	PTT4O	PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O	2.950.200	$ 3.100.660
18	PABPT	PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL	2.920.500	$ 3.069.446
19	IMP01	IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm	20.263.320	$ 21.296.749
20	P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	1.089.000	$ 1.144.539
21	PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	2.821.403	$ 2.965.295
22	PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	40.590	$ 42.660
23	PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	40.590	$ 42.660
24	PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	40.590	$ 42.660
25	PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	40.590	$ 42.660
26	SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	40.590	$ 42.660
27	SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	40.590	$ 42.660
28	TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	125.457	$ 131.855
29	TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	125.457	$ 131.855
30	TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	140.580	$ 147.750
31	TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	132.660	$ 139.426
32	TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	111.119	$ 116.786
33	TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	111.119	$ 116.786
34	TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	111.119	$ 116.786
35	TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	111.119	$ 116.786
36	TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	111.119	$ 116.786
37	TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	111.119	$ 116.786
38	TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	311.850	$ 327.754
39	PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS	1.633.500	$ 1.716.809
40	LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	1.732.500	$ 1.820.858
41	LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	1.732.500	$ 1.820.858
42	LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	1.633.500	$ 1.716.809

43	PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	3.445.200	$ 3.620.905
44	PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	3.316.500	$ 3.485.642
45	PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	1.517.431	$ 1.594.820
46	PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2	1.543.757	$ 1.622.489
47	PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2	1.543.757	$ 1.622.489
48	TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12	326.700	$ 343.362
49	TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24	326.700	$ 343.362
50	TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	4.474.943	$ 4.703.165
51	TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	2.236.628	$ 2.350.696
52	01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	104.925	$ 110.276
53	OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	5.250.960	$ 5.518.759
54	A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	1.918.433	$ 2.016.273
55	SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble	2.549.854	$ 2.679.897
56	INJ02	LAJA DE FEMUR	10.929.600	$ 11.487.010
57	INJ03	LAJA DE TIBIA	8.266.500	$ 8.688.092
58	INJ11	CHIPS	5.695.634	$ 5.986.111
59	INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	4.891.095	$ 5.140.541

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

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB

No aplica.

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

5.4. PRECIOS DE MERCADO

PRECIOS DEL MERCADO SERVICIOS

TEM	CUPS	SERVICIO	COTIZACION 1 TRAUMEDICAL	COTIZACION 2 PROINSALUD	DEPARTAMENTAL	MENOR VALOR COTIZADO
1	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA	126.000	93.800	N/A	93.800
2	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL	126.000	93.800	N/A	93.800
3	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA	126.000	93.800	N/A	93.800
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	66.600	91.500	130.300	66.600
5	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	66.600	91.500	82.100	66.600
6	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	126.000	93.800	N/A	93.800
7	601T01	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO	623.900	130.000	N/A	130.000

8	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	623.900	130.000	N/A	130.000
9	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	66.600	91.500	130.300	66.600
10	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	66.600	91.500	82.100	66.600
11	39500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
12	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	92.900	69.100	82.100	69.100
13	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	92.900	69.100	82.100	69.100
14	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	102.600	89.200	90.600	89.200
15	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	19.900	63.000	64.100	19.900
16	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	10.800	41.500	N/A	10.800
17	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	47.800	128.049	42.200	42.200
18	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	42.400	49.500	37.500	37.500
19	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	42.400	15.244	N/A	15.244
20	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	15.000	13.000	N/A	13.000
21	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	695.900	605.100	614.900	605.100
22	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	793.100	689.600	N/A	689.600
23	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	116.500	101.300	103.000	101.300
24	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	537.500	467.400	N/A	467.400
25	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	143.900	125.100	127.200	125.100
26	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	81.600	167.300	72.100	72.100
27	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	102.600	89.200	90.600	89.200
28	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	N/A	2.181.400
29	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	92.900	80.800	82.100	80.800

30	890335	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	92.900	80.800	82.100	80.800
31	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	90.000	69.800	70.200	69.800
32	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	1.035.800	1.208.700	962.300	962.300
33	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
34	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
35	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
36	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	4.074.000	4.167.100	4.234.900	4.074.000
37	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
38	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	2.181.400	2.230.900	2.936.200	2.181.400
39	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	1.114.900	2.230.900	2.267.200	1.114.900
40	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	2.181.400	2.230.900	2.936.200	2.181.400
41	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
42	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	4.074.000	4.167.100	4.234.900	4.074.000
43	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.181.400	2.230.900	3.454.800	2.181.400
44	866300	INJERTO CONDREOCUTANEO	N/A	2.029.700	N/A	2.029.700
45	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.984.700	4.167.100	4.234.900	1.984.700
46	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	1.984.700	4.167.100	4.234.900	1.984.700
47	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	880.700	1.184.000	1.158.300	880.700
48	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	880.700	1.184.000	1.158.300	880.700
49	868104	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	1.114.900	1.343.800	1.158.300	1.114.900
50	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	112.900	115.400	117.200	112.900
51	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	99.900	102.200	103.900	99.900
52	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	129.100	132.200	134.300	129.100

53	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	129.100	132.200	134.300	129.100
54	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	129.100	132.200	134.300	129.100
55	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	99.900	102.200	103.900	99.900
56	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	99.900	102.200	103.900	99.900
57	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	99.900	102.200	103.900	99.900
58	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	99.900	102.200	103.900	99.900
59	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	99.900	102.200	103.900	99.900
60	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	99.900	102.200	103.900	99.900
61	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	99.900	102.200	103.900	99.900
62	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	99.900	102.200	103.900	99.900
63	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	99.900	102.200	103.900	99.900
64	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	N/A	161.100	N/A	161.100
65	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	99.900	102.200	103.900	99.900
66	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	126.500	129.400	131.400	126.500
67	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	126.500	129.400	128.600	126.500
68	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORAXICA	123.900	126.600	128.600	123.900
69	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	123.900	126.600	187.400	123.900
70	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	154.000	157.800	160.400	154.000
71	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	120.300	122.800	124.800	120.300
72	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	126.500	165.300	58.800	58.800
73	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	84.800	86.900	88.300	84.800
74	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	109.800	112.100	113.900	109.800
75	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	98.800	101.300	103.000	98.800
76	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	109.800	112.100	113.900	109.800
77	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	128.000	130.700	132.900	128.000
78	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	169.700	173.700	176.500	169.700
79	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	99.900	102.200	103.900	99.900
80	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	77.000	78.900	80.200	77.000
81	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	99.900	102.200	103.900	99.900
82	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	77.000	78.900	80.200	77.000
83	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	45.200	47.400	103.000	45.200
84	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	99.900	102.200	103.900	99.900
85	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	77.000	78.900	80.200	77.000
86	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	77.000	78.900	80.200	77.000
87	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	77.000	78.900	80.200	77.000
88	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	99.400	101.800	103.400	99.400

89	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	45.200	101.800	127.200	45.200
90	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	122.300	125.100	127.200	122.300
91	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	99.900	102.200	103.900	99.900
92	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	99.900	102.200	103.900	99.900
93	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	99.900	257.300	103.900	99.900
94	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	77.000	78.900	80.200	77.000
95	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	77.000	78.900	80.200	77.000
96	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	77.000	102.200	N/A	77.000
97	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	84.800	86.900	88.300	84.800
98	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	99.900	102.200	103.900	99.900
99	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	115.500	118.200	120.000	115.500
100	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	77.000	78.900	80.200	77.000
101	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	40.700	47.200	42.200	40.700
102	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	347.700	242.800	241.000	241.000
103	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	182.700	900.600	189.800	182.700
104	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	354.900	362.800	368.700	354.900
105	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	182.700	900.600	189.800	182.700
106	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	191.600	900.600	189.800	189.800
107	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	191.600	900.600	189.800	189.800
108	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	191.600	196.100	199.300	191.600
109	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	N/A	76.600	N/A	76.600
110	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	N/A	278.200	N/A	278.200
111	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	N/A	600.500	N/A	600.500
112	10M001	HABITACION UNIPERSONAL	N/A	601.800	N/A	601.800
113	10M002	HABITACION BIPERSONAL	N/A	515.000	N/A	515.000
114	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	694.800	604.200	N/A	604.200
115	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	N/A	142.400	N/A	142.400
116	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	219.600	295.600	194.100	194.100
117	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	528.900	459.900	1.082.100	459.900
118	901201	CULTIVO PARA HONGOS	63.400	55.100	56.000	55.100
119	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	10.200	10.900	9.000	9.000

120	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	44.600	38.700	39.400	38.700
121	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	23.100	20.100	20.400	20.100
122	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	160.500	139.600	N/A	139.600
123	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	98.300	85.400	N/A	85.400
124	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	38.100	33.100	33.700	33.100
125	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	99.900	50.400	N/A	50.400
126	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	99.900	86.900	N/A	86.900
127	903846	HIERRO TOTAL	15.000	65.800	66.900	15.000
128	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	127.300	110.600	224.900	110.600
129	904920	TIROGLOBULINA	116.600	114.900	N/A	114.900
130	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	105.200	91.500	93.000	91.500
131	904926	TIROXINA NORMALIZADA	28.000	92.000	N/A	28.000
132	906270	SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS LG G	N/A	25.800	82.500	25.800
133	906271	SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS LG M	N/A	25.800	82.500	25.800
134	906340	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO	N/A	23.700	111.000	23.700
135	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	241.800	N/A	241.800
136	908856	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	67.800	313.600	328.300	67.800
137	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	19.900	63.000	N/A	19.900
138	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	42.400	49.500	50.300	42.400
139	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	23.600	26.500	50.300	23.600
140	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	76.200	66.300	67.400	66.300
141	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	76.200	66.300	N/A	66.300
142	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	87.400	108.900	184.100	87.400
143	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	N/A	56.000	56.900	56.000
144	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	N/A	56.000	56.900	56.000
145	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	68.700	70.500	N/A	68.700

146	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	92.900	80.800	82.100	80.800
147	890366	CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	92.900	80.800	82.100	80.800
148	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	38.400	41.300	39.900	38.400
149	40719	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
150	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	2.930.200	2.548.000	2.589.400	2.548.000
151	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.930.200	2.548.000	2.589.400	2.548.000
152	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
153	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
154	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
155	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	N/A	1.571.000	3.454.800	1.571.000
156	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.806.800	1.571.000	1.596.700	1.571.000
157	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
158	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
159	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
160	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	2.334.300	2.029.700	2.062.800	2.029.700
161	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	3.065.800	2.230.900	2.267.200	2.230.900
162	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	3.065.800	900.600	N/A	900.600
163	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	880.700	1.278.100	915.300	880.700
164	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	880.700	1.278.100	915.300	880.700
165	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
166	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
167	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	3.350.000	3.386.800	2.589.400	2.589.400
168	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	1.806.800	2.223.100	1.596.700	1.596.700
169	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
170	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
171	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
172	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.984.700	2.029.700	N/A	1.984.700
173	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
174	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	5.221.400	2.029.700	2.662.700	2.029.700

175	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
176	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
177	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
178	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
179	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
180	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.806.800	1.571.000	1.596.700	1.571.000
181	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	2.334.300	2.029.700	2.062.800	2.029.700
182	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	38.100	33.100	33.700	33.100
183	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	105.600	108.300	110.100	105.600
184	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	129.100	132.200	N/A	129.100
185	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
186	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
187	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
188	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	2.181.400	1.139.700	2.267.200	1.139.700
189	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	N/A	1.456.700	N/A	1.456.700
190	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
191	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	2.181.400	2.353.300	2.267.200	2.181.400
192	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	1.114.900	1.139.700	1.158.300	1.114.900
193	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.114.900	1.341.600	1.158.300	1.114.900
194	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
195	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	880.700	900.600	915.300	880.700
196	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
197	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.490.900	2.548.000	3.148.100	2.490.900
198	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	1.114.900	1.139.700	1.158.300	1.114.900
199	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	1.114.900	1.139.700	1.158.300	1.114.900
200	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	1.035.800	900.600	915.300	900.600

201	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.035.800	900.600	915.300	900.600
202	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
203	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.984.700	2.199.700	2.458.200	1.984.700
204	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.984.700	2.242.900	2.062.800	1.984.700
205	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
206	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
207	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	2.490.900	2.548.000	4.269.400	2.490.900
208	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	2.490.900	2.548.000	3.048.500	2.490.900
209	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
210	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.490.900	2.548.000	3.048.500	2.490.900
211	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	2.490.900	2.548.000	4.572.400	2.490.900
212	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	2.490.900	3.399.500	3.048.500	2.490.900
213	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	2.181.400	2.230.900	3.914.100	2.181.400
214	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	2.181.400	2.230.900	3.185.400	2.181.400
215	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	3.909.500	4.167.100	5.192.700	3.909.500
216	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	4.167.100	4.694.000	3.909.500
217	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	3.909.500	4.167.100	4.655.800	3.909.500
218	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	4.167.100	3.914.100	3.909.500
219	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	3.909.500	4.167.100	4.923.100	3.909.500
220	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	4.167.100	3.914.100	3.909.500
221	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	3.909.500	4.167.100	4.923.100	3.909.500
222	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.817.100	3.904.300	4.832.000	3.817.100
223	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.817.100	3.904.300	4.426.800	3.817.100
224	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	3.817.100	3.904.300	4.832.000	3.817.100
225	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	3.817.100	3.904.300	4.426.800	3.817.100

226	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.817.100	3.904.300	4.832.000	3.817.100
227	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.817.100	3.904.300	4.426.800	3.817.100
228	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.817.100	3.904.300	N/A	3.817.100
229	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.817.100	3.904.300	4.832.000	3.817.100
230	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	3.817.100	3.904.300	N/A	3.817.100
231	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
232	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.700	2.029.700	2.458.200	1.984.700
233	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.984.700	2.029.700	2.458.200	1.984.700
234	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
235	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.984.700	2.029.700	3.850.500	1.984.700
236	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.984.700	2.029.700	2.662.700	1.984.700
237	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.348.400	3.769.800	N/A	1.348.400
238	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	4.508.200	4.611.200	4.686.200	4.508.200
239	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	880.700	1.131.800	915.300	880.700
240	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.984.700	1.571.000	2.400.800	1.571.000
241	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.984.700	1.571.000	2.739.000	1.571.000
242	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
243	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	4.363.100	2.181.400
244	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
245	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
246	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.114.900	1.296.700	1.158.300	1.114.900
247	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
248	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
249	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.806.800	1.613.700	1.596.700	1.596.700
250	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
251	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600

252	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
253	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
254	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.984.700	2.029.700	1.596.700	1.596.700
255	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
256	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
257	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
258	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
259	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
260	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
261	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
262	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.267.200	1.984.700
263	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
264	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
265	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
266	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
267	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD +	N/A	2.029.700	N/A	2.029.700
268	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.348.400	1.569.100	1.158.300	1.158.300
269	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	2.334.300	2.029.700	N/A	2.029.700
270	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
271	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	880.700	2.029.700	2.589.400	880.700
272	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
273	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	2.917.000	2.230.900	2.267.200	2.230.900
274	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	2.011.800	3.399.500	3.454.800	2.011.800
275	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
276	779802	ASTRAGALECTOMIA	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
277	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
278	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
279	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	2.011.800	2.230.900	2.267.200	2.011.800
280	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
281	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	N/A	3.399.500	N/A	3.399.500
282	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
283	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
284	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.930.200	2.548.000	2.589.400	2.548.000
285	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
286	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900

226	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.817.100	3.904.300	4.832.000	3.817.100
227	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.817.100	3.904.300	4.426.800	3.817.100
228	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.817.100	3.904.300	N/A	3.817.100
229	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.817.100	3.904.300	4.832.000	3.817.100
230	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	3.817.100	3.904.300	N/A	3.817.100
231	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
232	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.984.700	2.029.700	2.458.200	1.984.700
233	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.984.700	2.029.700	2.458.200	1.984.700
234	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
235	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.984.700	2.029.700	3.850.500	1.984.700
236	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.984.700	2.029.700	2.662.700	1.984.700
237	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	1.348.400	3.769.800	N/A	1.348.400
238	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	4.508.200	4.611.200	4.686.200	4.508.200
239	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	880.700	1.131.800	915.300	880.700
240	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.984.700	1.571.000	2.400.800	1.571.000
241	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.984.700	1.571.000	2.739.000	1.571.000
242	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
243	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	4.363.100	2.181.400
244	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
245	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
246	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	1.114.900	1.296.700	1.158.300	1.114.900
247	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
248	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
249	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.806.800	1.613.700	1.596.700	1.596.700
250	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
251	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600

252	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
253	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
254	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.984.700	2.029.700	1.596.700	1.596.700
255	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
256	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
257	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
258	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
259	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
260	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
261	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
262	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.267.200	1.984.700
263	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
264	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
265	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
266	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
267	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD +	N/A	2.029.700	N/A	2.029.700
268	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.348.400	1.569.100	1.158.300	1.158.300
269	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	2.334.300	2.029.700	N/A	2.029.700
270	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
271	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	880.700	2.029.700	2.589.400	880.700
272	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
273	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	2.917.000	2.230.900	2.267.200	2.230.900
274	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	2.011.800	3.399.500	3.454.800	2.011.800
275	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
276	779802	ASTRAGALECTOMIA	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
277	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
278	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
279	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	2.011.800	2.230.900	2.267.200	2.011.800
280	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
281	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	N/A	3.399.500	N/A	3.399.500
282	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
283	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
284	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.930.200	2.548.000	2.589.400	2.548.000
285	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
286	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900

287	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
288	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	2.565.600	2.230.900	2.267.200	2.230.900
289	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
290	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	2.011.800	2.230.900	N/A	2.011.800
291	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
292	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
293	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
294	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	2.181.400	2.230.900	2.726.200	2.181.400
295	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
296	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
297	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	2.181.400	4.030.400	2.267.200	2.181.400
298	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2.181.400	2.230.900	N/A	2.181.400
299	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
300	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
301	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	2.181.400	2.230.900	2.726.200	2.181.400
302	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
303	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
304	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
305	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	N/A	2.230.900	4.051.600	2.230.900
306	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
307	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
308	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	2.490.900	2.548.000	3.148.100	2.490.900
309	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.930.200	3.399.500	5.115.000	2.930.200
310	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.909.500	3.904.300	4.832.000	3.904.300
311	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	3.817.100	3.904.300	N/A	3.817.100
312	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.350.000	3.904.300	3.967.700	3.350.000
313	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	3.350.000	3.904.300	3.967.700	3.350.000

314	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	1.114.900	1.415.300	1.158.300	1.114.900
315	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	1.114.900	1.407.700	1.446.500	1.114.900
316	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	1.984.700	1.730.000	1.158.300	1.158.300
317	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
318	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	1.114.900	1.340.000	1.158.300	1.114.900
319	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	1.114.900	1.407.700	1.158.300	1.114.900
320	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) (96)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
321	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	2.181.400	1.785.800	1.158.300	1.158.300
322	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
323	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	880.700	1.165.400	1.158.300	880.700
324	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	2.181.400	1.713.600	1.158.300	1.158.300
325	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
326	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	1.114.900	1.246.100	1.158.300	1.114.900
327	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA (96)	1.114.900	1.368.700	1.158.300	1.114.900
328	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
329	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA (96)	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
330	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	1.114.900	1.245.300	1.158.300	1.114.900
331	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
332	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
333	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	N/A	670.100	N/A	670.100
334	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	N/A	1.999.000	N/A	1.999.000
335	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1.536.600	1.571.000	1.108.900	1.108.900

336	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	1.114.900	1.139.700	792.500	792.500
337	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.114.900	1.139.700	792.500	792.500
338	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
339	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	N/A	1.139.700	N/A	1.139.700
340	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	2.181.400	1.571.000	1.423.000	1.423.000
341	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.536.600	1.571.000	1.108.900	1.108.900
342	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.536.600	1.571.000	1.108.900	1.108.900
343	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	1.114.900	1.139.700	792.500	792.500
344	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.035.800	900.600	773.400	773.400
345	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.536.600	1.571.000	1.108.900	1.108.900
346	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.741.700	670.100	2.458.200	670.100
347	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.536.600	2.116.300	2.927.300	1.536.600
348	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	2.917.000	3.399.500	3.749.900	2.917.000
349	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	3.350.000	3.904.300	4.426.900	3.350.000
350	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.536.600	1.636.500	N/A	1.536.600
351	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
352	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
353	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	N/A	1.679.900	N/A	1.679.900
354	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.984.700	2.029.700	N/A	1.984.700
355	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.984.700	2.029.700	2.458.200	1.984.700

356	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	1.536.600	1.636.500	2.400.800	1.536.600
357	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.133.100	3.651.300	4.105.900	3.133.100
358	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.133.100	3.651.300	4.105.900	3.133.100
359	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	2.334.300	2.548.000	2.984.600	2.334.300
360	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	2.334.300	2.548.000	2.984.600	2.334.300
361	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.334.300	2.548.000	2.984.600	2.334.300
362	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.917.000	3.399.500	3.850.300	2.917.000
363	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	2.917.000	3.399.500	3.850.300	2.917.000
364	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	3.323.600	3.399.500	3.914.100	3.323.600
365	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	3.323.600	3.651.300	3.913.900	3.323.600
366	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	4.074.000	4.167.100	4.234.900	4.074.000
367	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
368	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
369	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
370	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
371	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
372	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300

373	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
374	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
375	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
376	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	3.323.600	3.904.300	4.143.200	3.323.600
377	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
378	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
379	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
380	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
381	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
382	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.984.700	2.230.900	2.662.600	1.984.700
383	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.984.700	2.230.900	2.662.600	1.984.700
384	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.984.700	2.230.900	2.662.600	1.984.700
385	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.323.600	3.399.500	3.913.900	3.323.600
386	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.914.200	1.838.600	1.939.800	1.838.600
387	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	4.490.000	3.904.300	5.550.400	3.904.300
388	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	4.490.000	4.611.200	5.550.400	4.490.000
389	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1.536.600	1.808.700	1.108.900	1.108.900
390	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	2.181.400	2.230.900	1.423.000	1.423.000
391	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.350.000	3.904.300	4.426.900	3.350.000
392	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	3.133.100	3.651.300	4.105.900	3.133.100

393	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.334.300	2.548.000	2.984.600	2.334.300
394	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.984.700	2.029.700	N/A	1.984.700
395	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2.917.000	3.399.500	3.850.300	2.917.000
396	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	4.074.000	3.904.300	4.694.000	3.904.300
397	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
398	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.909.500	3.904.300	4.655.900	3.904.300
399	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	1.114.900	1.340.800	1.596.700	1.114.900
400	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	N/A	1.522.300	N/A	1.522.300
401	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	N/A	1.542.300	N/A	1.542.300
402	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	2.181.400	2.230.900	1.423.000	1.423.000
403	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	3.323.600	3.399.500	2.085.700	2.085.700
404	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.930.200	2.548.000	1.677.600	1.677.600
405	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.984.700	2.029.700	1.261.100	1.261.100
406	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	3.817.100	3.904.300	2.510.100	2.510.100
407	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	2.181.400	2.230.900	1.423.000	1.423.000
408	797503	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES Y/O PSOAS	3.817.100	3.830.500	4.112.400	3.817.100
409	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	1.114.900	1.583.500	792.500	792.500
410	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	1.114.900	1.139.700	792.500	792.500
411	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	1.114.900	1.139.700	792.500	792.500
412	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	56.600	1.571.000	1.108.900	56.600
413	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	53.100	1.571.000	623.700	53.100
414	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
415	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100

416	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
417	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
418	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	3.323.600	3.399.500	3.913.900	3.323.600
419	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	3.744.800	3.830.500	3.892.800	3.744.800
420	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
421	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE RODILLA	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
422	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
423	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
424	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION	202.600	3.904.300	2.062.800	202.600
425	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1.536.600	1.571.000	1.108.900	1.108.900
426	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
427	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.133.100	3.651.300	4.105.900	3.133.100
428	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
429	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.536.600	1.571.000	1.108.900	1.108.900
430	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	3.323.600	3.399.500	3.913.900	3.323.600
431	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA	3.323.600	3.399.500	3.793.000	3.323.600
432	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
433	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	2.181.400	2.230.900	1.423.000	1.423.000
434	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.323.600	3.651.300	4.398.700	3.323.600
435	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.323.600	3.651.300	4.398.700	3.323.600

436	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	3.065.800	2.512.900	2.662.600	2.512.900
437	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	3.065.800	2.230.900	2.662.600	2.230.900
438	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	1.114.900	1.308.900	2.267.200	1.114.900
439	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	1.984.700	2.029.700	3.332.100	1.984.700
440	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.536.600	1.571.000	3.332.100	1.536.600
441	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	1.536.600	1.571.000	3.332.100	1.536.600
442	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	1.984.700	1.571.000	3.332.100	1.571.000
443	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PELVIS POR ARTROTOMIA	1.984.700	2.029.700	3.327.600	1.984.700
444	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	3.323.600	3.399.500	3.332.100	3.323.600
445	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.114.900	1.277.200	3.332.100	1.114.900
446	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.984.700	2.029.700	3.332.100	1.984.700
447	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.114.900	1.326.600	1.815.100	1.114.900
448	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	1.536.600	1.571.000	3.105.700	1.536.600
449	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y DEDOS DEL PIE POR ARTROTOMIA	1.114.900	1.271.100	3.105.700	1.114.900
450	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA	1.114.900	1.139.700	3.105.700	1.114.900
451	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.114.900	1.139.700	1.158.300	1.114.900
452	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	N/A	2.029.700	N/A	2.029.700
453	801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
454	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
455	801500	ARTROTOMIA DE PELVIS SOD	N/A	2.029.700	N/A	2.029.700
456	801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	N/A	2.029.700	N/A	2.029.700
457	801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
458	801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	N/A	1.346.900	N/A	1.346.900
459	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	1.114.900	1.829.500	1.158.300	1.114.900
460	802502	ARTROSCOPIA DE CADERA	1.984.700	2.029.700	N/A	1.984.700
461	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	1.114.900	1.416.400	1.158.300	1.114.900

462	802701	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE TOBILLO	1.536.600	1.571.000	N/A	1.536.600
463	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	1.114.900	900.600	915.300	900.600
464	804101	DIVISION DE CAPSULA LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.490.900	2.548.000	4.480.400	2.490.900
465	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.930.200	2.548.000	2.589.400	2.548.000
466	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS)	2.930.200	2.548.000	2.589.400	2.548.000
467	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
468	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN-HERNDON-STRONG]	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
469	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
470	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	4.074.000	4.167.100	4.234.900	4.074.000
471	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	4.074.000	4.167.100	4.234.900	4.074.000
472	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	3.323.600	2.029.700	2.062.800	2.029.700
473	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	3.323.600	2.230.900	2.267.200	2.230.900
474	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	3.323.600	2.029.700	2.062.800	2.029.700
475	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
476	807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
477	807602	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL VIA ABIERTA	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
478	807603	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA (101)	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
479	807604	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1.984.700	3.399.500	3.454.800	1.984.700
480	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO TOTAL POR ARTROSCOPIA	3.065.800	3.399.500	3.454.800	3.065.800
481	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	3.065.800	2.029.700	2.589.400	2.029.700
482	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	3.910.500	1.984.700
483	808071	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.490.900	1.927.500	2.589.400	1.927.500
484	808073	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	1.114.900	1.139.700	1.158.300	1.114.900
485	808074	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA	1.114.900	1.139.700	3.058.600	1.114.900
486	808075	DESBRIDAMIENTO LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	1.114.900	1.139.700	1.158.300	1.114.900

487	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
488	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
489	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	4.480.400	1.984.700
490	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
491	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
492	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
493	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
494	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
495	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.536.600	1.596.200	1.596.700	1.536.600
496	808704	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	3.817.100	3.904.300	3.058.600	3.058.600
497	808802	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	N/A	1.984.700
498	811101	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
499	811205	ARTRODESIS CALCANEOCUBOIDEA VIA ABIERTA	3.817.100	3.904.300	3.105.700	3.105.700
500	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1.984.700	3.904.300	2.267.200	1.984.700
501	811212	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
502	812100	ARTRODESIS DE CADERA SOD	N/A	4.732.200	N/A	4.732.200
503	812200	ARTRODESIS DE RODILLA SOD	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
504	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
505	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
506	812402	ARTRODESIS DE CODO	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
507	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
508	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
509	812700	ARTRODESIS METACARPO-FALANGICA SOD	N/A	2.029.700	N/A	2.029.700
510	812801	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
511	812802	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MAS)	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
512	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
513	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
514	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PROTESIS	1.536.600	2.964.500	3.105.700	1.536.600

515	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA MINISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADOP ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	3.817.100	3.904.300	3.910.500	3.817.100
516	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.830.500	2.029.700	3.322.300	1.830.500
517	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
518	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	3.744.800	3.830.500	3.322.300	3.322.300
519	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.744.800	4.020.800	3.892.800	3.744.800
520	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.744.800	4.611.200	4.686.200	3.744.800
521	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR	3.817.100	3.904.300	3.892.800	3.817.100
522	814602	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
523	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	3.817.100	5.340.500	3.058.600	3.058.600
524	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	4.074.000	4.167.100	4.234.900	4.074.000
525	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
526	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.323.600	3.399.500	3.910.500	3.323.600
527	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.323.600	3.399.500	3.910.500	3.323.600
528	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
529	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	3.817.100	3.904.300	3.910.500	3.817.100
530	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.817.100	3.904.300	4.832.000	3.817.100
531	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
532	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
533	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	3.569.900	3.904.300	3.910.500	3.569.900
534	814727	REPARACION AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	3.817.100	3.904.300	N/A	3.817.100
535	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	3.520.900	3.904.300	3.967.700	3.520.900
536	814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	2.011.800	2.230.900	N/A	2.011.800
537	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.830.500	2.029.700	2.062.800	1.830.500

538	815102	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	4.508.200	4.656.600	N/A	4.508.200
539	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	4.508.200	4.611.200	4.686.200	4.508.200
540	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.508.200	4.656.600	4.686.200	4.508.200
541	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	N/A	3.651.300	3.710.600	3.651.300
542	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
543	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	4.508.200	5.044.500	3.322.300	3.322.300
544	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	4.508.200	4.611.200	3.322.300	3.322.300
545	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	4.508.200	4.611.200	3.322.300	3.322.300
546	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	4.508.200	4.611.200	4.686.200	4.508.200
547	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	4.508.200	4.611.200	3.322.300	3.322.300
548	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	4.508.200	4.611.200	4.686.200	4.508.200
549	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	4.508.200	4.656.600	3.322.300	3.322.300
550	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	4.508.200	4.611.200	3.322.300	3.322.300
551	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	4.508.200	4.656.600	3.322.300	3.322.300
552	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	4.508.200	4.656.600	3.322.300	3.322.300
553	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	4.508.200	4.611.200	3.322.300	3.322.300
554	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL TIBIAL Y PATELAR)	4.508.200	4.611.200	3.322.300	3.322.300
555	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	4.508.200	4.611.200	3.610.400	3.610.400
556	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	4.508.200	4.611.200	3.610.400	3.610.400
557	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	4.508.200	4.611.200	3.610.400	3.610.400
558	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO-METACARPIANA	2.490.900	2.548.000	4.347.800	2.490.900

559	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
560	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MAS)	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
561	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	3.065.800	3.399.500	3.454.800	3.065.800
562	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	3.065.800	3.399.500	4.480.400	3.065.800
563	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
564	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
565	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
566	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	4.508.200	4.728.700	4.686.200	4.508.200
567	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	4.508.200	4.611.200	4.686.200	4.508.200
568	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	4.508.200	4.611.200	3.105.700	3.105.700
569	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO SOD	3.065.800	3.904.300	3.967.700	3.065.800
570	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
571	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
572	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.569.900	3.651.300	4.480.400	3.569.900
573	818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
574	818500	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO SOD	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
575	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO VIA ARTROSCOPICA	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
576	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	3.569.900	2.548.000	4.347.800	2.548.000
577	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
578	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	1.830.500	2.029.700	2.062.800	1.830.500
579	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA	1.830.500	2.029.700	4.347.800	1.830.500
580	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO	4.508.200	4.611.200	3.332.100	3.332.100
581	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO	4.508.200	4.611.200	3.332.100	3.332.100
582	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	4.508.200	4.611.200	4.347.800	4.347.800
583	819010	REVISION O RETIRO DE PROTESIS Y COLOCACION DE ESPACIADOR ARTICULAR	4.158.200	4.611.200	5.560.600	4.158.200
584	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	80.200	82.200	N/A	80.200
585	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
586	819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900

587	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
588	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ARTROSCOPICA	1.984.700	2.029.700	4.480.400	1.984.700
589	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	2.011.800	2.548.000	3.025.000	2.011.800
590	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	2.011.800	2.230.900	3.105.700	2.011.800
591	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	2.011.800	2.397.000	3.105.700	2.011.800
592	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	2.011.800	2.230.900	3.610.400	2.011.800
593	819520	REPARACION O RECONSTRUCCION DEL TENDON ROTULIANO	1.114.900	2.548.000	3.610.400	1.114.900
594	819702	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO	4.508.200	4.611.200	4.347.800	4.347.800
595	819703	REVISION REEMPLAZO PROTESICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO	4.508.200	4.611.200	4.347.800	4.347.800
596	819704	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL	4.508.200	4.611.200	4.347.800	4.347.800
597	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	N/A	900.600	N/A	900.600
598	821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	880.700	900.600	915.300	880.700
599	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	N/A	2.029.700	N/A	2.029.700
600	822101	RESECCION DE GANGLION EN DEDOS DE MANO	1.984.700	1.571.000	1.596.700	1.571.000
601	822104	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.830.500	1.571.000	2.062.800	1.571.000
602	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	1.830.500	1.571.000	2.062.800	1.571.000
603	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
604	823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
605	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
606	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
607	823307	TENOSINOVECTOMIA [TIPO ENFERMEDAD DE QUERVAIN]	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
608	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
609	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	3.744.800	4.033.800	3.703.300	3.703.300
610	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION	3.744.800	3.830.500	3.703.300	3.703.300
611	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	3.744.800	3.830.500	3.892.800	3.744.800
612	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	4.405.200	4.925.000	5.024.200	4.405.200
613	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	3.744.800	3.830.500	3.892.800	3.744.800
614	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900

615	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	2.930.200	2.548.000	2.589.400	2.548.000
616	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
617	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
618	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO O MAS)	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
619	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
620	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
621	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
622	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	N/A	4.167.100	N/A	4.167.100
623	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	2.565.600	2.308.400	2.267.200	2.267.200
624	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	4.582.300	5.327.700	3.710.600	3.710.600
625	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	4.582.300	3.830.500	3.892.800	3.830.500
626	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
627	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	2.565.600	2.230.900	2.267.200	2.230.900
628	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
629	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	2.565.600	2.230.900	2.267.200	2.230.900
630	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	1.806.800	1.571.000	1.596.700	1.571.000
631	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	1.536.600	1.681.900	4.573.200	1.536.600
632	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
633	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
634	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
635	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
636	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
637	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	1.806.800	1.571.000	1.596.700	1.571.000
638	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	1.984.700	2.029.700	1.158.300	1.158.300
639	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	3.909.500	2.230.900	1.158.300	1.158.300
640	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700

641	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	3.909.500	3.399.500	3.454.800	3.399.500
642	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO TENDON Y FASCIA EN MANO SOD +	3.065.800	2.400.200	3.454.800	2.400.200
643	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
644	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
645	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	1.114.900	1.139.700	1.158.300	1.114.900
646	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)	655.100	670.100	680.900	655.100
647	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	655.100	670.100	3.322.300	655.100
648	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.830.500	2.029.700	4.282.400	1.830.500
649	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)	655.100	670.100	680.900	655.100
650	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	1.536.600	1.600.800	1.596.700	1.536.600
651	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO POR UNA O MAS INCISIONES	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
652	831902	LIBERACION DE MUSCULO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
653	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS TENDON FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	655.100	868.400	680.900	655.100
654	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA MUSCULO TENDON O SINOVIAL	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
655	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON EXCEPTO DE MANO	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
656	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
657	833901	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
658	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA FASCIA MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	1.417.200	1.571.000	1.596.700	1.417.200
659	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.741.700	2.029.700	2.062.800	1.741.700
660	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS. TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.741.700	2.029.700	2.062.800	1.741.700
661	835100	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	N/A	1.630.300	N/A	1.630.300
662	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	1.028.300	1.139.700	1.158.300	1.028.300
663	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA	1.028.300	1.139.700	3.703.300	1.028.300
664	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	4.405.200	4.242.700	3.892.800	3.892.800
665	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	1.114.900	1.224.800	2.589.400	1.114.900
666	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
667	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA	2.297.600	2.548.000	2.589.400	2.297.600

668	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	2.181.400	2.230.900	4.234.900	2.181.400
669	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO (106)	2.181.400	2.230.900	4.234.900	2.181.400
670	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
671	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
672	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
673	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	2.011.800	2.230.900	2.267.200	2.011.800
674	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	2.490.900	2.548.000	2.589.400	2.490.900
675	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	1.114.900	3.651.300	3.703.300	1.114.900
676	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	3.569.900	3.651.300	3.710.600	3.569.900
677	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3.323.600	3.399.500	3.454.800	3.323.600
678	838830	TENODESIS	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
679	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	1.114.900	1.139.700	N/A	1.114.900
680	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	N/A	30.300	N/A	30.300
681	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS TENDON SINOVIAL)	1.536.600	1.610.300	1.596.700	1.536.600
682	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO. TENDON. SINOVIAL)	1.536.600	1.571.000	1.596.700	1.536.600
683	840100	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MAS) SOD	N/A	1.521.700	N/A	1.521.700
684	840200	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR SOD	N/A	1.266.300	N/A	1.266.300
685	840300	AMPUTACION DE LA MANO	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
686	840400	DESARTICULACION DE MUÑECA SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
687	840500	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
688	840600	DESARTICULACION DE CODO SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
689	840701	AMPUTACION DE BRAZO	2.181.400	2.230.900	2.267.200	2.181.400
690	840800	DESARTICULACION DE HOMBRO SOD	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
691	840900	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR SOD	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
692	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1.035.800	1.266.300	1.158.300	1.035.800
693	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	2.181.400	2.029.700	2.267.200	2.029.700
694	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	2.181.400	2.029.700	2.267.200	2.029.700
695	841300	DESARTICULACION DE TOBILLO SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
696	841500	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
697	841600	DESARTICULACION DE RODILLA SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
698	841700	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA SOD	N/A	2.548.000	N/A	2.548.000
699	841800	DESARTICULACION DE CADERA SOD	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300

700	843100	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
701	843200	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
702	843300	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
703	843400	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MANO SOD	N/A	1.571.000	N/A	1.571.000
704	843500	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE DEDOS DE MANO (UNO O MAS) SOD	N/A	1.521.700	N/A	1.521.700
705	843600	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
706	843700	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
707	843800	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS SOD	N/A	1.139.700	N/A	1.139.700
708	843900	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA SOD	N/A	2.230.900	N/A	2.230.900
709	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
710	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
711	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS	3.817.100	3.904.300	3.967.700	3.817.100
712	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	N/A	3.399.500	N/A	3.399.500
713	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	770.500	1.037.500	680.900	680.900
714	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	281.900	375.200	249.100	249.100
715	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.114.900	1.597.400	1.158.300	1.114.900
716	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.114.900	1.202.900	1.158.300	1.114.900
717	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.114.900	1.335.000	1.158.300	1.114.900
718	862701	ONICECTOMIA	651.800	829.000	576.100	576.100
719	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700

720	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.984.700	4.167.100	4.234.900	1.984.700
721	868507	PLASTIA EN Z EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.984.700	2.029.700	2.062.800	1.984.700
722	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	191.600	196.100	199.300	191.600
723	881620	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	191.600	196.100	199.300	191.600
724	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	92.900	80.800	82.100	80.800
725	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	92.900	NA	N/A	92.900
726	890380	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	92.900	80.800	82.100	80.800
727	890381	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	92.900	NA	N/A	92.900
728	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	102.600	89.200	90.600	89.200
729	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA	102.600	NA	N/A	102.600
730	890502	JUNTA MEDICO QUIRURGICA (CADA ESPECIALISTA POR REUNION)	159.200	163.000	188.000	159.200
731	890780	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	90.000	69.100	70.200	69.100
732	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) (50)	189.000	87.800	89.200	87.800
733	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO (50)	100.900	87.800	89.200	87.800
734	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO PIERNA O TOBILLO)	189.000	130.700	132.900	130.700
735	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE (50)	257.700	87.800	89.200	87.800
736	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	189.000	164.300	177.000	164.300
737	936800	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA SOD	N/A	87.800	N/A	87.800
738	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	121.100	670.100	680.900	121.100
739	982700	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE MATERIAL DE OSTEOSINTESIS EN ANTEBRAZO	N/A	670.100	N/A	670.100
740	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	N/A	859.100	680.900	680.900
741	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO	N/A	719.500	98.900	98.900
742	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA EN AREA GENERAL	1.114.900	1.226.600	26.600	26.600
743	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	N/A	204.000	N/A	204.000

744	890701	CONSULTA DE URGENCIAS MEDICINA GENERAL	90.000	92.000	93.500	90.000
745	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	105.800	108.900	N/A	105.800
746	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	764.600	664.900	675.700	664.900
747	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	N/A	7.099.500	5.427.300	5.427.300
748	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ABIERTA	N/A	1.188.700	915.300	915.300
749	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA PERCUTANEA	N/A	900.600	1.194.500	900.600
750	774912	BIOPSIA DE VERTEBRA VIA ENDOSCOPICA	N/A	900.600	N/A	900.600
751	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	N/A	3.651.300	3.710.600	3.651.300
752	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	N/A	3.651.300	3.710.600	3.651.300
753	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	N/A	2.383.900	2.062.800	2.062.800
754	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	N/A	4.611.200	5.427.300	4.611.200
755	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	N/A	3.651.300	N/A	3.651.300
756	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	N/A	4.611.200	4.686.200	4.611.200
757	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	4.611.200	7.749.400	4.611.200
758	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	N/A	3.904.300	6.547.600	3.904.300
759	805904	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
760	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.904.300	5.427.300	3.904.300
761	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	N/A	3.904.300	6.547.600	3.904.300
762	805907	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
763	805908	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
764	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	N/A	3.904.300	6.547.600	3.904.300
765	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	N/A	3.904.300	5.427.300	3.904.300
766	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.904.300	3.967.700	3.904.300

767	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	N/A	4.611.200	4.686.200	4.611.200
768	805913	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
769	805914	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
770	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	N/A	4.611.200	4.686.200	4.611.200
771	805916	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
772	805917	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
773	805918	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	N/A	4.611.200	4.686.200	4.611.200
774	805919	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA PERCUTANEA	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
775	805920	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	N/A	4.611.200	3.892.800	3.892.800
776	810115	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION	N/A	3.910.900	3.967.700	3.910.900
777	810116	ARTRODESIS CC2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	N/A	4.550.100	3.892.800	3.892.800
778	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	5.441.300	4.686.200	4.686.200
779	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	N/A	5.292.800	7.749.400	5.292.800
780	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	N/A	3.910.900	4.686.200	3.910.900
781	810606	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	N/A	3.910.900	N/A	3.910.900
782	810607	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.910.900	N/A	3.910.900
783	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	N/A	3.910.900	4.686.200	3.910.900
784	810609	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	N/A	3.910.900	N/A	3.910.900
785	810610	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES	N/A	3.910.900	N/A	3.910.900

		VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA				
786	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	N/A	5.441.300	4.686.200	4.686.200
787	810614	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	N/A	5.441.300	N/A	5.441.300
788	810615	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	N/A	5.441.300	N/A	5.441.300
789	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	N/A	5.441.300	4.686.200	4.686.200
790	810617	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	N/A	5.441.300	N/A	5.441.300
791	810618	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	N/A	5.441.300	N/A	5.441.300
792	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	N/A	3.904.300	3.967.700	3.904.300
793	810818	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
794	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	N/A	3.904.300	3.967.700	3.904.300
795	810820	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	N/A	3.904.300	N/A	3.904.300
796	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	N/A	4.480.100	3.892.800	3.892.800
797	810822	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	N/A	4.480.100	N/A	4.480.100
798	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES	N/A	4.480.100	3.892.800	3.892.800

		VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA				
799	810824	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	N/A	4.480.100	N/A	4.480.100
800	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	N/A	7.625.500	5.560.600	5.560.600
801	819004	VERTEBROPLASTIA	N/A	5.340.500	5.560.600	5.340.500
802	819005	CIFOPLASTIA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
803	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	N/A	900.600	4.895.300	900.600
804	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	N/A	900.600	N/A	900.600
805	832105	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	N/A	670.100	N/A	670.100
806	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	N/A	2.548.000	3.892.800	2.548.000
807	35107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE CELE DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	N/A	5.340.500	5.427.300	5.340.500
808	35104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGOO HETEROLOGO	N/A	3.904.300	7.749.400	3.904.300
809	35105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	N/A	4.611.200	5.427.300	4.611.200
810	35106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	N/A	4.611.200	7.749.400	4.611.200
811	35108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENODERMICO)	N/A	3.830.500	4.686.200	3.830.500
812	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	N/A	4.167.100	2.267.200	2.267.200
813	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	N/A	4.486.300	3.892.800	3.892.800
814	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	3.892.800	3.830.500
815	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	N/A	4.558.600	3.892.800	3.892.800
816	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	3.892.800	3.830.500
817	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	N/A	4.491.300	3.892.800	3.892.800

818	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	3.892.800	3.830.500
819	35402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DEMENINGE ESPINAL	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
820	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	N/A	3.830.500	3.892.800	3.830.500
821	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	N/A	2.548.000	4.686.200	2.548.000
822	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	N/A	3.830.500	3.892.800	3.830.500
823	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	N/A	4.016.400	3.892.800	3.892.800
824	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	N/A	3.830.500	4.686.200	3.830.500
825	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	N/A	3.830.500	4.686.200	3.830.500
826	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	5.302.900	4.611.200	4.686.200	4.611.200
827	31102	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA PERCUTANEA	5.302.900	4.611.200	N/A	4.611.200
828	31103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	5.302.900	4.611.200	N/A	4.611.200
829	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
830	34209	RESECCION DE TUMOR O LESION O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
831	34212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
832	34214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
833	34215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
834	34218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
835	34220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
836	34221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
837	34224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
838	34226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500

839	34227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
840	34229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	3.967.700	3.830.500
841	34330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	3.967.700	3.830.500
842	34331	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
843	34327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
844	34328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
845	34329	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
846	34315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
847	34316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
848	34317	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
849	34321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
850	34322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
851	34323	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
852	34313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
853	34314	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
854	34318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	4.686.200	3.830.500
855	34319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
856	34320	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500

857	34324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ABIERTA	N/A	3.830.500	4.686.200	3.830.500
858	34325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
859	34326	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOSVIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
860	34409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	7.749.400	3.830.500
861	34410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
862	34411	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
863	34415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	7.749.400	3.830.500
864	34416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
865	34417	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
866	34421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	7.749.400	3.830.500
867	34422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
868	34423	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
869	34424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	7.749.400	3.830.500
870	34425	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
871	34403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
872	34404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
873	34405	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500

874	34406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
875	34407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
876	34408	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
877	34412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
878	34413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
879	34414	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
880	34418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	3.830.500	5.427.300	3.830.500
881	34419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
882	34420	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	N/A	3.830.500	N/A	3.830.500
883	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES DORSALES LUMBOSACROS O COCCIGEOS	N/A	2.560.400	2.589.400	2.560.400
884	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	N/A	6.278.000	4.686.200	4.686.200
885	30215	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANE	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
886	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	N/A	7.099.500	5.514.300	5.514.300
887	30218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTAN	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
888	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS	N/A	4.611.200	5.427.300	4.611.200

		DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOP				
889	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	N/A	7.870.600	7.749.400	7.749.400
890	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	N/A	4.611.200	5.427.300	4.611.200
891	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA	N/A	7.099.500	7.749.400	7.099.500
892	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	N/A	4.611.200	5.427.300	4.611.200
893	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	N/A	4.611.200	4.686.200	4.611.200
894	30221	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
895	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	N/A	4.611.200	4.686.200	4.611.200
896	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	N/A	4.611.200	5.427.300	4.611.200
897	30224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	N/A	4.611.200	N/A	4.611.200
898	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	N/A	5.340.500	5.427.300	5.340.500
899	36101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	6.141.700	5.340.500	5.427.300	5.340.500
900	32001	CORDOTOMIA VIA ABIERTA	5.302.900	4.611.200	N/A	4.611.200
901	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	6.141.700	5.340.500	5.427.300	5.340.500
902	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	N/A	5.340.500	5.427.300	5.340.500
903	32002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	5.302.900	4.611.200	N/A	4.611.200
904	32003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	5.302.900	4.611.200	N/A	4.611.200
905	38200	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES SOD	N/A	5.340.500	N/A	5.340.500
906	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	N/A	3.904.300	3.700.400	3.700.400
907	39700	REEMPLAZO IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL SOD	N/A	3.399.500	N/A	3.399.500

908	39800	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL SOD	N/A	2.548.000	N/A	2.548.000
909	10101	PUNCION CISTERNAL VIA LATERAL	N/A	900.600	915.300	900.600
910	10102	PUNCION CISTERNAL VIA MEDIAL	N/A	900.600	915.300	900.600
911	10901	PUNCION SUBDURAL	N/A	900.600	915.300	900.600
912	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	N/A	1.139.700	1.158.300	1.139.700
913	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)	N/A	1.861.100	1.158.300	1.158.300
914	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO	N/A	1.139.700	1.158.300	1.139.700
915	30216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS (UNO O AMBOS LADOS) POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	4.611.200	4.686.200	4.611.200
916	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	N/A	4.611.200	7.749.400	4.611.200
917	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	N/A	125.400	N/A	125.400
918	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	84.300	73.300	N/A	73.300
919	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	135.800	118.200	N/A	118.200
920	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.800	118.200	N/A	118.200
921	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.800	118.200	N/A	118.200
922	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	226.600	14.500	16.100	14.500
923	908420	ESTUDIOS MOLECULARES DE GENES (ESPECÍFICOS)	3.177.100	2.762.700	N/A	2.762.700
924	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	74.600	64.900	N/A	64.900
925	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	132.600	115.400	N/A	115.400
926	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	114.400	99.400	101.100	99.400
927	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	114.400	126.600	N/A	114.400
928	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	N/A	261.900	N/A	261.900
929	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	196.500	170.900	N/A	170.900
930	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	77.900	67.700	N/A	67.700
931	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	77.900	67.700	N/A	67.700
932	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	N/A	71.900	N/A	71.900
933	908308	ÁCIDO ORÓTICO	123.500	107.400	N/A	107.400
934	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	81.100	70.500	N/A	70.500
935	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30.100	26.200	26.600	26.200
936	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	30.100	26.200	26.600	26.200

937	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	30.100	26.200	N/A	26.200
938	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	112.800	98.100	115.400	98.100
939	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	166.500	144.700	N/A	144.700
940	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	90.700	78.900	N/A	78.900
941	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	90.700	78.900	N/A	78.900
942	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	908.000	789.500	N/A	789.500
943	908423	ESTUDIO MOLECULAR DE DELECIONES Y DUPLICACIONES (ESPECÍFICAS)	3.177.100	2.762.700	N/A	2.762.700
944	908424	ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS)	3.177.100	2.762.700	N/A	2.762.700
945	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	121.900	106.000	N/A	106.000
946	907104	RECUENTO DE ADDIS	29.500	25.700	N/A	25.700
947	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	30.100	33.400	26.600	26.600
948	906301	Adenovirus ANTÍGENO	N/A	118.200	N/A	118.200
949	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	302.800	40.600	41.300	40.600
950	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	18.300	15.800	16.100	15.800
951	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	18.300	15.800	N/A	15.800
952	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	99.900	86.900	N/A	86.900
953	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	73.000	63.500	N/A	63.500
954	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	73.000	63.500	N/A	63.500
955	903402	ALDOLASA	72.500	63.000	N/A	63.000
956	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	240.600	209.200	N/A	209.200
957	904801	ALDOSTERONA	240.600	209.200	212.600	209.200
958	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	81.600	71.000	N/A	71.000
959	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	46.700	40.600	N/A	40.600
960	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	44.000	38.300	N/A	38.300
961	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150.900	131.200	133.300	131.200
962	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	110.600	96.200	N/A	96.200
963	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	87.500	76.100	N/A	76.100
964	906113	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.300	29.000	N/A	29.000
965	906315	Entamoeba histolítica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	139.100	N/A	139.100
966	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	76.200	66.300	N/A	66.300
967	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	34.900	30.300	30.800	30.300
968	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	34.900	30.300	30.800	30.300
969	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	34.900	30.300	N/A	30.300
970	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	908.000	789.500	N/A	789.500
971	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	N/A	73.800	N/A	73.800
972	903602	AMONIO	69.800	60.700	48.000	48.000
973	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	125.100	127.200	125.100
974	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	N/A	283.000	N/A	283.000
975	904501	ANDROSTENEDIONA	228.200	198.400	N/A	198.400

976	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	112.200	97.600	N/A	97.600
977	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	112.200	97.600	N/A	97.600
978	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	55.800	48.600	N/A	48.600
979	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	55.800	48.600	49.400	48.600
980	902005	PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL	N/A		N/A	0
981	902004	ANTICOAGULANTE LÚPICO	N/A	108.300	N/A	108.300
982	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	63.400	22.900	56.000	22.900
983	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.100	178.300	N/A	178.300
984	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.100	178.300	181.300	178.300
985	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.100	178.300	181.300	178.300
986	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	225.500	119.500	199.300	119.500
987	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	111.100	145.200	111.100
988	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.100	178.300	181.300	178.300
989	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.100	178.300	181.300	178.300
990	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	205.100	178.300	181.300	178.300
991	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	187.400	163.000	N/A	163.000
992	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	144.400	125.600	N/A	125.600
993	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	132.100	114.900	N/A	114.900
994	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	91.300	79.400	N/A	79.400
995	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	127.800	111.100	N/A	111.100
996	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	114.400	99.400	N/A	99.400
997	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35.400	56.500	31.300	31.300
998	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	73.800	N/A	73.800
999	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	N/A	55.100	56.000	55.100
1000	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	N/A	65.800	N/A	65.800
1001	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	198.400	201.700	198.400

1002	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	241.800	245.800	241.800
1003	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	241.800	N/A	241.800
1004	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	302.800	263.400	97.700	97.700
1005	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	72.500	96.200	N/A	72.500
1006	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	94.000	94.800	N/A	94.000
1007	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	N/A	114.900	N/A	114.900
1008	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	132.100	114.900	N/A	114.900
1009	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	236.300	205.400	N/A	205.400
1010	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	236.300	205.400	N/A	205.400
1011	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	208.900	181.600	N/A	181.600
1012	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	218.000	189.600	N/A	189.600
1013	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	64.400	56.000	N/A	56.000
1014	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	139.600	N/A	139.600
1015	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	139.600	N/A	139.600
1016	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	160.500	139.600	N/A	139.600
1017	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	139.600	N/A	139.600
1018	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	139.600	N/A	139.600
1019	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	84.300	73.300	N/A	73.300
1020	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	19.900	17.300	17.600	17.300
1021	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	19.900	17.300	N/A	17.300
1022	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]	28.500	24.700	25.200	24.700
1023	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	99.900	86.900	N/A	86.900
1024	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	99.900	86.900	N/A	86.900
1025	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	101.500	88.200	89.700	88.200
1026	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	106.300	92.500	94.000	92.500
1027	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	106.300	92.500	N/A	92.500
1028	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	80.800	N/A	80.800
1029	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	78.900	N/A	78.900
1030	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126.200	109.800	N/A	109.800
1031	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.300	85.400	86.800	85.400

1032	903003	BICARBONATO	99.900	86.900	N/A	86.900
1033	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	18.800	16.300	38.000	16.300
1034	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	139.600	N/A	139.600
1035	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	N/A	257.800	N/A	257.800
1036	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	N/A	98.500	N/A	98.500
1037	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	195.200	N/A	195.200
1038	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	94.800	N/A	94.800
1039	908434	BRCA1 Y BRCA2 MUTACIÓN FAMILIAR CONOCIDA	N/A	670.732	N/A	670.732
1040	908412	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	N/A	2.762.700	N/A	2.762.700
1041	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.000	81.700	N/A	81.700
1042	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	183.100	159.200	N/A	159.200
1043	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	183.100	159.200	N/A	159.200
1044	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	240.000	243.900	240.000
1045	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	298.800	303.700	298.800
1046	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	240.000	243.900	240.000
1047	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	81.600	71.000	N/A	71.000
1048	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	38.100	33.100	33.700	33.100
1049	903604	CALCIO IÓNICO	19.400	33.100	89.100	19.400
1050	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	38.100	33.100	33.700	33.100
1051	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	261.000	226.900	N/A	226.900
1052	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	54.800	47.600	48.400	47.600
1053	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	54.800	47.600	N/A	47.600
1054	908433	BRCA1 Y BRCA2 SECUENCIACIÓN COMPLETA	N/A	2.804.878	N/A	2.804.878
1055	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	N/A	2.762.700	N/A	2.762.700
1056	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	139.600	N/A	139.600
1057	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.500	139.600	N/A	139.600
1058	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	75.700	65.800	66.900	65.800
1059	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	83.100	N/A	83.100
1060	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	167.500	145.700	60.700	60.700
1061	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	61.200	53.200	N/A	53.200
1062	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	65.000	56.500	N/A	56.500

1063	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	199.700	173.700	176.500	173.700
1064	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	199.700	173.700	176.500	173.700
1065	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	199.700	173.700	176.500	173.700
1066	908406	CARIOTIPO CON BANDEO C	N/A	644.800	N/A	644.800
1067	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G	N/A	644.800	N/A	644.800
1068	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q	N/A	644.800	N/A	644.800
1069	908407	CARIOTIPO CON BANDEO RT	N/A	644.800	N/A	644.800
1070	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	741.500	591.600	N/A	591.600
1071	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	847.300	597.561	N/A	597.561
1072	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	N/A	524.390	N/A	524.390
1073	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	741.500	536.585	N/A	536.585
1074	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	741.500	524.390	N/A	524.390
1075	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	113.800	99.000	N/A	99.000
1076	903006	CAROTENOS	49.400	43.000	N/A	43.000
1077	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	70.900	61.600	N/A	61.600
1078	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	70.900	61.600	N/A	61.600
1079	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	N/A	116.200	N/A	116.200
1080	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	19.900	17.300	17.600	17.300
1081	902101	CÉLULAS L.E.	N/A	15.366	41.300	15.366
1082	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	127.300	110.600	N/A	110.600
1083	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	89.100	77.500	N/A	77.500
1084	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	226.600	16.900	14.700	14.700
1085	904804	CETOESTEROIDES 17	139.100	121.000	N/A	121.000
1086	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	124.000	107.800	52.800	52.800
1087	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	103.200	N/A	103.200
1088	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	103.200	N/A	103.200
1089	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	103.200	N/A	103.200
1090	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	118.700	103.200	N/A	103.200
1091	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	65.000	56.500	N/A	56.500
1092	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	144.700	N/A	144.700
1093	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.400	99.400	N/A	99.400

1094	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	114.400	99.400	N/A	99.400
1095	908314	CISTINA CUANTITATIVA	127.300	110.600	N/A	110.600
1096	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	N/A	821.300	N/A	821.300
1097	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.200	103.700	105.300	103.700
1098	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	119.200	103.700	105.300	103.700
1099	898002	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	N/A	53.700	54.600	53.700
1100	898106	ESTUDIO DE CITOMETRÍA DE FLUJO EN BIOPSIA	N/A	1.559.200	N/A	1.559.200
1101	903813	CLORO	20.400	17.800	18.000	17.800
1102	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	20.400	17.800	18.000	17.800
1103	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	20.400	17.800	18.000	17.800
1104	905307	CLORPROMAZINA	76.200	66.300	N/A	66.300
1105	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	101.500	88.200	N/A	88.200
1106	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	90.700	78.900	N/A	78.900
1107	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	45.100	39.200	39.900	39.200
1108	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	53.200	46.200	47.000	46.200
1109	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	53.200	46.200	N/A	46.200
1110	903818	COLESTEROL TOTAL	54.800	47.600	48.400	47.600
1111	903420	COLINESTERASA SERICA	72.500	56.500	57.400	56.500
1112	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	65.000	56.500	N/A	56.500
1113	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	136.900	119.000	N/A	119.000
1114	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	33.300	29.000	29.400	29.000
1115	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	33.300	29.000	65.100	29.000
1116	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	19.900	63.000	64.100	19.900
1117	901206	COPROCULTIVO	142.300	123.800	125.700	123.800
1118	907002	COPROLÓGICO	17.700	15.400	15.700	15.400
1119	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	26.800	23.400	N/A	23.400
1120	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	54.800	47.600	N/A	47.600
1121	907004	COPROSCÓPICO	69.800	60.700	61.700	60.700
1122	904812	CORTISOL AM	127.300	110.600	112.500	110.600
1123	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	127.300	110.600	N/A	110.600
1124	904813	CORTISOL PM	127.300	110.600	112.500	110.600

1125	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	162.200	141.000	N/A	141.000
1126	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	72.500	63.000	N/A	63.000
1127	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	41.300	35.900	36.500	35.900
1128	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	99.900	50.400	51.200	50.400
1129	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	30.100	26.200	N/A	26.200
1130	903822	CREATINA	30.100	26.200	N/A	26.200
1131	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25.800	22.400	22.800	22.400
1132	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	25.800	22.400	21.000	21.000
1133	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	25.800	22.400	22.800	22.400
1134	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	160.500	139.600	N/A	139.600
1135	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	72.500	63.000	72.200	63.000
1136	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	28.500	44.300	25.100	25.100
1137	908421	ESTUDIO MOLECULAR DE REARREGLOS (ESPECÍFICOS)	3.177.100	2.762.700	N/A	2.762.700
1138	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	119.200	103.700	105.300	103.700
1139	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	105.200	91.500	93.000	91.500
1140	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	63.400	55.100	56.000	55.100
1141	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	63.400	55.100	56.000	55.100
1142	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	109.000	94.800	96.300	94.800
1143	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	72.500	63.000	93.000	63.000
1144	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	123.500	107.400	66.200	66.200
1145	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	123.500	107.400	88.300	88.300
1146	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	123.500	107.400	110.500	107.400
1147	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	123.500	107.400	132.600	107.400
1148	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	208.900	181.600	N/A	181.600
1149	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	163.800	142.400	N/A	142.400
1150	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	131.900	165.800	158.600	131.900
1151	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	131.900	165.800	158.600	131.900
1152	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	54.600	165.800	N/A	54.600
1153	906416	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO	N/A	196.100	N/A	196.100
1154	903823	CREATININA DEPURACIÓN	41.300	35.900	36.500	35.900

1155	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	31.700	27.500	28.000	27.500
1156	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	98.300	85.400	N/A	85.400
1157	905727	DROGAS DE ABUSO	21.100	88.200	151.300	21.100
1158	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	105.200	91.500	N/A	91.500
1159	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	139.100	121.000	N/A	121.000
1160	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	153.800	80.800	111.000	80.800
1161	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	N/A	1.829.268	N/A	1.829.268
1162	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	154.100	134.000	N/A	134.000
1163	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	72.500	63.000	N/A	63.000
1164	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	N/A	86.900	N/A	86.900
1165	906809	ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO	N/A		N/A	0
1166	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	75.600	N/A	75.600
1167	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	135.400	N/A	135.400
1168	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	N/A	99.400	N/A	99.400
1169	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	272.800	237.200	N/A	237.200
1170	908419	ESTUDIOS GENÉTICOS DE ADN MITOCONDRIAL (ESPECÍFICO)	N/A	2.009.756	N/A	2.009.756
1171	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	221.300	N/A	221.300
1172	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	98.300	85.400	N/A	85.400
1173	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	N/A	263.400	N/A	263.400
1174	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	28.500	24.700	25.100	24.700
1175	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	28.500	24.700	25.100	24.700
1176	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	175.600	152.600	N/A	152.600
1177	906211	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	144.700	N/A	144.700
1178	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	144.700	N/A	144.700
1179	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	144.700	N/A	144.700
1180	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	144.700	N/A	144.700
1181	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	168.600	N/A	166.500
1182	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	144.700	N/A	144.700

1183	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	144.700	N/A	144.700
1184	902106	ERITROPOYETINA	N/A	114.400	N/A	114.400
1185	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	10.200	8.900	N/A	8.900
1186	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	N/A	84.500	85.900	84.500
1187	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	N/A	147.000	149.500	147.000
1188	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	128.900	112.100	113.900	112.100
1189	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	N/A	33.100	N/A	33.100
1190	904503	ESTRADIOL	147.100	127.900	130.000	127.900
1191	904505	ESTRIOL LIBRE	145.500	126.600	N/A	126.600
1192	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	76.200	66.300	N/A	66.300
1193	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	N/A	19.100	N/A	19.100
1194	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	45.100	83.100	84.500	45.100
1195	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	26.300	22.900	N/A	22.900
1196	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	51.000	44.300	N/A	44.300
1197	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	51.000	44.300	N/A	44.300
1198	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	51.000	44.300	N/A	44.300
1199	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	51.000	44.300	N/A	44.300
1200	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	51.000	44.300	N/A	44.300
1201	902021	FACTOR XI [PTA]	51.000	44.300	N/A	44.300
1202	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	51.000	44.300	N/A	44.300
1203	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	51.000	44.300	N/A	44.300
1204	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	254.500	221.300	N/A	221.300
1205	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	N/A	44.300	N/A	44.300
1206	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.700	40.600	N/A	40.600
1207	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	29.500	25.700	26.100	25.700
1208	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	N/A	520.600	N/A	520.600
1209	905308	FENCICLIDINA	60.700	52.800	N/A	52.800
1210	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	42.400	36.900	N/A	36.900
1211	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	42.400	36.900	N/A	36.900
1212	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	175.600	152.600	N/A	152.600
1213	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	175.600	152.600	60.700	60.700
1214	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	76.200	66.300	N/A	66.300
1215	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	N/A	640.244	N/A	640.244
1216	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	47.800	128.049	42.200	42.200
1217	903016	FERRITINA	102.600	89.200	90.600	89.200

1218	902024	FIBRINÓGENO	40.800	35.500	36.100	35.500
1219	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	63.400	55.100	N/A	55.100
1220	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	N/A	20.100	15.700	15.700
1221	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	N/A	792.683	N/A	792.683
1222	908403	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUALITATIVO	N/A		N/A	0
1223	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	23.100	20.100	20.400	20.100
1224	903830	FOSFATASA ÁCIDA	38.100	33.100	N/A	33.100
1225	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	99.900	86.900	N/A	86.900
1226	903833	FOSFATASA ALCALINA	32.800	28.500	28.900	28.500
1227	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	49.400	43.000	N/A	43.000
1228	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	49.400	112.700	N/A	49.400
1229	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.200	122.800	N/A	122.800
1230	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.200	122.800	N/A	122.800
1231	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	36.000	31.300	31.800	31.300
1232	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	36.000	31.300	N/A	31.300
1233	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	N/A	45.800	N/A	45.800
1234	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	28.500	24.700	25.100	24.700
1235	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	N/A	18.600	19.000	18.600
1236	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	16.100	14.000	14.200	14.000
1237	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	25.800	22.400	22.800	22.400
1238	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	N/A	35.500	36.100	35.500
1239	903305	FRUCTOSA	N/A	131.200	N/A	131.200
1240	903425	FRUCTOSAMINA	N/A	43.400	N/A	43.400
1241	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	163.800	142.400	144.700	142.400
1242	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	135.800	118.200	N/A	118.200
1243	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	49.400	43.000	N/A	43.000
1244	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	54.800	47.600	48.400	47.600
1245	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	246.500	214.300	N/A	214.300
1246	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	115.400	100.400	N/A	100.400
1247	906316	Giardia lamblia MANUAL	N/A	115.400	N/A	115.400
1248	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	68.200	59.300	60.300	59.300
1249	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	26.800	23.400	23.700	23.400
1250	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	68.200	59.300	60.300	59.300
1251	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	131.000	113.900	N/A	113.900
1252	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	255.800	N/A	255.800
1253	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	97.200	84.500	N/A	84.500

1254	903840	GLUCOSA EN ORINA	18.300	23.400	16.100	16.100
1255	907105	RECUENTO HAMBURGUER	45.100	39.200	N/A	39.200
1256	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	60.700	52.800	N/A	52.800
1257	906628	PROTEÍNA EPIDIDIMAL HUMANA 4 (HE-4) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	254.500	208.537	N/A	208.537
1258	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	46.200	N/A	46.200
1259	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	78.500	N/A	78.500
1260	902211	HEMATOCRITO	8.100	8.000	7.100	7.100
1261	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	63.400	55.100	56.000	55.100
1262	908428	HFE (HEMOCROMATOSIS)	N/A	426.829	N/A	426.829
1263	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	127.300	110.600	105.300	105.300
1264	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	127.300	110.600	112.500	110.600
1265	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	127.300	110.600	112.500	110.600
1266	902213	HEMOGLOBINA	16.600	14.500	14.700	14.500
1267	902110	HEMOGLOBINA A 2	94.500	82.200	N/A	82.200
1268	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	59.100	51.400	N/A	51.400
1269	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	98.300	85.400	86.800	85.400
1270	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	84.800	73.800	N/A	73.800
1271	907102	HEMOGLOBINURIA	49.400	43.000	43.700	43.000
1272	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	23.100	20.100	20.400	20.100
1273	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	101.500	88.200	89.700	88.200
1274	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	158.400	137.800	140.000	137.800
1275	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.800	137.800	171.300	137.800
1276	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.800	168.600	N/A	168.600
1277	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.800	168.600	171.300	168.600
1278	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.800	168.600	N/A	168.600
1279	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.100	168.600	136.200	136.200
1280	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	193.800	168.600	N/A	168.600
1281	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	193.800	168.600	N/A	168.600
1282	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	193.800	168.600	51.000	51.000
1283	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	N/A	710.200	N/A	710.200

1284	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	218.000	189.600	192.600	189.600
1285	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	N/A	538.800	N/A	538.800
1286	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	218.000	189.600	N/A	189.600
1287	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	158.400	137.800	N/A	137.800
1288	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	158.400	137.800	N/A	137.800
1289	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	158.400	137.800	N/A	137.800
1290	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170.700	148.500	150.900	148.500
1291	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170.700	148.500	150.900	148.500
1292	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170.700	148.500	150.900	148.500
1293	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170.700	148.500	150.900	148.500
1294	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	81.600	71.000	N/A	71.000
1295	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	59.600	51.800	N/A	51.800
1296	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	70.300	61.200	N/A	61.200
1297	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	163.800	142.400	N/A	142.400
1298	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	163.800	142.400	N/A	142.400
1299	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	N/A	153.600	N/A	153.600
1300	906424	HISTONA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	233.900	N/A	233.900
1301	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.300	61.200	N/A	61.200
1302	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.300	61.200	N/A	61.200
1303	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	125.800	485.100	515.700	125.800
1304	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	154.100	134.000	136.200	134.000
1305	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	749.000	651.400	661.900	651.400
1306	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	203.500	177.000	N/A	177.000
1307	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	517.600	450.100	N/A	450.100
1308	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	517.600	450.100	N/A	450.100
1309	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	517.600	450.100	N/A	450.100
1310	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	517.600	450.100	N/A	450.100
1311	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	517.600	450.100	N/A	450.100

1312	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	517.600	450.100	N/A	450.100
1313	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	164.800	143.400	N/A	143.400
1314	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	353.800	307.700	N/A	307.700
1315	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	164.800	307.700	N/A	164.800
1316	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	N/A	307.700	N/A	307.700
1317	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	164.800	143.400	N/A	143.400
1318	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	187.400	163.000	165.600	163.000
1319	906232	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	154.100	134.000	N/A	134.000
1320	906233	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	199.700	173.700	N/A	173.700
1321	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	137.500	119.500	N/A	119.500
1322	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	72.500	63.000	N/A	63.000
1323	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	181.500	157.800	539.300	157.800
1324	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	177.200	154.100	N/A	154.100
1325	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	90.700	78.900	N/A	78.900
1326	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	78.900	N/A	78.900
1327	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	113.800	99.000	100.600	99.000
1328	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	90.700	78.900	N/A	78.900
1329	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.700	78.900	N/A	78.900
1330	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	90.700	78.900	N/A	78.900
1331	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	160.500	139.600	115.400	115.400
1332	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.200	97.600	N/A	97.600
1333	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	160.500	139.600	N/A	139.600
1334	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	160.500	139.600	N/A	139.600
1335	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	160.500	139.600	N/A	139.600
1336	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	160.500	139.600	N/A	139.600
1337	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	38.100	23.700	200.500	23.700
1338	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	63.400	55.100	56.000	55.100

1339	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	3.177.100	2.378.049	N/A	2.378.049
1340	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	231.600	N/A	231.600
1341	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	432.927	N/A	432.927
1342	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	130.500	113.400	N/A	113.400
1343	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	123.171	N/A	123.171
1344	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	210.500	183.000	N/A	183.000
1345	906322	Legionella spp ANTÍGENO	210.500	183.000	N/A	183.000
1346	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	30.100	26.200	N/A	26.200
1347	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.000	56.500	57.400	56.500
1348	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	65.000	56.500	57.400	56.500
1349	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	65.000	56.500	N/A	56.500
1350	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	109.500	95.300	N/A	95.300
1351	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	363.000	315.600	N/A	315.600
1352	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.300	67.200	N/A	67.200
1353	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.100	127.000	N/A	127.000
1354	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	228.200	198.400	201.700	198.400
1355	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	145.500	126.600	N/A	126.600
1356	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	228.200	126.600	N/A	126.600
1357	908402	BCL-2 TRANSLOCACIÓN (14;18)	N/A		N/A	0
1358	903847	LIPASA	68.700	59.800	60.700	59.800
1359	903431	LIPOPROTEÍNA A	155.700	135.400	N/A	135.400
1360	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	113.800	99.000	100.600	99.000
1361	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	117.600	102.200	103.900	102.200
1362	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	104.200	90.600	92.100	90.600

1363	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	116.500	101.300	103.000	101.300
1364	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	105.200	63.000	93.000	63.000
1365	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	63.400	55.100	56.000	55.100
1366	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	113.800	99.000	100.600	99.000
1367	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)	113.800	99.000	100.600	99.000
1368	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	80.000	69.600	N/A	69.600
1369	905312	LITIO AUTOMATIZADO	44.600	38.700	23.500	23.500
1370	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	N/A	454.800	N/A	454.800
1371	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	N/A	454.800	N/A	454.800
1372	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	41.300	35.900	36.500	35.900
1373	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	41.300	35.900	N/A	35.900
1374	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	41.300	35.900	36.500	35.900
1375	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	154.100	118.200	N/A	118.200
1376	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.500	49.900	N/A	49.900
1377	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	26.800	23.400	N/A	23.400
1378	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	70.900	61.600	N/A	61.600
1379	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	70.900	61.600	N/A	61.600
1380	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.900	61.600	N/A	61.600
1381	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.900	61.600	N/A	61.600
1382	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	N/A	268.293	N/A	268.293
1383	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.300	67.200	N/A	67.200
1384	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	81.600	71.000	72.100	71.000
1385	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	81.600	71.000	65.600	65.600
1386	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	125.100	127.200	125.100
1387	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	58.000	50.400	N/A	50.400

1388	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	16.100	14.000	N/A	14.000
1389	908328	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUALITATIVOS	137.500	119.500	N/A	119.500
1390	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	90.700	78.900	N/A	78.900
1391	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.700	53.700	N/A	53.700
1392	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.700	53.700	N/A	53.700
1393	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61.700	53.700	N/A	53.700
1394	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	170.700	148.500	N/A	148.500
1395	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	N/A	78.900	N/A	78.900
1396	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	21.500	18.600	19.000	18.600
1397	903856	NITRÓGENO UREICO	21.500	18.600	19.000	18.600
1398	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.900	61.600	N/A	61.600
1399	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	147.100	127.900	N/A	127.900
1400	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85.900	90.600	N/A	85.900
1401	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	83.200	72.400	N/A	72.400
1402	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	107.400	566.900	N/A	107.400
1403	907106	UROANÁLISIS	28.500	24.700	25.100	24.700
1404	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	36.500	31.800	32.300	31.800
1405	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	36.500	31.800	32.300	31.800
1406	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	76.200	66.300	N/A	66.300
1407	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	208.900	181.600	N/A	181.600
1408	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	85.900	74.700	N/A	74.700
1409	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.200	72.400	N/A	72.400
1410	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	83.200	72.400	N/A	72.400
1411	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	18.300	15.800	16.100	15.800
1412	902029	PLASMINÓGENO	90.700	78.900	N/A	78.900
1413	898006	ESTUDIO DE COLORACIÓN HISTOQUÍMICA EN CITOLOGÍA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	N/A	132.900	N/A	132.900
1414	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	45.100	48.600	N/A	45.100
1415	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	45.100	39.200	N/A	39.200
1416	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	54.800	47.600	N/A	47.600
1417	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	63.900	55.600	56.500	55.600
1418	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	63.900	55.600	42.500	42.500
1419	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	63.900	55.600	56.500	55.600
1420	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	N/A	3.786.600	N/A	3.786.600

1421	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	N/A	1.084.600	N/A	1.084.600
1422	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	N/A	3.786.600	N/A	3.786.600
1423	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	N/A	1.084.600	N/A	1.084.600
1424	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55.800	48.600	N/A	48.600
1425	904510	PROGESTERONA	150.900	131.200	133.300	131.200
1426	904108	PROLACTINA	145.500	126.600	128.600	126.600
1427	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	145.500	126.600	N/A	126.600
1428	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	99.300	86.400	N/A	86.400
1429	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	N/A	112.100	N/A	112.100
1430	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	N/A	99.000	N/A	99.000
1431	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	26.800	23.400	N/A	23.400
1432	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	90.700	78.900	80.200	78.900
1433	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	23.100	20.100	20.400	20.100
1434	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	N/A	129.800	N/A	129.800
1435	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	N/A	102.700	N/A	102.700
1436	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	N/A	118.600	N/A	118.600
1437	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	199.700	173.700	N/A	173.700
1438	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	113.800	99.000	100.600	99.000
1439	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	18.300	15.800	16.100	15.800
1440	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	125.100	127.200	125.100
1441	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	18.300	15.800	16.100	15.800
1442	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	20.400	17.800	18.000	17.800
1443	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	N/A	631.300	N/A	631.300
1444	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	87.000	75.600	76.900	75.600
1445	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE)	65.000	22.900	57.400	22.900
1446	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	65.000	56.500	57.400	56.500
1447	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	54.800	55.100	56.000	54.800
1448	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	N/A	109.800	N/A	109.800
1449	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	135.800	118.200	N/A	118.200
1450	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	18.300	15.800	16.100	15.800
1451	904004	RENINA TOTAL	163.800	142.400	144.700	142.400
1452	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	163.800	142.400	N/A	142.400

1453	902043	TIEMPO DE COAGULACIÓN	N/A	22.900	N/A	22.900
1454	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	N/A	131.700	N/A	131.700
1455	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	28.500	24.700	25.100	24.700
1456	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	28.500	24.700	25.100	24.700
1457	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	160.500	139.600	N/A	139.600
1458	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	148.200	128.900	131.000	128.900
1459	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	155.700	135.400	137.600	135.400
1460	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	63.400	55.100	N/A	55.100
1461	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	63.400	55.100	N/A	55.100
1462	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	13.400	11.700	11.900	11.700
1463	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.100	64.400	N/A	64.400
1464	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.100	64.400	N/A	64.400
1465	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	28.500	24.700	25.100	24.700
1466	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	74.600	64.900	N/A	64.900
1467	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	74.600	64.900	N/A	64.900
1468	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	52.600	45.800	46.500	45.800
1469	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	52.600	45.800	46.500	45.800
1470	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	52.600	45.800	46.500	45.800
1471	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	267.900	233.000	N/A	233.000
1472	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	110.600	38.700	N/A	38.700
1473	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	38.100	33.100	33.700	33.100
1474	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	105.200	91.500	93.000	91.500
1475	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	105.200	91.500	N/A	91.500
1476	904921	TIROXINA LIBRE	141.200	566.900	94.900	94.900
1477	904922	TIROXINA TOTAL	141.200	122.800	93.500	93.500
1478	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	94.500	82.200	N/A	82.200
1479	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	157.300	136.800	N/A	136.800
1480	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	45.600	39.700	40.300	39.700
1481	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	N/A	48.600	N/A	48.600
1482	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	68.200	59.300	60.300	59.300
1483	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	68.200	107.400	60.300	60.300
1484	904601	TESTOSTERONA LIBRE	154.100	134.000	N/A	134.000
1485	904602	TESTOSTERONA TOTAL	141.200	122.800	124.800	122.800
1486	902046	TIEMPO DE SANGRÍA [IVY O DUKE]	N/A	9.800	N/A	9.800
1487	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	11.300	9.800	10.000	9.800
1488	902048	TIEMPO DE TROMBINA	19.900	17.300	N/A	17.300
1489	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	34.900	30.300	30.800	30.300
1490	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	4.354.700	3.786.600	N/A	3.786.600
1491	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	1.186.100	1.031.400	N/A	1.031.400
1492	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	517.600	450.100	N/A	450.100

1493	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	77.300	67.200	N/A	67.200
1494	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	218.000	189.600	N/A	189.600
1495	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	142.400	N/A	142.400
1496	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	163.800	142.400	144.700	142.400
1497	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	163.800	142.400	144.700	142.400
1498	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACION CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	N/A	221.300	N/A	221.300
1499	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	302.800	40.600	41.300	40.600
1500	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	160.500	139.600	141.900	139.600
1501	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	605.100	526.200	N/A	526.200
1502	908417	BCR/ABL TRANSLOCACIÓN DE GENES CUANTITATIVO	N/A	.	N/A	0
1503	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	54.500	N/A	54.500
1504	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	177.700	24.700	52.800	24.700
1505	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	24.700	N/A	24.700
1506	903868	TRIGLICERIDOS	30.100	26.200	26.600	26.200
1507	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	89.000	343.200	N/A	89.000
1508	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	47.800	41.500	N/A	41.500
1509	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	35.800	119.500	187.100	35.800
1510	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	137.500	119.500	N/A	119.500
1511	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	124.000	107.800	109.600	107.800
1512	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	124.000	107.800	N/A	107.800
1513	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	141.200	122.800	124.800	122.800
1514	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	141.200	122.800	124.800	122.800
1515	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	463.400	403.000	N/A	403.000
1516	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	23.600	20.600	20.900	20.600
1517	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	28.500	24.700	25.100	24.700
1518	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	55.800	102.200	N/A	55.800
1519	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	55.800	102.200	103.900	55.800
1520	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	111.100	96.600	98.200	96.600
1521	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	42.400	15.244	N/A	15.244
1522	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.800	73.800	N/A	73.800

1523	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.800	73.800	N/A	73.800
1524	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	221.300	N/A	221.300
1525	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	351.000	338.100	N/A	338.100
1526	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	107.900	93.800	N/A	93.800
1527	903701	VITAMINA A [RETINOL]	236.300	205.400	N/A	205.400
1528	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	236.300	205.400	N/A	205.400
1529	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	236.300	205.400	208.800	205.400
1530	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	236.300	205.400	N/A	205.400
1531	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	236.300	205.400	N/A	205.400
1532	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	25.800	22.400	N/A	22.400
1533	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	236.300	205.400	N/A	205.400
1534	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	236.300	205.400	101.100	101.100
1535	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	236.300	205.400	N/A	205.400
1536	903711	VITAMINA K	236.300	205.400	208.800	205.400
1537	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	96.100	83.600	N/A	83.600
1538	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	96.100	83.600	N/A	83.600
1539	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	113.800	99.000	N/A	99.000
1540	903608	ZINC	113.800	99.000	N/A	99.000
1541	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	76.200	66.300	N/A	66.300
1542	819202	APLICACIO DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	1.900.000	564.000	N/A	564.000
1543	819202	APLICACIÓN DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	1.900.000	564.000	N/A	564.000

INSUMOS Y MEDICAMENTOS

ITEM	CUMS	DESCRIPCION	COTIZACION 1 TRAUMEDICAL	COTIZACION 2 PROINSALUD	MENOR VALOR COTIZADO
1	20065664-1	ABACAR ® ABACAVIR 20MG/ML SOLUCION ORAL FX240ML	91.476	81.427	81.427
2	20028352-2	ABACAVIR 300MG TABLETA	1.694	1.472	1.472
3	19929516-5	ACETAMINOFEN 150MG/5ML JARABE FRASCO X60ML	12.100	2.581	2.581
4	20041822-10	ACETAMINOFEN 500MG TABLETAS	242	126	126
5	20005669-2	ACETATO ALUMINIO (ACIDMANTLE®N) LOCION FRASCO X 120ML	31.702	9.474	9.474
6	019930573-07	ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA	363	81	81
7	019971982-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15G	18.634	5.582	5.582
8	019908845-8	ACIDO FOLICO 1MG TABLETA	363	56	56
9	20162036-4	ACIDO TRANEXAMICO 500 TABLETA	2.541	1.319	1.319
10	42849-1	ADRENALINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	1.815	1.449	1.449

11	000034421-01	AGUA ESTERIL BX500 ML SOLUCION INYECTABLE	3.267	5.781	3.267
12	000045730-01	AGUA ESTERIL X 10ML SOLUCION INYECTABLE	605	3.157	605
13	20021507-1	AGUA OXIGENADA 3% SOLUCION TOPICA FRASCO X 120ML	2.420	NA	2.420
14	37619-3	ALBENDAZOL 200MG TABLETA	363	731	363
15	19992217-1	ALBUMINA HUMANA 20% 200G/L (50ML) SOLUCION INYECTABLE	408.496	177.883	177.883
16	30321-3	ALCOHOL 70° 120ML SOLUCION TOPICA	1.815	48.919	1.815
17	227600-1	ALPRAZOLAM 0.50MG TABLETA	121	3.934	121
18	019931778-4	AMANTADINA SULFATO O CLORHIDRATO 100MG CAPSULA	1.936	2.141	1.936
19	27958-01	AMBROXOL JARABE 30MG/5ML	18.392	9.553	9.553
20	19908236-7	AMIKACINA 500MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	37.510	4.760	4.760
21	19992832-3	AMIODARONA 150 MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	3.993	15.702	3.993
22	20043928-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 200MG TABLETA	8.954	970	970
23	226438-4	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	847	98	98
24	20012876-13	AMLODIPINO 10MG TABLETA	1.452	120	120
25	55895-6	AMLODIPINO 5MG TABLETA	1.452	48	48
26	35816-2	AMOXICILINA 500 MG CAPSULA	968	523	523
27	20032447-1	AMOXICILINA/ACIDO CLAVULANICO 875/125 MG TABLETA	14.036	2.106	2.106
28	202815-01	AMPICILINA 1 G POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	8.349	2.936	2.936
29	19931216-05	AMPICILINA+SULBACTAM 1G+0.5G POLVO ESTERIL	18.997	3.903	3.903
30	020155907-1	APIXABAN (XALUTEM ®) 5MG TABLETA	5.445	4.482	4.482
31	19935011-5	ASCORBICO ACIDO 500MG TABLETA	1.210	249	249
32	19943196-01	ASCORBICO ACIDO 500MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	10.164	7.248	7.248
33	19928399-31	ATORVASTATINA 20MG TABLETA	4.840	109	109
34	20085383-15	ATORVASTATINA 40 MG TABLETA	968	227	227
35	27349-3	ATROPINA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	2.299	1.786	1.786
36	20137850-4	AZATIOPRINA 50MG TABLETA	726	626	626
37	019970621-02	AZITROMICINA 500MG TABLETA	1.089	1.439	1.089
38	19937565-3	AZTREONAM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	33.880	17.858	17.858
39	020189657-1	AZUL DE METILENO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	55.539	38.827	38.827
40	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250MCG/DOSIS SOL INH BUCAL	14.399	18.086	14.399
41		BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS SOL INH NASAL	104.544	N/A	104.544
42	19956040-1	BENZOATO DE BENCILO * 120 ML SOLUCION TOPICA	18.029	10.506	10.506
43	19998124-5	BETAHISTINA DICLORHIDRATO (VERUM) 8MG TABLETA	484	549	484

44	19974890-14	BETAMETASONA (DIPROPIONATO+FOSFATO DISÓDICO) (5MG+2MG/ML) BETADUO SOLUCION INYECTABLE	34.606	59.535	34.606
45	019915569-1	BETAMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBOX40G	7.986	7.275	7.275
46	19953548-5	BETAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	726	NA	726
47	20092728-1	BETAMETASONA CREMA 0.1% TUBO X 20G	16.335	7.275	7.275
48	020054465-1	BETAMETIL DIGOXINA 0.1MG TABLETA	847	1.685	847
49	20004032-04	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ/10ML SOLUCION INYECTABLE	2.178	4.985	2.178
50	32250-1	BICARBONATO DE SODIO 1MEQ/ML SLN INYECTABLE	847	4.985	847
51	019900906-15	BIPERIDENO CLORHIDRATO 2MG TABLETA	1.815	521	521
52	19943745-2	BISACODILO 5MG TABLETA	363	98	98
53	201433091-1	B-METILDIGOXINA 0.2 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE	6.655	9.699	6.655
54		BOLSA DE COLOSTOMIA # 45MM	29.040	N/A	29.040
55	020010229-2	BROMURO DE OTILONIO (MUROTIL®) 40MG TABLETA	8.833	1.181	1.181
56	1980184-8	BUDESONIDA 0.5MG/ML (PULMICORT) ® SUSPENSION PARA INHALACIÓN	42.955	41.931	41.931
57	20079146-1	BUDESONIDA 0.5MG/ML FRASCO X 2ML SUSPENSION PARA INHALACIÓN	12.100	50.952	12.100
58		BUPIVACAINA -(L) +GLUCOSA 0.75% SOLUCION INYECTABLE	20.328	N/A	20.328
59	52033-4	BUPIVACAÍNA SIMPLE 0.50% SOLUCION INYECTABLE	7.865	9.065	7.865
60	38995-4	BUPIVACAÍNA+DEXTROSA 0.50% SOLUCION INYECTABLE	3.388	10.261	3.388
61	20006990-1	CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 600MG/400UI TABLETA	1.815	2.261	1.815
62	20002038-2	CALCIO GLUCONATO 10% SLN INYECTABLE	1.815	3.422	1.815
63	20044615-1	CALCIO/VITAMINA D 600MG/VIT D3 200UI TABLETA	726	394	394
64	19942545-1	CALCITRIOL 0.50 MCG TABLETA	363	349	349
65	54972-7	CAPTOPRIL 25MG TABLETA	121	210	121
66	1980397-1	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA	484	736	484
67	020097544-1	Carboximetilcelulosa sádica 0.5% solución oftalmológica	5.082	5.786	5.082
68	019926495-1	CASPOFUNGINA 50 MG/10 ML POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE	311.938	1.082.529	311.938
69		CATETER PERCUTANEO 8FR REF. SI-09808	306.372	N/A	306.372
70	44405-03	CEFALEXINA 500MG CAPSULAS	3.025	853	853
71	19993042-02	CEFALOTINA 1G POLVO ESTERIL	8.470	3.727	3.727

72	53704-7	CEFAZOLINA 1G POLVO ESTERIL	14.641	3.459	3.459
73	20034216-1	CEFEPIME 1G POLVO ESTERIL	7.139	5.266	5.266
74	020039626-1	CEFTAROLINA ZINFORO® 600 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYEC	230.263	228.981	228.981
75	208161-08	CEFTAZIDIMA 1G POLVO ESTERIL	6.292	9.499	6.292
76	20028604-1	CEFTRIAXONA (SAL SODICA) 1G POLVO ESTERIL	3.509	2.453	2.453
77		CEFUROXIMA 250MG/5ML SUSPENSION ORAL FX70ML	97.163	N/A	97.163
78	19954690-6	CIPROFLOXACINA 100MG/10ML SOLUCION INYECTABLE	17.424	3.364	3.364
79	20121505-2	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA	1.331	472	472
80	20002059-6	CLARITROMICINA 500MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR VIAL	36.421	22.856	22.856
81	19975205-01	CLARITROMICINA 500MG TABLETA	1.089	2.408	1.089
82	45382-01	CLEMASTINA 2 MG/2ML SLN INYECTABLE	17.908	20.748	17.908
83	19943350-5	CLINDAMICINA 600MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	9.438	3.554	3.554
84	20054403-01	CLONAZEPAM 2.5 MG/ML FCO * 20 ML	7.139	7.254	7.139
85	19995299-7	CLONIDINA 0.15 MG TABLETA	121	99	99
86	46966-01	CLORFENIRAMINA MALEATO 4 MG TABLETA	242	81	81
87		CLORHEXIDINA 0.12G/100ML SOLUCION BUCAL GRASCO X 120 ML	26.862	N/A	26.862
88	000040377-3	CLORHEXIDINA DIACETATO SOLUCION BUCAL FRASCO X 180ML	21.901	63.784	21.901
89	40377-3	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO (CLORHEXOL®) 0.2% FRASCO X 180ML	73.084	63.784	63.784
90	20001937-01	CLORHEXIDINA DIGLUCONATO 0.12% SOLUCION BUCAL FRASCO X 210ML	50.336	53.600	50.336
91	19999875-1	CLORHEXIDINA GLUCONATO (VIOXIN®) SOLUCION BUCAL FRASCO X 120ML	23.232	10.024	10.024
92	19999875-07	CLORHEXIDINA SOLUCION 2% 120ML SOLUCION TOPICA	9.317	10.024	9.317
93	35931-02	CLORHIDRATO DE PROTAMINA 5000 UI/5ML	49.126	39.123	39.123
94	19973372-3	CLOROQUINA 250 MG (150 MG BASE) TABLETA	242	308	242
95	019912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO X 40G	18.876	5.555	5.555
96		CLOTRIMAZOL 1% CREMA TUBO 40G	16.940	N/A	16.940
97		CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAG TUBO 40G	16.940	N/A	16.940
98	19974655-2	CLOZAPINA 100 MG TABLETA	1.936	458	458
99	44459-2	COLCHICINA 0.5 MG TABLETA	121	210	121
100	000227601-1	COLESTIRAMINA 4 GR SOBRES	9.922	5.604	5.604
101		CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE NUTRICIA FORTISIP® CASILAN POLVO EN LATA X 225G	183.920	N/A	183.920
102	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 20MG/ML (2%) SOLUCION OFTALMICA	24.442	8.886	8.886
103	20067183-02	DAPAGLIFLOZINA (FORXIGA®) 10MG TABLETA	9.317	5.393	5.393

104	19964038-2	DESLORATADINA 5MG TABLETA	3.025	544	544
105	19982030-1	DEXAmetasona + NEOMICINA + POLIMIXINA 0.1% + 0.35% + 6.000 UI/ML SOLUCION OFTALMICA	30.008	6.030	6.030
106	52976-2	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B 1MG + 3.5MG + 6000UI (WASSERTROL) SUSPENSION OFTALMICA	20.207	5.452	5.452
107	20059276-1	DEXAMETASONA + NEOMICINA + POLIMIXINA B 1MG + 3.5MG + 6600UI (OFTALMOTRIMAX) SUSPENSION OFTALMICA	4.840	6.030	4.840
108	20019105-10	DEXAMETASONA 8MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	4.840	1.051	1.051
109	19980029-6	DEXAMETASONA FOSFATO 4 MG /ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE	1.089	1.137	1.089
110	19947844-3	DEXTROSA 10% BX500ML SOLUCION INYECTABLE	3.872	3.713	3.713
111	29522-3	DEXTROSA 5% BX250ML SOLUCION INYECTABLE	3.630	4.950	3.630
112	25503-2	DEXTROSA 5% BX500ML SOLUCION INYECTABLE	3.993	3.440	3.440
113	19947843-3	DEXTROSA 5% CLORURO DE SODIO 0.9% BX500ML SOLUCION INYECTABLE	6.655	4.950	4.950
114	29517-1	DEXTROSA 50% SOLUCION INYECTABLE BX500ML	23.837	13.019	13.019
115	20019151-7	DIAZEPAM 10MG/2ML SLN INYECTABLE	4.719	7.705	4.719
116	19902446-4	DICLOFENACO 50 MG TABLETA	121	106	106
117	19934768-18	DICLOFENACO 75MG/3ML SOLUCION INYECTABLE	3.509	1.494	1.494
118	19913783-47	DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA	121	154	121
119	19907058-1	DIPIRONA 1G/2ML SOLUCION INYECTABLE	2.178	1.019	1.019
120	20006845-6	DIPIRONA 2G/5ML SOLUCION INYECTABLE	5.445	10.144	5.445
121	19942779-5	DOBUTAMINA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	10.527	15.661	10.527
122	20018396-24	DOXICICLINA 100MG TABLETA	2.057	416	416
123	020066564-1	EFAVIRENZ 600MG + EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300MG TABLETA FRASCO X 30TABLETA	145.200	23.598	23.598
124	54844-2	ELEMENTOS TRAZA (TRACUTIL®) 10 ML SOLUCION INYECTABLE	39.204	27.355	27.355
125	19975966-4	ENALAPRIL 5 MG TABLETA	121	252	121
126	19999405-01	ENALAPRIL MALEATO 20MG TABLETA	363	464	363
127	19912966-14	ERGOTAMINA + CAFEINA (FENCAFEN) 100 MG TABLETA	5.082	524	524
128	020088762-1	ESCITALOPRAM X 20 MG TABLETA	726	36.426	726
129	20088760-2	ESCITALOPRAM 10MG TABLETA	484	10.808	484
130	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETA	121	252	121
131	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	1.573	263	263
132	19952942-2	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII (ENTEROGERMINA) SUSPENCION ORAL 2000 MILLONES/5ML	12.584	14.414	12.584

133	20078798-1	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII (ENTEROGERMINA) SUSPENCION ORAL 4000 MILLONES/5ML	23.837	13.935	13.935
134	20072168-1	ETILEFRINA HCL 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	10.285	5.631	5.631
135	46193-2	EUCARBON HERBAL	2.420	3.182	2.420
136	20097693-1	FENITOINA SODICA 100MG TABLETA	484	1.127	484
137	19990588-6	FENITOINA SODICA 250MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	3.509	2.864	2.864
138	19936181-1	FENTANILO 0.5MG/10ML SLN INYECTABLE	16.940	6.302	6.302
139	020042667-4	FLORATIL® SACCHAROMYCES BOULARDII 250MG MINI SACHETS	14.520	10.995	10.995
140	000042763-02	FLUCONAZOL 200 MG CAPSULA	4.477	965	965
141	20006411-4	FLUCONAZOL 200MG (CLINDIMAZOL®)	605	965	605
142	19956005-1	FLUCONAZOL 200MG/100ML SLN INYECTABLE	36.300	8.590	8.590
143	19956947-7	FLUOXETINA 20 MG TABLETA	484	132	132
144		FORTISIP COMPACT PROTEIN LIQUIDO 125ML	23.232	N/A	23.232
145	19966575-1	FOSFATO DE POTASIO 10ML SOLUCION INYECTABLE	10.285	NA	10.285
146	019906526-03	FOSFATO DE SODIO DIBASICO-MONOBASICO (TRAVAD ORAL) 6G/16G FRASCO X 133ML ENEMA SOLUCION ORAL	47.069	16.031	16.031
147	32609-1	FOSFATO DE SODIO ENEMA SOLUCION RECTAL BOLSA X 133ML	24.563	19.954	19.954
148		FOSFATO Y BISFOSFATO DE SODIO (TRAVAD®) 16G/6G ENEMA SOLUCION RECTAL	43.681	N/A	43.681
149	20011388-1	FUROSEMIDA 20MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	2.178	1.240	1.240
150	42216-13	FUROSEMIDA 40MG TABLETA	121	96	96
151	20029994-1	GELATINA SUCCINILADA 0.04%/1000ML SOLUCION INYECTABLE	51.909	81.211	51.909
152	20005849-6	GEMFIBROZILO 600 MG TABLETA	605	616	605
153	19988977-15	GENTAMICINA 160MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	4.356	1.825	1.825
154	19944485-6	GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA	242	62	62
155	019954360-1	GLICEROFOSFATO DE SODIO PENTAHIDRATO 216MG (FOSFATO 1MMOL/ SODIO 2MMOL EN 1 ML) AMPOULEPACK 20ML	38.720	35.541	35.541
156	20071108-1	GLICINA 1.5 % 3000 ML SOLUCION PARA IRRIGACION	37.994	42.309	37.994
157	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO (ION K) 31.2% FRASCO X 180 ML SOLUCION ORAL	14.278	17.691	14.278
158	19999331-1	HALOPERIDOL 2 MG /ML *20 ML SOLUCION ORAL	16.940	7.048	7.048
159	20061284-01	HALOPERIDOL 5MG/1ML SOLUCION INYECTABLE	3.630	3.105	3.105
160	19995297-1	HEPARINA 5000 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	19.602	31.406	19.602

161		HIALURONATO DE SODIO (DROPYAL®ONE) 98MG/4.9ML SOLUCION INYECTABLE	1.709.246	N/A	1.709.246
162	34162-7	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	242	62	62
163	40194-2	HIDROCORTISONA 1% CREMA TOPICA TUBOX15G	6.050	4.644	4.644
164	19940721-13	HIDROCORTISONA 100MG POLVO ESTERIL	20.812	4.975	4.975
165	20067505-2	HIDROXICINA 100MG/2ML (CLEMASKOV®) SOLUCION INYECTABLE	19.239	14.704	14.704
166	48012-2	HIDROXICINA HCL 25MG TABLETA	363	232	232
167	32897-3	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 200MG TABLETA	242	NA	242
168	19914806-6	HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 300MG TABLETA	121	171	121
169	19997616-7	HIOSCINA 20MG/ML SOLUCION INYECTABLE	4.114	2.744	2.744
170	19997659-1	HIOSCINA+DIPIRONA 20MG+2.5G SOLUCION INYECTABLE	8.470	3.143	3.143
171	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25MG TABLETA	121	218	121
172		INSULINA ASPARTA NOVORAPID®100 UI/3ML SOLUCION INYECTABLE PLUMAS CAJA X 5	43.076	N/A	43.076
173	19914312-01	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE FCO X 10ML	79.739	41.024	41.024
174	20013207-1	INSULINA ZINC HUMANA CRISTALINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE	16.335	22.140	16.335
175	000224249-05	IOBITRIDOL (XENETIX 300®) 300MG I/ML FRASCO X 100ML	182.952	168.778	168.778
176	000224249-02	IOBITRIDOL (XENETIX 300®) 300MG I/ML FRASCO X 50ML	96.437	96.170	96.170
177	000022542-02	IOHEXOL (OMNIPAQUE) 300MG I/ML SOLUCION INYECTABLE F X50ML	58.080	NA	58.080
178	22542-09	IOHEXOL (OMNIPAQUE®) 300MG I/ML SOLUCION INYECTABLE F X 100ML	105.633	NA	105.633
179		ISOSORBIDE DINITRATO 10MG TABLETA	2.541	N/A	2.541
180	000037246-1	ISOSORBIDE DINITRATO 5MG TABLETA SUBLINGUAL	2.541	2.230	2.230
181	19938258-5	IVERMECTINA 0.6% X 5ML (KILOX) ORAL GOTAS	25.773	4.867	4.867
182		JERINGA EN FIT 60ML PARA GASTROSTOMIA	13.068	N/A	13.068
183	20066094-1	KETOCONAZOL 2% CREMA TOPICA TUBO X 30G	4.598	5.865	4.598
184	20106505-1	KIMOD® IVERMECTINA 3MG CAPSULA	8.349	NA	8.349
185	32606-3	LACTATO DE RINGER *1000 ML SOLUCION INYECTABLE	5.203	7.463	5.203
186	20087761-1	LACTULOSA 66.7% SOBRES (CONSTILAX)	2.057	32.942	2.057
187	50786-5	LACTULOSA 66.7% SOBRES (DUPHALAC®)	3.872	3.711	3.711
188	19949566-01	LATANOPROST 0.005% (GAAP)®	25.652	26.542	25.652
189	019963298-2	LEFLUNOMIDA 20MG TABLETA	2.541	6.905	2.541
190	20062592-1	LEVOFLOXACINA 5MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 100ML	96.800	40.402	40.402
191	020008193-7	LEVOFLOXACINO 500 MG TABLETA	2.178	2.594	2.178

192	20145982-3	LEVOFLOXACINO 750 MG TABLETAS RECUBIERTAS	1.331	1.808	1.331
193	19943590-1	LEVOMEPROMAZINA 100 MG TABLETA	1.452	1.168	1.168
194	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA	2.541	572	572
195	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA 4% *20 ML SOLUCION ORAL	15.246	14.721	14.721
196	020093733-1	LEVOSIMENDAN (LEVOSIDAX®) 12.5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	1.781.725	2.871.951	1.781.725
197	42722-8	LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	363	81	81
198	19976365-2	LEVOTIROXINA 50 MCG TABLETA	726	240	240
199	20027702-31	LEVOTIROXINA 75 MCG TABLETA	363	238	238
200	43735-03	LIDOCAÍNA 1% 10ML SLN INYECTABLE	1.815	27.300	1.815
201	52038-3	LIDOCAÍNA 2% 10ML SOLUCION INYECTABLE	11.858	375.440	11.858
202	31540-2	LIDOCAÍNA 2% 50ML SLN INYECTABLE	13.189	14.856	13.189
203	39002-3	LIDOCAÍNA 2% GEL TÓPICO	10.285	11.471	10.285
204	52215-01	LIDOCAÍNA 2%/EPINEFRINA 50ML SLN INYECTABLE	13.673	41.134	13.673
205	50709-2	LIDOCAÍNA 80G/83ML SLN TÓPICA ATOMIZADOR	72.237	97.648	72.237
206	019907394-6	LINEZOLID (ZIVOXID) 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 300ML	251.680	51.048	51.048
207	34537-2	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2 MG TABLETA	2.057	123	123
208	019967068-01	LOPINAVIR/RITONAVIR 250MG/50MG KALETRA TABLETA	1.694	900	900
209	019911481-01	LOPINAVIR/RITONAVIR 80MH/20MG KALETRA SOLUCION ORAL FX160ML	116.039	56.916	56.916
210	19965759-1	LORATADINA 10 MG TABLETA	726	118	118
211	19914657-3	LORAZEPAM 2 MG TABLETA ©	1.694	151	151
212	20045848-2	LOSARTAN 100 MG TABLETA	1.573	252	252
213	19965499-11	LOSARTAN 50MG TABLETA	968	91	91
214	19935299-1	MAGNESIO SULFATO 20% SOLUCION INYECTABLE	1.452	3.626	1.452
215	34342-01	MD-GASTROVIEW (MEDIO DE CONTRASTE PARA RADIOGRAFIA) SOLUCION	68.849	56.485	56.485
216	19906320-1	MELOXICAM 7.5 MG TABLETAS	2.057	154	154
217	20008613-1	MEPERIDINA 100MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	3.388	11.073	3.388
218		MEROBAC® MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	22.990	N/A	22.990
219	20010477-03	MEROPENEN 500MG POLVO ESTERIL	23.958	28.794	23.958
220	019905554-12	METFORMINA 850 MG TABLETA	1.815	249	249
221	20025656-6	METIMAZOL 5MG TABLETA	1.331	276	276
222	19969089-1	METOCARBAMOL 750MG TABLETA	847	365	365
223	20026115-5	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	4.961	889	889
224	39227-2	METOPROLOL TARTRATO 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	33.396	35.490	33.396
225	020062852-1	METOTREXATO SODICO 2.5MG TABLETA	2.904	662	662

226	019955415-01	METRONIDAZOL 500MG TABLETA	242	269	242
227	20025567-1	METRONIDAZOL 500MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	7.865	4.337	4.337
228	020195414-2	METRONIDAZOL/NISTATINA 500MG/100.000UI OVULOS VAGINALES	7.381	1.412	1.412
229	019942582-2	MIDAZOLAM 15MG/3ML SLN INYECTABLE	29.161	33.091	29.161
230	20009779-3	MIDAZOLAM 5MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	6.776	4.518	4.518
231	20200726-1	MILRINONA 1MG/ML SOLUCION INYECTABLE	16.940	16.372	16.372
232	19953252-1	MINOXIDIL 10 MG TABLETA	363	399	363
233	20010043-24	MISOPROSTOL 200 MCG X 14 TAB	3.993	4.927	3.993
234	19947270-1	MOMETASONA 0.1% CREMA TOPICA TUBOX15G	5.808	6.521	5.808
235	20013906-1	MORFINA CLOROHIDRATO 10MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3.751	5.562	3.751
236	19964644-6	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO X 15G	92.202	24.617	24.617
237	20122097-12	N-ACETILCISTEINA 200MG SOBRE GRANULADO PARA RECONSTITUIR SOLUCION ORAL	605	595	595
238	19954814-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG SOBRE GRANULADO PARA RECONSTITUIR SOLUCION ORAL	847	1.328	847
239	17145-8	NAPROXENO 250MG TABLETA	484	241	241
240	19950780-3	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML SLN INYECTABLE	18.997	1.718	1.718
241	00003753-03	NIFEDIPINO 10 MG CAPSULA	484	644	484
242	20025310-9	NIFEDIPINO 30 MG CAPSULA	242	529	242
243	40927-14	NIMODIPINO 30MG TABLETA	1.815	292	292
244	19997076-1	NISTATINA 100.000UI/ML SUSPENSION ORAL	5.324	8.074	5.324
245	19993778-2	NITAZOXANIDA 500MG TABLETA	3.872	1.172	1.172
246	19985876-2	NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA	242	464	242
247	20055151-2	NITROFURASONA 0.2%/40MG POMADA TOPICA	22.990	88.200	22.990
248	20055151-1	NITROFURASONA 0.2%/500MG POMADA TOPICA	28.072	88.200	28.072
249	19950159-01	NITROGLICERINA (0.5%) 50 MG/10 ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE	26.983	25.103	25.103
250	20087310-1	NITROGLICERINA EN DEXTROSA 0.2 MG/ML *250 ML SOLUCION INYECTABLE	34.727	31.304	31.304
251	20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50MG/2ML SLN INYECTABLE	56.991	56.422	56.422
252	19940783-1	NOREPINEFRINA 4MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	4.114	5.425	4.114
253	20030605-3	NUTRIFLEX ® LIPID SPECIAL NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA INFUSION BX1875ML	513.040	451.859	451.859
254	020030605-3	NUTRIFLEX ® OMEGA SPECIAL NUTRICION PARENTERAL EMULSION PARA INFUSION BX1875ML	482.790	451.859	451.859
255	41072-8	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	242	137	137
256	19922566-9	OMEPRAZOL 40MG POLVO ESTERIL	21.780	3.612	3.612
257	20125314-3	ONDANSETRON 8MG/4ML SOLUCION INYECTABLE	52.030	2.497	2.497

258	20152878-01	OSMOLITE LIQUIDO LATA 237 ML	28.435	18.804	18.804
259	30970-6	OSTEOCAL®D CALCIO/VITAMINA D 1250MG/300UI TABLETA	121	2.292	121
260	20049275-2	OXACILINA 1G POLVO ESTÉRIL	6.413	3.304	3.304
261	019993266-4	OXICODONA 10MG TABLETA	605	10.119	605
262	20089724-08	OXIGENO MEDICINAL GASEOSO X LITRO	121	NA	121
263	19990172-1	OXITETRACICLINA 20% UNGÜENTO OFTALMICO	31.460	21.294	21.294
264		OXITETRACICLINA 50MG F*100ML SOLUCION INYECTABLE	67.760	N/A	67.760
265		OXITETRACICLINA 50MG F*50ML SOLUCION INYECTABLE	42.592	N/A	42.592
266	020179253-2	PARACETAMOL (LESPYREN®) 1000MG/6.7ML SOLUCION INYECTABLE	18.392	15.957	15.957
267	20048683-1	PARACETAMOL 1000MG/100ML SOLUCION INYECTABLE	38.599	13.622	13.622
268	19976152-8	PAROXETINA 20MG TABLETA	726	608	608
269	20046873-1	PENICILINA G 1000000UI POLVO ESTÉRIL	7.260	3.285	3.285
270	218000-16	PENICILINA G 5000UI POLVO ESTÉRIL	11.979	6.108	6.108
271	19929276-4	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO ESTERIL	3.993	4.483	3.993
272	19969105-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5G POLVO ESTÉRIL	18.150	14.577	14.577
273	019962369-1	PLATA SULFADIAZINA 1% *30 G CREMA TOPICA	6.534	7.756	6.534
274	20134278-1	POLIETILENGLICOL 3350 CON ELECTROLITOS POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	26.136	20.020	20.020
275	020006939-3	POLIMIXINAB-NEOMICINA-BETAMETASONA-LIDOCAINA (PANOTIL®B) FX 8ML SOLUCION OTICA	35.695	40.793	35.695
276	211363-2	POTASIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	1.936	1.897	1.897
277	19961372-7	PRAZOSINA 1 MG TABLETA	121	112	112
278	19953438-6	PREDNISOLONA 5 MG TABLETA	121	109	109
279		PREGABALINA 75MG NEUPREL CAPSULA	484	N/A	484
280	20016507-1	PROPOFOL 1% EMULSIÓN INYECTABLE	13.431	7.847	7.847
281	57771-1	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40MG TABLETA	968	213	213
282	20188646-1	PROTEIN INTENSE 1.26 KCAL/ML 500ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	67.760	NA	67.760
283	19980678-3	QUANOX ® IVERMECTINA 0.6% SOLUCION ORAL FX5ML	5.808	4.322	4.322
284		QUETIAPINA 25MG (QUEPINA) TABLETA	726	N/A	726
285	19937128-3	RANITIDINA 50MG/2ML SOLUCION INYECTABLE	5.566	NA	5.566
286	20099948-1	REMIFENTANILO 2MG POLVO ESTERIL	8.591	60.641	8.591
287	56622-2	RESINCALCIO® POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO POLVO 15G SOBRE	9.922	11.676	9.922
288	000020677-02	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA	3.267	4.372	3.267
289	19973415-4	RIFAXIMINA 200MG CAPSULA	2.541	2.682	2.541

290	19949698-2	RINGER LACTATO BX3000ML SOLUCION PARA IRRIGACION	30.734	NA	30.734
291	32606-2	RINGER LACTATO BX500ML SOLUCION INYECTABLE	6.050	4.820	4.820
292	19995161-2	ROCURONIO BROMURO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	53.240	20.275	20.275
293	20075055-6	ROSUVASTATINA 20MG TABLETA	242	311	242
294	20075793-5	ROSUVASTATINA 40MG TABLETA	363	402	363
295	20001675-1	SALBUTAMOL 100MCG/PFF AEROSOL INHALABLE	17.424	8.068	8.068
296	33250-2	SALBUTAMOL 5MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZACION FX10ML	31.218	19.656	19.656
297	019902533-3	SALMETEROL/PROPIONATO DE FLUTICASONA (SERETIDE®) 50/500 MCG /DOSIS POLVO PARA INHALACION 60 DOSIS	94.743	64.324	64.324
298	19932573-3	SERTRALINA 50MG TABLETA	121	249	121
299	19993835-3	SILDENAFIL 50MG TABLETA	363	450	363
300	19977782-8	SMOFLIPID® EMULSION LIPIDICA 20% FRASCO X 250ML	102.971	50.030	50.030
301	19932754-1	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX1000ML	8.228	7.463	7.463
302	29523-2	SODIO CLORURO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BX50ML	3.630	4.130	3.630
303	29523-3	SODIO CLORURO 100ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	3.630	3.449	3.449
304	29523-4	SODIO CLORURO 250ML 0.9% SSOLUCION INYECTABLE	5.929	4.766	4.766
305	000211361-5	SODIO CLORURO 2MEQ/ML SOLUCION INYECTABLE	4.235	2.086	2.086
306	19942695-2	SODIO CLORURO 500ML 0.45% SOLUCION INYECTABLE	3.025	NA	3.025
307	29523-5	SODIO CLORURO 500ML 0.9% SOLUCION INYECTABLE	5.929	4.130	4.130
308	19943753-2	SODIO CLORURO 500ML 3% SOLUCION INYECTABLE	3.388	NA	3.388
309	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE	46.222	57.989	46.222
310	20108016-1	SUCRALFATO 1G TABLETA	6.171	35.760	6.171
311	20087855-1	SUCRALFATO 1G/5ML SUSPENSION ORAL	40.898	59.338	40.898
312	019984678-1	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4MG TABLETA	4.598	938	938
313	19962798-2	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA TUBO X 20G	25.168	14.667	14.667
314	38332-2	TIAMINA (VITAMINA B1) 100 MG/ML *10 ML SOLUCION INYECTABLE	7.986	9.204	7.986
315	20044925-2	TIZANIDINA 2MG TABLETAS	484	659	484
316	19929503-6	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% SUSPENSION OFTALMICO ESTERIL (TOBRACORT®)	11.011	15.259	11.011

317	230337-01	TOBRAMICINA 0.3% + DEXAMETASONA 0.1% UNG (TRAZIDEX)	103.576	83.662	83.662
318	19986830-4	TRAMADOL 50MG/ML SOLUCION INYECTABLE	3.025	1.035	1.035
319	216131-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/ ML * 10 ML SOLUCION ORAL	20.328	4.233	4.233
320	20045072-04	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG/2 ML *2 ML SOLUCION INYECTABLE	6.292	1.337	1.337
321	54615-3	TRANEXAMICO ACIDO 500MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	12.342	6.092	6.092
322	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	121	232	121
323	19937456-03	TRIMEBUTINA MALEATO (MUVETT®) 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	4.840	19.300	4.840
324	20077715-16	TRIMEBUTINA SIMETICONA 200/120MG TABLETA	4.961	2.495	2.495
325	20012960-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL (80MG+400MG) / 5 ML SOLUCION INYECTABLE	7.744	6.385	6.385
326	56152-2	TRIMETOPRIN SULFAMETOXASOL 160/800 MG TABLETA	484	499	484
327	34332-1	VACUNA ANTIRABICA SOLUCION INYECTABLE	228.085	NA	228.085
328	20046007-2	VACUNA ANTITETANICA SOLUCION INYECTABLE	16.940	21.582	16.940
329	019955183-01	VACUNA HEPATITIS B	61.952	39.293	39.293
330	40284-2	VALPROICO ACIDO 250MG/5ML JARABE FCO 120ML	54.208	47.528	47.528
331	19999738-6	VANCOMICINA 500MG POLVO ESTERIL	19.360	9.192	9.192
332	20096205-1	VASOPRESINA 20U/ML SOLUCIÓN INYECTABLE	29.645	19.139	19.139
333	19982753-1	VITAMINA K 10MG/10ML SOLUCIÓN INYECTABLE	1.089	4.130	1.089
334	020096037-6	WARFARINA SODICO 5MG TABLETA	242	762	242
335	20025082-1	YODO/POVIDONA 10G SOLUCIÓN TÓPICA	4.356	NA	4.356
336	19974944-3	ZIDOVUDINA 10MG/ML SOLUCION ORAL FX 240ML	29.040	48.341	29.040
337	20007098-3	ZOPICLONA 7.5MG TABLETA	242	496	242
338		4DRYFIELD® PH DISPOSITIVO ABSORBIBLE ESTERIL HEMOSTATICO Y PREVENCION DE ADHERENCIA REF. SK0005-EU	5.731.528	N/A	5.731.528
339		ABOUND ® POLVO 24 GRAMOS - ALIMENTO PARA PROPOSITOS ESPECIALES A BASE DE GLUTAMINA ARGININA Y HMB.	31.581	N/A	31.581
340		ACCUPAP REF: 313-6000	246.840	N/A	246.840
341	20021507-2	AGUA OXIGENADA GALON X 3750CC AL 50%	49.489	NA	49.489
342	019943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL (ZAMBON MONURIL®) X 3G POLVO ORAL GRANULADO	30.008	20.054	20.054
343	32662-1	YODO/POVIDONA 8G JABÓN TÓPICO	4.356	NA	4.356
344	19945134-5	ACICLOVIR 250 MG POLVO ESTERIL	83.776	83.776	83.776
345	20016549-1	ACIDO VALPROICO 250 MG CAPSULA	1.305	1.305	1.305

346	33103-2	ACTILYSE® ALTEPLASA 50MG POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR+FRASCO 50ML DILUYENTE AGUA ESTERIL	1.891.562	1.891.562	1.891.562
347	19990851-1	AMFOTERICINA B 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE	45.274	45.274	45.274
348	20015775-8	AMLODIPINO 5MG + VALSARTAN 160MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5MG (EXFORGEHCT®) TABLETA	2.178	2.178	2.178
349	19977792-3	AMLODIPINO+VALSARTAN (EXFORGE®) 10MG+160MG TABLETA	1.989	1.989	1.989
350	20117690-2	BESILATO DE CISATRACURIO 10 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE	13.671	13.672	13.671
351	19908192-7	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TABLETA	375	375	375
352	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 25MG/100ML (ATROVENT®) SOLUCION PARA INHALAR FX20ML	26.162	26.162	26.162
353	19918906-2	BUDESONIDA/FORMOTEROL (SYMBICORT®) 160/4.5UGSUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS	119.361	59.680	59.680
354	19967651-2	BUPRENORFINA (TRANSTEC® 35MCG/H) 20MG*25CM² PARCHE TRANSDERMICO	33.221	33.221	33.221
355	20076277-3	BUPRENORFINA 20MG*25CM² PARCHE TRANSDERMICO	33.221	33.221	33.221
356	20097607-1	CABERGOLINA 0.5MG TABLETA	10.147	10.147	10.147
357	44969-9	CARBAMAZEPINA 200MG TABLETA	156	156	156
358	20005109-7	CARVEDILOL 12.5MG TABLETA	636	636	636
359	20099612-4	CARVEDILOL 6.25MG TABLETA	318	318	318
360	19956202-4	CILOSTAZOL (CILOSTAL®) 50MG TABLETA	1.164	1.164	1.164
361	20056052-22	CLOPIDOGREL BISULFATO 75 MG TABLETA	1.648	1.648	1.648
362	19981180-1	CUBICIN ® DAPTOMICINA 350MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	173.012	173.012	173.012
363	19981181-1	CUBICIN ® DAPTOMICINA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	247.159	247.159	247.159
364	19905001-4	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 2500 UI SOLUCION INYECTABLE	7.838	7.838	7.838
365	19904162-2	DALTEPARINA SODICA FRAGMIN 0.2 ML 5000 UI SOLUCION INYECTABLE	15.676	15.676	15.676
366	20124542-1	DARUNAVIR 600MG TABLETA	28.175	28.175	28.175
367	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO 15 MCG/ML *1 ML SOLUCION INYECTABLE	87.280	87.280	87.280
368	20157011-3	DEXMEDETOMIDINA 100 MCG *2 ML SOLUCION INYECTABLE	84.320	87.171	84.320
369	20038991-2	DULOXETINA (DUXETINA®) 30 MG CAPSULA	1.433	1.433	1.433
370	20020048-2	DULOXETINA (INMOX®) 30MG CAPSULA	1.433	1.433	1.433
371	20084465-3	DULOXETINA 60 MG	2.866	2.866	2.866
372	20063470-1	EFAVIRENZ (ESTIVA®) 600MG TABLETA FRASCOX 30 TABLETA	18.098	18.098	18.098
373	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE®) 10MG TABLETA	3.955	3.955	3.955

374	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA (JARDIANCE®) 25MG TABLETA	9.888	9.888	9.888
375	20092764-2	EMTRICITABINA 200MG + TENOFOVIR DISOPROXIL FUMARATO 300MG FRASCO X 30 TABLETA	37.780	36.544	36.544
376	19950452-2	ENOXAPARINA SODICA 20MG/0.2ML SOLUCION INYECTABLE	6.990	6.990	6.990
377	20010473-3	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0.4ML SOLUCION INYECTABLE	13.979	13.979	13.979
378	56400-2	ENOXAPARINA SODICA 60MG/0.6ML SOLUCION INYECTABLE	20.969	20.969	20.969
379	20084690-6	ENOXAPARINA SODICA 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE	27.959	27.959	27.959
380	20047839-2	ERITROPOYETINA 2000 UI SOLUCION INYECTABLE	26.814	26.814	26.814
381	20117466-1	ERTAPENEM (INVANZ®) 1G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	185.271	185.271	185.271
382	228238-1	ETINILESTRADIOL 20MCG + LEVONOGESTREL 100 MCG MICROGYNON® TABLETA RECUBIERTA	311	311	311
383	19989642-1	FACTOR DE COAGULACION COMPLEJO DE PROTROMBINA HUMANA (OCTAPLEX®) POLVO LIOFILIZADO FX 500UI	975.958	975.958	975.958
384	54889-1	FENOTEROL 0.5 MG + IPRATROPIO 0.25 MG (BERODUAL) *20 ML SOLUCION PARA INHALAR	32.100	32.100	32.100
385	20044623-1	FLUMAZENIL 0.5MG/5ML(DIAZENIL) SOLUCION INYECTABLE	101.253	101.253	101.253
386	20058285-1	GLICOPIRRONIO BROMURO (SEEBRI BREEZHALER®) 50MCG POLVO PARA INHALACION EN CAPSULAS DURAS CAJA X 30 + INHALADOR	4.337	4.337	4.337
387	20064394-2	INDACATEROL GLICOPIRRONIO (ULTIBRO BREEZHALER®) 110MCG/50MCG POLVO PARA INHALACION EN CAPSULAS DURAS CAJA X 30 + INHALADOR	5.786	5.786	5.786
388	19966283-2	INMUNOGLOBULINA G ANTIHEPATITIS B 50UI/ML (HEPATEC) SOL INY	169.133	169.133	169.133
389	19910693-1	INSULINA ASPARTA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE	25.898	25.898	25.898
390	19914312-21	INSULINA GLARGINA 100 UI/ML SOLUCION INYECTABLE Y LAPICERO X 3ML	41.024	41.024	41.024
391	20082633-1	INSULINA GLARGINA TOUJEO 300UI LAPICEROX450UI DE 1.5 ML SOLUCION INYECTABLE	61.536	61.536	61.536
392	19950479-22	INSULINA GLULISINA 100 UI/ML ESTUCHE POR 1 SOLOSTAR DE 3ML (APIDRA)	25.757	25.757	25.757
393	20066836-1	IPRATROPIO BROMURO 0.02MG/DOSIS SOL PARA INH AEROSOL	20.929	20.929	20.929
394	19996055-7	IRBESARTAN 150MG TABLETA	798	798	798

395	20104881-1	LABETALOL CLORHIDRATO X 100 MG/ 20 ML VIAL	21.253	21.253	21.253
396	20001516-3	LAMOTRIGINA 50MG TABLETA	941	941	941
397	19963298-2	LEFLUNOMIDA (INFLAXEN®) 20MG CAPSULA	6.905	6.905	6.905
398	19999765-1	LEVETIRACETAM (KEPPRA) 500 MG/5 ML CONCENTRADO SOLUCION PARA PERFUSION	38.343	38.343	38.343
399	20122152-2	LEVETIRACETAM 1000MG TABLETA	3.146	3.146	3.146
400	20007896-22	LEVETIRACETAM 500 MG TABLETA	1.573	1.573	1.573
401	20057153-2	LINEZOLID 2MG/ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 300 ML	153.143	153.143	153.143
402	20059782-5	MEMANTINA CLORHIDRATO 10MG TABLETA	2.297	2.297	2.297
403	201199-2	MERONEM ® MEROPENEM 1 GRAMO POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	57.587	57.587	57.587
404	19942150-1	MEROPENEM 1G POLVO ESTERIL	57.587	57.587	57.587
405	19974253-4	METILPREDNISOLONA (SUCCINATO SODICO) 500MG POLVO ESTERIL	72.690	72.690	72.690
406	39210-7	METOPROLOL TARTRATO 100MG TABLETA	1.045	1.045	1.045
407	50707-1	METOPROLOL TARTRATO 50MG TABLETA	523	523	523
408	20052424-6	MIRTAZAPINA 30MG TABLETA	582	582	582
409	20022354-10	PREGABALINA 75 MG CAPSULA	1.784	1.784	1.784
410	19996292-7	QUETIAPINA 100 MG TABLETA	2.396	2.396	2.396
411	20112759-1	QUETIAPINA 25MG TABLETA	599	599	599
412	19999459-2	QUETIAPINA 50MG (SEROQUELXR®) TABLETA	899	899	899
413	20199943-1	RISPERIDONA 1MG TABLETA	484	484	484
414	19998726-2	RIVAROXABAN X 10 MG TABLETA	8.416	8.416	8.416
415	20029236-1	RIVAROXABAN X 15 MG TABLETA	8.173	8.173	8.173
416	19913258-1	SALMETEROL/PROPINATO DE FLUTICASONA 25/250 SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS	131.931	131.931	131.931
417	58816-1	SEVOFLUARANO 250ML LÍQUIDO INHALABLE	368.907	368.907	368.907
418	19975068-8	SITAGLIPTINA (JANUVIA) 50MG TABLETA	2.710	2.710	2.710
419	19959604-6	TIGECICLINA (TYGACIL®) 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	175.082	181.002	175.082
420	20131074-1	TIGECICLINA 50 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION	181.002	181.002	181.002
421	20002144-2	TISSEEL® CONGELADO (FIBRINOGENO HUMANO 72MG APROTININA 3000 KIU TROMBINA HUMANA 500UI CLORURO DE CALCIO 40UMOL) JERINGA PRELLENADA 4ML	1.071.124	535.562	535.562
422	19999096-2	ULTRAVIST 300MG/ML VIAL X 50 ML	75.171	30.049	30.049
423	19975970-5	VALSARTAN 160MG TABLETA	1.709	1.709	1.709
424	19975971-1	VALSARTAN 80MG TABLETA	854	854	854
425	20096310-1	VILANTEROL/ FUROATO DE FLUTICASONA (RELVAR ELLIPTA®) 25/100MCG SUSPENSION PARA INHALAR 30 DOSIS	114.597	114.597	114.597
426	20157002-1	ZAVICEFTA ® - CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM 2 G/ 0.5 G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	451.674	451.674	451.674

427	20104180-1	ZERBAXA® CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM 1G/0.5G POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR	329.151	329.151	329.151
428	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100MG/5ML SOLUCION INYECTABLE	53.725	53.725	53.725
429	INS100	AGUJA ANESTESIA INTRADURAL 22GX3 1/2	15.246	31.960	15.246
430	INS101	AGUJA ANESTESIA INTRADURAL 25G X3 1/2	121	31.101	121
431	INS102	AGUJA ANESTESIA INTRADURAL 27G X3 1/2	18.029	31.101	18.029
432	INS103	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 20GX150MM	96.316	NA	96.316
433	INS104	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 21GX100MM	96.316	NA	96.316
434	INS105	AGUJA ECOGENICA PARA BLOQUEO DE NERVIO SONOPLEX # 22GX80MM	96.316	NA	96.316
435	INS106	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1	242	210	210
436	INS107	AGUJA HIPODERMICA # 18G X 1 1/2	484	197	197
437	INS108	AGUJA HIPODERMICA # 21G X 1 1/2	484	233	233
438	INS109	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1	484	NA	484
439	INS110	AGUJA HIPODERMICA # 22G X 1 1/2	484	197	197
440	INS111	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 1	484	NA	484
441	INS112	AGUJA HIPODERMICA # 25G X 5/8	121	227	121
442	INS113	AGUJA HIPODERMICA # 27G X 1/2	484	NA	484
443	INS114	AGUJA MULTIPLE 21G X 1 1/2	1.089	NA	1.089
444	INS115	AGUJA PARA LAPICERO DE INSULINA DESECHABLE 31G X 6MM	242	383	242
445	INS116	AMBU ADULTO	71.027	80.563	71.027
446	INS117	AMBU PEDIATRICO	120.274	91.533	91.533
447	INS118	APOSITO CON ALGODON ESTERIL 3X4	4.840	NA	4.840
448	INS119	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 12.5CM X 5IN. REF: 66800272	67.034	NA	67.034
449	INS120	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 17.5CM X 7IN. REF: 66800273	103.455	NA	103.455
450	INS121	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN 23CM X 23.2CM REF: 66800506	170.005	NA	170.005
451	INS122	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN LIFE HEEL 25 CM X 25.2 REF: 66801304	237.765	NA	237.765
452	INS123	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN LIFE SACRUM 17.2CM X 17.5 REF: 66801306	137.456	NA	137.456
453	INS124	APOSITO DE ESPUMA HIDROCELULAR NO ADHESIVO ALLEVYN LIFE SACRUM 21.6CM X 23 REF: 66801307	170.005	NA	170.005
454	INS125	APOSITO DE ESPUMA SILICONADO OPTIFOAM® GENTLE EX 4X4 (10.1X10.1CM) REF. MSCEX44EP	81.312	NA	81.312

455	INS126	APOSITO DE ESPUMA SILICONADO OPTIFOAM® GENTLE EX 6X6 (15.2X15.2CM) REF. MSCEX66EP	116.160	NA	116.160
456	INS127	APOSITO DE ESPUMA SILICONADO OPTIFOAM®GENTLE EX 7X7 (17.8X17.8CM) REF. MSCEX77EP	151.008	NA	151.008
457	INS128	APOSITO DE ESPUMA SILICONADO OPTIFOAM®GENTLE EX 9X9 (22.8X22.8CM) REF. MSCEX99EP	162.624	NA	162.624
458	INS129	APOSITO HIDRATANTE PARA HERIDAS DERMICAS CON ALGUNA ALGINATO [SAF-GEL] TUBO X 85 GR	191.180	96.037	96.037
459	INS130	APOSITO LEUKOMED® I.V FILM PERIFERICO 6 X 8CM REF	4.032	2.097	2.097
460	INS131	APOSITO PARA CATETER IV 3000 DRESSING (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 7CM X 9CM REF 4006	5.203	2.097	2.097
461	INS132	APOSITO PARA CATETER IV ADVANCED DRESSING (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 6.5 CM X 7.0 CM REF. 20.005	5.445	2.097	2.097
462	INS133	APOSITO PARA CATETER IV EAPOSITO PARA CATETER ELECT IV (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 6CM X 7CM REF.53IV0607	2.299	2.097	2.097
463	INS134	AQUACEL EXTRA 15 X 15 CM	110.473	36.359	36.359
464	INS135	AQUACEL FOAM PRO 15 X 15 422358	12.826	NA	12.826
465	INS136	AQUACEL FOAM PRO 19.8CM X 14CM	168.432	NA	168.432
466	INS137	AQUACEL FOAM PRO 24CM X 21.5CM	168.432	154.537	154.537
467	INS138	AQUACEL® FOAM PRO 20CM X 16.9CM REF. 421579	172.425	150.660	150.660
468	INS139	AQUACEL® FOAM SACRAL 24CM X 21 5CM REF. 421580	189.970	154.537	154.537
469	INS140	BANDA ELASTICA DORADA	22.990	NA	22.990
470	INS141	BARRERA DE COLOSTOMIA # 45MM	29.040	44.616	29.040
471	INS142	BARRERA DE COLOSTOMIA # 57MM	29.040	44.602	29.040
472	INS143	BARRERA DE COLOSTOMIA # 70MM	29.040	37.882	29.040
473	INS144	BOLSA DE COLOSTOMIA # 57MM	29.040	44.602	29.040
474	INS145	BOLSA DE COLOSTOMIA # 70MM	29.040	37.882	29.040
475	INS146	BOLSA EVA PARA ALIMENTACION PARENTERAL *3000 CC UNIDAD	37.873	67.748	37.873
476	INS147	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA CYSTOFLO	6.171	10.284	6.171
477	INS148	BOLSA RECOLECTORA DE SANGRE DOBLE	48.884	62.027	48.884
478	INS149	CAMISA TROCAR 12LT	359.128	323.225	323.225
479	INS150	CAMISA TROCAR 5LT	359.128	380.000	359.128
480	INS151	CAMPO EN U ESTERIL	152.460	51.642	51.642
481	INS152	CANULA DE GUEDEL # 1 X 60MM	7.744	2.197	2.197
482	INS153	CANULA DE GUEDEL # 2 X 80MM	7.744	2.619	2.619
483	INS154	CANULA DE GUEDEL # 3 X 80MM	7.744	2.585	2.585
484	INS155	CANULA DE GUEDEL # 4 X 100MM	7.744	2.595	2.595

485	INS156	CANULA DE GUEDEL# 5 X 110MM	30.613	2.197	2.197
486	INS157	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B # 7.0	35.816	25.446	25.446
487	INS158	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B # 7.5	34.969	32.032	32.032
488	INS159	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA TRACOE CON BALON N.8FR REF.T-302-08	1.886.632	580.945	580.945
489	INS160	CANULA NASAL ADULTO	3.388	3.187	3.187
490	INS161	CANULA NASAL HAMILTON TALLA L REF.10076604	232.320	NA	232.320
491	INS162	CANULA NASAL HAMILTON TALLA M REF.10076605	232.320	NA	232.320
492	INS163	CANULA NASAL OPTIFLOW AIRVO TALLA M REF: OPT944 UNIDAD	270.193	337.269	270.193
493	INS164	CANULA NASAL PEDIATRICO	3.388	3.123	3.123
494	INS165	CATETER ARTERIAL LEADER CATH 3FR X 8CM REF 115.090	83.248	117.226	83.248
495	INS166	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA ONE-LUMEN REF:CV-50016	133.584	NA	133.584
496	INS167	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA THREE-LUMEN ARROW+ARD BLUE REF:CV-25703-E	232.320	NA	232.320
497	INS168	CATETER CENTRAL PARA INSERCION PERIFERICA TWO-LUMEN ARROW+ARD BLUE REF:CV-26702-E	207.152	166.480	166.480
498	INS169	CATETER DE LAVADO BRONCOALVEOLAR (Ballard Mini Bal 16F Ref 142)	956.142	NA	956.142
499	INS170	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR ENDOTRAQUEAL REF.LMTV20014	149.919	117.548	117.548
500	INS171	CATETER DE SUCCION CERRADO CLEARTRACH N14FR PARA TRAQUEOSTOMIA	145.321	117.548	117.548
501	INS172	CATETER DE SUCCION CERRADO PLUSVITAL N14FR ENDOTRAQUEAL 14FR X 54CM REF.BT-SC8 1454FD2	149.072	130.260	130.260
502	INS173	CATETER INTRAVENOSO # 16G X 1 1/4	3.872	5.235	3.872
503	INS174	CATETER INTRAVENOSO # 16G X 2	3.872	5.235	3.872
504	INS175	CATETER INTRAVENOSO # 18G X 1 1/4	3.025	5.119	3.025
505	INS176	CATETER INTRAVENOSO # 20G X 1 1/4	4.114	4.584	4.114
506	INS177	CATETER INTRAVENOSO # 22G X 1 1/4	3.872	5.119	3.872
507	INS178	CATETER INTRAVENOSO # 24G X 3/4	3.872	5.119	3.872
508	INS179	CATETER PERCUTANEO 6FR REF. SI-09600	306.372	NA	306.372
509	INS180	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO V720	322.828	204.527	204.527
510	INS181	CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN CERTOFIX MONO V320 16G REF. 4160266	320.892	321.966	320.892
511	INS182	CATGUT CROMADO 0 REF: 924T	19.118	20.892	19.118
512	INS183	CATGUT CROMADO 2-0 REF: 811T CG	14.883	NA	14.883
513	INS184	CATGUT CROMADO 2-0 REF: G123T SH	11.737	15.190	11.737
514	INS185	CATGUT CROMADO 3-0 G REF: 122T SH	11.737	15.190	11.737

515	INS186	CELULOSA OXIDADA REGENERADA BACTERICIDA POWDER QUIRUCEL® REF.EQP-02	1.160.995	NA	1.160.995
516	INS187	CERA PARA OSSO/HUESO BONEX WAX W31G	19.118	29.853	19.118
517	INS188	CERTOFIX TRIO V720 7F *8 REF: 4163214 UNIDAD	329.967	332.014	329.967
518	INS189	CINTA QUIRURGICA REF.1527-2 TRANSPORE 2X10YD-5CMX9.1M	11.495	NA	11.495
519	INS190	CIRCUITO ADULTO DOBLE HILO CON BASE HUMIDIFICADORA REF: 260161	685.102	NA	685.102
520	INS191	CIRCUITO ADULTO UN HILO CON BASE HUMIDIFICADORA REF: 260186/05	348.480	NA	348.480
521	INS192	CIRCUITO AIRSPIRAL PARA AIRVO 2 REF: 900PT561 UNIDAD	471.900	637.021	471.900
522	INS193	CIRCUITO DE ANESTESIA ADULTO RF7-8303-10	41.987	36.385	36.385
523	INS194	CIRCUITO DE ANESTESIA PEDIATRICO	35.574	34.512	34.512
524	INS195	CIRCUITO DE VENTILACION ADULTO	48.400	34.883	34.883
525	INS196	CIRCUITO VENTILACION MECANICA ALMA LISA ADULTO PUERTO DE PRESION Y TEMPERATURA CODO180CM REF.LM86-70181	22.264	NA	22.264
526	INS197	CLIPPER-CUCHILLA CARDINAL REF. CAH4406D	28.556	NA	28.556
527	INS198	COMPRESA ESTERIL PAQX 5 UNIDADES	1.331	2.073	1.331
528	INS199	CONJUNTO DE VALVULA ESPIRATORIA CON MEMBRANA CUBIERTA HAMILTON REF: 161186/02	330.330	NA	330.330
529	INS200	CUELLO PHILADELAPILA T/S RIGIDOS	62.073	36.123	36.123
530	INS201	CUELLO PHILADELPIA T/L RIGIDOS	34.848	41.300	34.848
531	INS202	CUELLO PHILADELPIA T/M RIGIDOS	34.848	35.763	34.848
532	INS203	CYSTOFLO PEDIATRICO	15.730	NA	15.730
533	INS204	DAPTOMICINA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE O INFUSION	312.906	NA	312.906
534	INS205	DREN PENROSE 1/4	8.349	4.546	4.546
535	INS206	DREN PENROSE 3/4	49.852	5.652	5.652
536	INS207	DURAPREP SURGICAL SOLUTION REF 8630 (YODO USP 0.7% / ALCOHOL ISOPROPILICO 74%) APLICADOR 26 ML	90.750	155.792	90.750
537	INS208	ELECTRODO DE MARCAPASO PACEL 6FR REF.401771	435.600	NA	435.600
538	INS209	ELECTRODOS P/ MONITOREO UNIDAD	9.317	954	954
539	INS210	ENSURE ® FIBRA LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO A BASE DE MALTODEXTRINA VITAMINAS MINERALES Y FIBRA DIETARIA	24.200	NA	24.200
540	INS211	ENSURE CLINICAL LPC 1.5KCAL/ML BOTELLA 500ML	77.440	NA	77.440
541	INS212	ENSURE TWO CAL LIQUIDO DE 200 ML	23.232	NA	23.232

542	INS213	ENSURE® ADVANCE LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL -ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO HIPERPROTEICO A BASE DE CARBOHIDRATOS LIPIDOS VITAMINAS MINERALES Y HMB	14.036	NA	14.036
543	INS214	ENSURE® CLINICAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO HIPERPROTEICO HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA CON HMB	16.335	NA	16.335
544	INS215	ENSURE® PLUS HN LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES POLIMÉRICO HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA	15.367	NA	15.367
545	INS216	EQUIPO BURETROL	10.406	5.885	5.885
546	INS217	EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA	31.339	34.074	31.339
547	INS218	EQUIPO DE EXTENSION PARA ANESTESIA	13.552	2.003	2.003
548	INS219	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/4	63.162	38.257	38.257
549	INS220	EQUIPO DRENAJE DE HERIDAS 1/8	63.162	38.257	38.257
550	INS221	EQUIPO INSUFLACION	676.632	NA	676.632
551	INS222	EQUIPO MACROGOTEO	3.872	1.775	1.775
552	INS223	EQUIPO MICROGOTEO	2.299	2.457	2.299
553	INS224	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION	10.406	36.316	10.406
554	INS225	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION REF 8700110SP	10.406	71.085	10.406
555	INS226	EQUIPO PARA IRRIGACION	80.022	43.688	43.688
556	INS227	EQUIPO PARA TRANSFUSIÓN DE SANGRE	44.649	2.662	2.662
557	INS228	EQUIPO PERICRANEAL # 19	968	NA	968
558	INS229	EQUIPO PERICRANEAL # 20	605	NA	605
559	INS230	EQUIPO PERICRANEAL # 21 X 3/4	484	NA	484
560	INS231	EQUIPO PERICRANEAL # 21G	968	NA	968
561	INS232	EQUIPO PERICRANEAL # 22 X 3/4	484	NA	484
562	INS233	EQUIPO PERICRANEAL # 23 X 3/4	484	NA	484
563	INS234	EQUIPO PERICRANEAL # 25	968	NA	968
564	INS235	EQUIPO PERICRANEAL 20 G	968	NA	968
565	INS236	EQUIPO PERICRANEAL NO 23 GR	1.089	NA	1.089
566	INS237	ESPARADRAPO 1X10 YD PEQUEÑO	30.976	NA	30.976
567	INS238	ESPARADRAPO FLEXIBLE FIXO ROLL 10CM X 10M 4X11 ROLLO	58.685	93.312	58.685
568	INS239	ESPARADRAPO FLEXIBLE M&H 10CM X 10M ROLLO	31.944	NA	31.944
569	INS240	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE	1.452	3.636	1.452
570	INS241	ESPONJA HEMOSTATICA DE GELATINA ABSORBIBLE	67.639	9.169	9.169
571	INS242	ESTILETE PARA INTUBACION	8.833	11.351	8.833
572	INS243	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO FR 10	11.253	11.351	11.253
573	INS244	ESTILETE PARA INTUBACION ADULTO FR 14	7.260	11.351	7.260

574	INS245	ESTILETE PARA INTUBACIÓN PEDIATRICA	10.769	9.276	9.276
575	INS246	ETHIBOND EXCEL 3-0 2RB-1 B552	114.708	NA	114.708
576	INS247	ETHIBOND EXCEL 5-0 V-40 MB46G CARDIOVASCULAR	120.516	105.347	105.347
577	INS248	EXTENSION PARA MEDICION CO2 CONECTOR MACHO LUER (CAPNOGRAFIA)	12.947	NA	12.947
578	INS249	EXTENSION PARA OXIGENO 2 METROS	3.388	9.215	3.388
579	INS250	FENITOINA SODICA (EPAMIN® XR) 100MG CAPSULA	847	NA	847
580	INS251	FERULA DE ZIMMER	19.360	NA	19.360
581	INS252	FILTRO ANTIBACTERIAL/ANTIVIRAL NARIZ DE CAMELLO ADULTO UNIDAD	12.947	16.618	12.947
582	INS253	FILTRO BACTERIAL ESPIRATORIO REF MP05770	10.890	NA	10.890
583	INS254	FILTRO HIDROFOBICO MANGUERA	33.759	NA	33.759
584	INS255	FILTRO PARA REMOCION DE LEUCOCITOS EN CONCENTRADO DE PLAQUETAS(EQUIPO DE TRANSFUSION DE PLAQUETAS)	303.831	NA	303.831
585	INS256	FOAM KIT MEDIUM - APOSITO TALLA M REF. FKM	402.688	NA	402.688
586	INS257	FOAM KIT SMALL - APOSITO TALLA S REF. FKS	315.568	NA	315.568
587	INS258	FORMOL 37% GALON X 3800ML	71.390	75.240	71.390
588	INS259	FRASCO RECOLECTOR	363	623	363
589	INS260	GASA ANTIADHERENTE ESTERIL	605	639	605
590	INS261	GINKGO BILOBA 120MG TABLETA	2.904	NA	2.904
591	INS262	GLUCERNA LIQUIDA ESPECIALIZADA 1.6KCAL 220ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES LIQUIDO POLIMERICO CON CACEINATO CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA	19.360	NA	19.360
592	INS263	GLUCERNA LIQUIDA 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES POLIMERICO A BASE DE CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA (MALTODEXTRINA MODIFICADA SUCROMALTOSA)	15.367	NA	15.367
593	INS264	GLUCERNA LPC 1000ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	99.462	NA	99.462
594	INS265	GLUCERNA LPC 1500ML SOLUCION ORAL-ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES	99.462	NA	99.462
595	INS266	GLUTARALDEHIDO 2% WESCOCIDE GL-28 GALON X3875	75.867	NA	75.867
596	INS267	GUANTE ESTERIL # 6 1/2	2.057	1.961	1.961
597	INS268	GUANTE ESTERIL # 7	2.057	2.109	2.057
598	INS269	GUANTE ESTERIL # 7 1/2	2.057	2.109	2.057
599	INS270	GUANTE ESTERIL # 8	2.057	2.042	2.042

600	INS271	GUANTE ESTERIL 8.5	4.114	NA	4.114
601	INS272	GUANTES DE NITRILO TALLA M	726	396	396
602	INS273	GUIA LIMINICA NLOT MARCA AARON	731.445	NA	731.445
603	INS274	GUIA LUMINICA ADULTO (BOVIE)	497.068	NA	497.068
604	INS275	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL 10.2CM X 20.3CM	484.000	NA	484.000
605	INS276	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL 5.1CM X 10.2CM	648.923	595.858	595.858
606	INS277	HEMOVAC 3/16	113.740	38.257	38.257
607	INS278	HOJA DE BISTURI # 10	1.694	922	922
608	INS279	HOJA DE BISTURI # 11	1.815	884	884
609	INS280	HOJA DE BISTURI # 12	605	948	605
610	INS281	HOJA DE BISTURI # 15	2.178	1.146	1.146
611	INS282	HOJA DE BISTURI # 20	2.420	942	942
612	INS283	HOJA DESECHABLE DE LARINGOSCOPIO MCGRATH REF. X3-003-000	109.384	NA	109.384
613	INS284	HUMIDIFICADOR PARA OXIGENO	9.680	11.701	9.680
614	INS285	HUMIDIFICADOR TIPO VENTURY	12.947	NA	12.947
615	INS286	INCENTIVO RESPIRATORIO (INSPIROMETRO)	14.641	16.650	14.641
616	INS287	INDICADOR BIOLÓGICO	2.603.073	72.406	72.406
617	INS288	INFUSOMAT LINE EQUIPO BOMBA DE INFUSION REF 8701148SP	55.660	NA	55.660
618	INS289	INFUSOMAT® SPACE LINE OPACO EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSION NEUTRAPUR REF. 8250437SP	67.881	79.591	67.881
619	INS290	INHALOCAMARA ADULTO Y PEDIATRICA	7.018	9.190	7.018
620	INS291	JERINGA DUAL CT ESTERIL DE ALTA PRESION (OPTIVANTAGE ®) PARA INYECTORES DE MEDIOS DE CONTRASTE REF 844023S	235.950	NA	235.950
621	INS292	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 10ML	1.089	550	550
622	INS293	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 1ML	605	428	428
623	INS294	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 20ML	968	789	789
624	INS295	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 3ML 21G X 1 1/2	363	472	363
625	INS296	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50 ML PUNTA CATETER	1.936	2.310	1.936
626	INS297	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 50ML	2.299	1.927	1.927
627	INS298	JERINGA ESTERIL DESECHABLE 5ML	363	459	363
628	INS299	JERINGA ESTERIL DESECHABLE PARA GASES 1X2ML	5.445	7.986	5.445
629	INS300	JERINGA PARA ALIMENTACION ENTERAL CON CONECTOR ENFIT® 10ML	13.068	4.384	4.384
630	INS301	JERINGA TOMA DE GASES ARTERIALES HEPARANIZADAS 1 ML AGUJA DE 25 G	5.445	10.018	5.445
631	INS302	KIR TRAQUEOTOMIA/CRICORITOMIA PEDIATRICO	1.140.546	NA	1.140.546
632	INS303	KIT DE TRAQUEOTOMIA/CRICORITOMIA ADULTO	1.442.320	1.002.653	1.002.653
633	INS304	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	24.200	6.274	6.274

634	INS305	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO	9.317	5.873	5.873
635	INS306	KIT MONITOR MULTIPARAMETRO DE SIGNOS VITALES PICCO (CATETER 5F 20CM REF. PV2015L20-A + CONJUNTO RECEPTOR DE LA PRESION/ELEMENTO SENSOR REF PV8215)	4.146.912	2.176.744	2.176.744
636	INS307	KIT PARA CIRUGIA GENERAL ESTERIL	100.309	102.137	100.309
637	INS308	KIT PORTATIL WEST	334.686	NA	334.686
638	INS309	LANCETAS (LINKFAR30G)	242	NA	242
639	INS310	LANCETAS (STERILE LANCET)	242	NA	242
640	INS311	LAPIZ ELECTROBISTURI	17.545	13.732	13.732
641	INS312	LINER DE 1300 CC AZUL	19.239	18.155	18.155
642	INS313	LINER DE 3200 CC AZUL	23.958	25.665	23.958
643	INS314	LLAVE DE 3 VIAS	847	1.622	847
644	INS315	MASCARA BITRAC ED ADULTO MAX TRIO TALLA M REF: 313-8108X	1.068.793	NA	1.068.793
645	INS316	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA L REF: 313-9508	979.979	NA	979.979
646	INS317	MASCARA BITRAC FULL FACE TALLA M	979.979	462.948	462.948
647	INS318	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L REF: 313-9553	1.335.235	NA	1.335.235
648	INS319	MASCARA DE OXIGENO ADULTO	7.139	4.625	4.625
649	INS320	MASCARA DE OXIGENO CON BOLSA DE RESERVORIO	5.808	10.247	5.808
650	INS321	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA	10.769	10.105	10.105
651	INS322	MASCARA DE OXIGENO CON VENTURY	11.374	8.441	8.441
652	INS323	MASCARA DE OXIGENO KIT VENTURY PEDIATRICA	7.986	8.441	7.986
653	INS324	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA ADULTO	4.356	6.274	4.356
654	INS325	MASCARA DE OXIGENO NEVULIZADORA PEDIATRICA	14.883	6.274	6.274
655	INS326	MASCARA DE OXIGENO PEDIATRICA	5.324	6.264	5.324
656	INS327	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA ADULTO UNIDAD	24.079	9.935	9.935
657	INS328	MASCARA LARINGEA # 2	75.020	41.456	41.456
658	INS329	MASCARA LARINGEA # 2.5	75.020	228.708	75.020
659	INS330	MASCARA LARINGEA # 3	54.450	40.181	40.181
660	INS331	MASCARA LARINGEA # 4	54.450	40.605	40.605
661	INS332	MASCARA LARINGEA # 5	54.450	49.247	49.247
662	INS333	MASCARA LARINGEA #1	85.547	51.364	51.364
663	INS334	MASCARA LARINGEA #1.5	44.649	49.246	44.649
664	INS335	MASCARA P/ ANESTESIA # 2	9.801	8.945	8.945
665	INS336	MASCARA P/ ANESTESIA # 3	17.545	9.313	9.313
666	INS337	MASCARA P/ ANESTESIA # 4	17.545	9.559	9.559
667	INS338	MASCARA P/ ANESTESIA # 5	17.545	10.956	10.956
668	INS339	MICROPORE 1X10YD	2.662	4.747	2.662
669	INS340	MICROPORE 2X10 YD (3M) REF 1533-2	6.050	9.495	6.050

670	INS341	MICROPORE 2X10YD	7.502	9.495	7.502
671	INS342	MICROPORE MEDIANO	6.171	4.747	4.747
672	INS343	MONOCRYL PLUS 3-0 PS-2 REF. MCP427H	34.122	44.272	34.122
673	INS344	MONOCRYL PLUS MCP MCP936H	41.624	NA	41.624
674	INS345	NEPRO AP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5 (DIALISIS)	12.221	NA	12.221
675	INS346	NEPRO BP LIQUIDO 237ML SOLUCION ORAL - FORMULA PARA PACIENTES CON ENF.RENAL CRONICA ESTADIO 3-4 (DIALISIS)	27.951	NA	27.951
676	INS347	NIPLE PARA OXIGENO	2.541	2.207	2.207
677	INS348	OSMOLITE HN PLUS LPC X 1500ML ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES	119.064	NA	119.064
678	INS349	OVEROL QUIRURGICO	75.020	64.272	64.272
679	INS350	PARCHE PARA DESFIBRILADOR ADULTO	478.192	249.798	249.798
680	INS351	PARCHE PARA DESFIBRILADOR ADULTO - PEDIATRICO REF. MR60	862.730	249.798	249.798
681	INS352	PARCHE PARA DESFIBRILADOR PEDIATRICO	693.935	249.798	249.798
682	INS353	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE REF 1683 6.5 CM X 7 CM FIJADOR DE CATETER PERIFERICO	6.171	3.968	3.968
683	INS354	PARCHE TEGADERM PARA CATETER CENTRAL	42.108	3.968	3.968
684	INS355	PERATIVE® SOLUCION ORAL X 1000ML	101.398	NA	101.398
685	INS356	PERIFIX MINI SET 301 REF: 4513010	72.237	121.395	72.237
686	INS357	PERNO DE BLOQUEO HIMALAYA EXPERT 5.0	500.940	NA	500.940
687	INS358	PINZA UMBILICAL	847	867	847
688	INS359	PIVOT ® 1.5 CAL/1000ML	106.480	NA	106.480
689	INS360	PLACAS ELECTROBISTURÍ	24.200	20.129	20.129
690	INS361	PLEUREVAC	353.078	326.726	326.726
691	INS362	PROLENE 1 CT-1 8425H C.GENERAL	25.047	22.526	22.526
692	INS363	PROLENE 2-0 8185T CUTICULAR	14.520	NA	14.520
693	INS364	PROLENE 2-0 8423T C GENERAL	14.520	19.427	14.520
694	INS365	PROLENE 3-0 P8663T PLASTICA	25.047	22.663	22.663
695	INS366	PROLENE 4-0 9557T CARDIOVASCULAR	14.520	36.202	14.520
696	INS367	PROLENE 4-0 P8682T PLASTICA	36.300	22.663	22.663
697	INS368	PROLENE 5 0 C1 8720T	52.635	42.085	42.085
698	INS369	PROLENE 5-0 P 8681T PLASTICA	25.047	NA	25.047
699	INS370	PROLENE 6-0 8160T CUTICULAR SC-16	14.520	19.672	14.520
700	INS371	PROLENE 6-0 P8697P -1	28.798	35.716	28.798
701	INS372	PROLENE 6-0 REF M8805	59.653	68.358	59.653
702	INS373	PROLENE 7-0 REF M8702	60.137	50.736	50.736
703	INS374	PULMOCARE ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRÓNICA LATA 237ML	29.766	NA	29.766
704	INS375	PUNTA ELECTROBISTURI PALA	29.282	13.732	13.732
705	INS376	QUITAGRAPAS DESECHABLES REF 783101	72.963	NA	72.963

706	INS377	SANIKLEEN TABS PT0901009001 WEST	968	1.396	968
707	INS378	SEDA-SILK 1 SH REF: K835H GASTROINTESTINAL	8.954	NA	8.954
708	INS379	SEDA-SILK 2-0 SA-85T SUTUPAK	22.506	20.171	20.171
709	INS380	SEDA-SILK 2-0 SC-26 REF: 185T CUTICULAR	8.954	9.882	8.954
710	INS381	SEDA-SILK 2-0 SH REF: K833H GASTROINTESTINAL	8.954	14.116	8.954
711	INS382	SEDA-SILK 3-0 RECTA REF 622H SUTUPAK	16.335	13.993	13.993
712	INS383	SEDA-SILK 3-0 REF: SA84T SUTUPAK	12.342	20.171	12.342
713	INS384	SENSOR DE FLUJO ADULTO-PEDIATRICO P/N 281637	435.963	404.519	404.519
714	INS385	SET DE INTUBACION RETROGRADA REF C-RETRO-14.0-70-38-J-110-CAE	1.117.798	979.248	979.248
715	INS386	SET DE NUTRICION ENTERAL FREEGO CON BOLSA DE 1500ML	61.952	37.952	37.952
716	INS387	SET DE NUTRICION ENTERAL FREEGO CON BOLSA DE 500ML	40.535	33.368	33.368
717	INS388	SET DE NUTRICION ENTERAL FREEGO CON TAPA ROSCA (REF.S790)	30.371	33.368	30.371
718	INS389	SONDA DE GASTROSTOMIA 20FR	291.973	730.219	291.973
719	INS390	SONDA DE GASTROSTOMIA MIC ENFIT FR 24 BALON 7-10CM (MINERVA)	1.164.141	220.550	220.550
720	INS391	SONDA DE SUCCION # 12	1.694	1.786	1.694
721	INS392	SONDA DE SUCCION # 14	1.210	1.906	1.210
722	INS393	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-201 LATERAL	1.461.801	NA	1.461.801
723	INS394	SONDA ELECTROQUIRURGICA 279-350-501 HOOK	1.393.920	NA	1.393.920
724	INS395	SONDA FOLEY C/B # 8	4.840	6.052	4.840
725	INS396	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 10	13.068	4.425	4.425
726	INS397	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 12	13.068	4.202	4.202
727	INS398	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 14	13.068	3.886	3.886
728	INS399	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 16	3.267	4.312	3.267
729	INS400	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B # 18	12.100	4.312	4.312
730	INS403	SONDA FOLEY DOS VIAS C/B #22	1.573	4.264	1.573
731	INS404	SONDA FOLEY TRES VIAS # 20	10.164	4.873	4.873
732	INS405	SONDA FOLEY TRES VIAS #18	10.164	5.970	5.970
733	INS406	SONDA NASOGASTRICA 10	2.783	1.700	1.700
734	INS407	SONDA NASOGASTRICA 12	2.783	2.055	2.055
735	INS408	SONDA NASOGASTRICA 14	2.783	2.066	2.066
736	INS409	SONDA NASOGASTRICA 16	2.783	1.895	1.895
737	INS410	SONDA NASOGASTRICA 18	5.808	2.158	2.158
738	INS411	SONDA NASOGASTRICA 20	2.783	2.513	2.513
739	INS412	SONDA NASOGASTRICA 22	1.331	NA	1.331
740	INS413	SONDA NELATON # 10	1.815	939	939
741	INS414	SONDA NELATON # 12	1.815	1.121	1.121
742	INS415	SONDA NELATON # 14	1.815	1.271	1.271

743	INS416	SONDA NELATON # 16	1.815	1.123	1.123
744	INS417	SONDA NELATON # 18	1.573	972	972
745	INS418	SONDA NELATON # 6	1.452	954	954
746	INS419	SONDA NELATON # 8	1.936	936	936
747	INS420	SPINOCAN 22G 1 1/2	18.029	31.960	18.029
748	INS421	SPINOCAN 22G X3 1/2	18.029	31.960	18.029
749	INS422	SPINOCAN 25G X3 1/2	18.029	31.101	18.029
750	INS423	SPINOCAN 27G X3 1/2	18.029	31.101	18.029
751	INS424	SPONGOSTAN	66.550	71.371	66.550
752	INS425	SUTURA DE ANCLAJE 5.5 CON AGUJA	2.550.680	NA	2.550.680
753	INS426	TAPABOCAS	12.826	284	284
754	INS427	TAPON HEPARINIZADO	6.050	626	626
755	INS428	TEGADER I.V PREMIUM NOTICE (FIJADOR DE CATETER PERIFERICO) 6 CMX 7CM REF. IVN1002	3.630	5.165	3.630
756	INS429	TEGADERM I.V. ADVANCED (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 8.5CMX11.5CM REF: 1685	15.488	NA	15.488
757	INS430	TEGADERM I.V. ADVANCED FIXAPRO (FIJADOR DE CATETER CENTRAL) 8.5CMX11.5CM CON REF: 20-003	18.997	NA	18.997
758	INS431	TERABAN DORADO	24.805	NA	24.805
759	INS432	TERUFUSION® EQUIPO DE ADMINISTRACION DE PLAQUETAS	25.410	15.082	15.082
760	INS433	TINTURA DE BENJUI 500ML FRASCO	19.602	26.299	19.602
761	INS434	TRAMPA DE AGUA (WATERLOCK2) REF. 6872130	188.760	NA	188.760
762	INS435	TRAMPA DE AGUA ADULTO MINDRAY REF 100-000080-00	385.264	NA	385.264
763	INS436	TRAMPA DE LUKEN UNIDAD	12.100	12.144	12.100
764	INS437	TRANSDUCTOR DE PRESION IVN SENCILLO REF PX260 (TRUWAVE)	108.779	125.575	108.779
765	INS438	TRANSDUCTOR DE PRESION SENCILLO	121.968	125.575	121.968
766	INS439	TUBO AL VACIO TAPA LILA	6.171	NA	6.171
767	INS440	TUBO DE LATEX EN T 10	17.908	NA	17.908
768	INS441	TUBO DE LATEX EN T 12	17.908	9.447	9.447
769	INS442	TUBO DE TRAQUEOSTOMIA #7.5	33.880	6.143	6.143
770	INS443	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH DERECHO # 35FR/11.7 MM REF. 126035	404.624	441.347	404.624
771	INS444	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH DERECHO # 37FR/12.3 MM REF 126037	404.624	441.347	404.624
772	INS445	TUBO ENDOBRONQUIAL BRONCHO CATH IZQUIERDO # 35FR/11.7 MM REF. 125035	404.624	441.347	404.624
773	INS446	TUBO ENDOBRONQUIAL IZQUIERDO # 37FR REF. GCA-EB37I	404.624	274.352	274.352
774	INS447	TUBO ENDOTRAQUEAL #2.5 S/B	2.904	4.644	2.904
775	INS449	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3	3.630	6.286	3.630
776	INS450	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 3.5	5.687	8.384	5.687
777	INS451	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4	4.598	4.929	4.598
778	INS452	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 4.5	4.598	6.242	4.598

779	INS453	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.0	7.260	6.352	6.352
780	INS454	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 5.5	5.687	6.352	5.687
781	INS455	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6	6.413	7.004	6.413
782	INS457	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.0	6.413	7.004	6.413
783	INS458	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 6.5	5.566	6.143	5.566
784	INS460	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7	5.687	6.143	5.687
785	INS461	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 7.5	3.751	6.143	3.751
786	INS462	TUBO ENDOTRAQUEAL C/B # 8.0	5.808	6.982	5.808
787	INS463	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6	25.652	NA	25.652
788	INS464	TUBO ENDOTRAQUEAL NASAL C/B # 6.5	30.129	NA	30.129
789	INS465	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.0 C/B	120.516	NA	120.516
790	INS466	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 6.5C/B	120.516	NA	120.516
791	INS467	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.0C/B	42.955	NA	42.955
792	INS468	TUBO ENDOTRAQUEAL REFORZADO 7.5C/B	42.955	36.452	36.452
793	INS469	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 2.0	4.356	4.645	4.356
794	INS470	TUBO ENDOTRAQUEAL S/B # 3.5	4.719	3.625	3.625
795	INS471	TUBO PARA SUCCION ID1/4	1.059.355	NA	1.059.355
796	INS472	TUBO TORAXICO # 36	8.712	7.744	7.744
797	INS473	TUBO TORAXICO #28	9.922	5.953	5.953
798	INS474	TUBO TORAXICO #30	9.317	6.191	6.191
799	INS475	TUBO TORAXICO #32	9.317	6.327	6.327
800	INS476	TUBO TORAXICO #34	9.317	8.438	8.438
801	INS477	VENDA DE GASA 3 X 5 YDS	3.993	NA	3.993
802	INS478	VENDA DE GASA 4 X 5 YDS	5.445	NA	5.445
803	INS479	VENDA DE YESO 4 X 5 YDS	16.335	8.217	8.217
804	INS480	VENDA DE YESO 5 X 5 YDS	17.303	9.584	9.584
805	INS481	VENDA DE YESO 6 X 5 YDS	24.079	8.136	8.136
806	INS482	VENDAJE DE ALGODON 4 X 5	4.719	2.592	2.592
807	INS483	VENDAJE DE ALGODON 5 X 5	6.534	2.932	2.932
808	INS484	VENDAJE DE ALGODON 6 X 5	8.591	4.130	4.130
809	INS485	VENDAJE ELASTICO 3 X 5	3.509	2.689	2.689
810	INS486	VENDAJE ELASTICO 4 X 5	4.477	2.773	2.773
811	INS487	VENDAJE ELASTICO 5 X 5	4.477	3.413	3.413
812	INS488	VENDAJE ELASTICO 6 X 5	4.114	3.948	3.948
813	INS489	VICRYL PLUS 0 CT-1 REF: VCP340H	22.506	25.045	22.506
814	INS490	VICRYL PLUS 1 CT-1 REF: VCP347H	22.990	25.617	22.990
815	INS491	VICRYL PLUS 2-0 CT-1 REF: VCP339H	22.506	22.777	22.506
816	INS492	VICRYL PLUS 3-0 SH-1 REF: VCP311H	22.506	25.320	22.506
817	INS493	VICRYL PLUS 5-0 VCP303H	27.709	24.554	24.554
818	INS494	VITAL® 1.5 KCAL LIQUIDO 1000ML SOLUCION ORAL- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES.OLIGOMERICO.HIPERALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA. PROTEINA HIDROLIZADA Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA (TCM)	119.064	NA	119.064

819	INS495	VITAL® 1.5 KCAL LIQUIDO 220ML SOLUCION ORAL- ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES.OLIGOMERICO.HIPERALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA. PROTEINA HIDROLIZADA Y TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA (TCM)	30.976	NA	30.976

MATERIAL OSTEOSINTESIS

CODIGO	DESCRIPCION	COTIZACION 1 PROINSALUD	COTIZACION 2 TRAUMEDICAL	MENOR VALOR COTIZADO
CLAVOS BLOQUEADOS PARA FERMUR EN ACERO				
CBF1436	CLAVO BLOQUEADO FEMUR 8 - 14 MM * 28 - 48 CM	4.642.857	3.900.000,00	3.900.000,00
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE FEMUR			-	-
TBF6430	TORNILLO PARA BLOQUEO DE FEMUR 30- 90 MM *5- 6,4 MM	471.429	396.000,00	396.000,00
TPF13M	TAPON PARA FEMUR 13MM * 3/8""M.I	68.966	264.000,00	68.966,00
CLAVO BLOQUEADO PARA TIBIA "ACERO"			-	-
CBT827	CLAVO BLOQUEADO TIBIA 8 - 10 mm * 27 - 38 CM	4.253.211	3.612.000,00	3.612.000,00
TORNILLO EN ACERO PARA CLAVO DE TIBIA			-	-
TBT4520	TORNILLO BLOQUEO TIBIAL 20 - 65 mm * 4,5 mm	375.922	372.000,00	372.000,00
TPT12M	TAPON PARA TIBIA 12MM * 5/16"" M.I	318.779	276.000,00	276.000,00
CLAVO BLOQUEADO HUMERO EN ACERO			-	-
CBH 718	CLAVO BLOQUEADO HUMERO 18- 30 cm * 7 - 9 mm	5.400.000	4.536.000,00	4.536.000,00
TBH410	TORNILLO PARA BLOQUEO HUMERO 10 - 60 mm * 4 mm	392.400	329.616,00	329.616,00
THMI	TAPON PARA HUMERO	72.000	60.480,00	60.480,00
PLACAS Y TORNILLOS PARA CADERA - FEMUR				
PLACA DHS DE 135º PARA CADERA				
DHS381354	PLACA DHS DE 135º * 4 a 16 AGUJEROS	7.893.103	N/A	7.893.103,00
PLACA DCS DE 95º				
PCS956	PLACA DCS DE 95º * 100 mm - 260 mm * 6 - 16 AGUJEROS	7.893.103	N/A	7.893.103,00
PLACAS DE BAJO CONTACTO EN ACERO			-	-
DHSBC1351	PLACA DHS BAJO CONTACTO X 2 A 16	7.893.103	N/A	7.893.103,00
DCSBC0951	PLACA DCS BAJO CONTACTO X 5 A 16	7.893.103	N/A	7.893.103,00
PLACAS BLOQUEADAS BAJO CONTACTO IMS			-	-
PTBCDHS01	PLACA DHS 135 BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 2 A 14	7.893.103	N/A	7.893.103,00
PTBCDCS01	PLACA DCS BLOQUEADA BAJO CONTACTO X 6 A 16	7.893.103	N/A	7.893.103,00
TORNILLO PARA PLACA DHS DE 135º Y DCS DE 95º			-	-
TC95135	TORNILLO DE COMPRENSION	287.143	N/A	287.143,00
TORNILLOS DESLIZANTES DCS/DHS			-	-
TD12550	TORNILLO DESLIZANTE 12.5 * 50 - 115 mm	392.857	N/A	392.857,00
PLACAS DE COMPRESION BAJO CONTACTO ANCHAS DE 3,5 Y 4,5 MM			-	-
DCPH4	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 4 - 9 H	1.701.639	2.100.000,00	1.701.639,00
DCPH10	PLACA DE COPRESION BAJO CONTACTO ANCHA DE 10 - 18 H	1.701.639	2.100.000,00	1.701.639,00
PLACAS DCP ANGOSTA Y ANCHA DE 4,5 MM			-	-

DCPA4	PLACA DCP ANGOSTA DE 4 - 7 AGUJEROS	1.701.639	2.100.000,00	1.701.639,00
DCPA8	PLACA DCP ANGOSTA DE 8 - 11 AGUJEROS	1.701.639	2.100.000,00	1.701.639,00
DCPA12	PLACA DCP ANGOSTA DE 12- 16 AGUJEROS	1.701.639	2.100.000,00	1.701.639,00
PLACAS DCP DE 3,5			-	-
DCP4	PLACA DCP DE 3,5 DE 4 - 7 AGUJEROS	1.487.353	1.740.000,00	1.487.353,00
DCP8	PLACA DCP DE 3,5 DE 8 - 12 AGUJEROS	1.487.353	1.740.000,00	1.487.353,00
PLACAS EN "T" DE TIBIA Y HUMERO			-	-
PTHT3H	PLACA EN "T" TIBIA Y HUMERO 3 - 8 H	6.043.103	N/A	6.043.103,00
PLACAS TOMOFIX DE TIBIA			-	-
PTT4O	PLACA TOMOFIX PARA MESETA TIBIAL MEDIAL PROX 4O	4.257.143	3.576.000,00	3.576.000,00
PABPT	PLACA ANATOMICA BAJO PERFIL TIBIA DISTAL	4.214.286	3.540.000,00	3.540.000,00
IMP01	IMPLANTE TIPO CHRONOS CUÑA O SHIP 22 25*20 L280 mm	29.240.000	24.561.600,00	24.561.600,00
PLACAS CONDILARES 95º			-	-
PCN95550	PLACA CONDILAR DE 95º 5 - 12 AGUJEROS * 50 - 80	3.665.025	N/A	3.665.025,00
PLACA CONDILAR BLOQUEADA BAJO PERFIL 4,5			-	-
PCBBP45	PLACA CODILAR BAJO CONTACTO *7 A 15	3.665.025	N/A	3.665.025,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45			-	-
PCT4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 ¨7 A 15	3.665.025	N/A	3.665.025,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL			-	-
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	3.665.025	N/A	3.665.025,00
PLACA CONDILAR EN TITANIO 45 DE BAJO PERFIL			-	-
PCTBP4501	PLACA CONDILAR EN TITANIO BAJO PERFIL 45 ¨7 A 15	3.665.025	N/A	3.665.025,00
PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO 45			-	-
PCMBT4501	PLACA CONDILAR MEDIAL BLOQUEADA EN TITANIO ¨7 A 15	1.871.429	N/A	1.871.429,00
PLACAS Y TORNILLO RADIO			-	-
PLACA PEQUEÑA EN "T" DE 3,5 MM RADIO DISTAL			2.870.400,00	2.870.400,00
PTR353	PLACA EN T 3,5 mm * 3 - 6 AGUJEROS	1.660.000	N/A	1.660.000,00
PTRO353	PLACA OBLICUA EN T 3,5 * 3 - 5 AGUJEROS	2.821.810	N/A	2.821.810,00
PLACAS 1/3 DE CAÑA			-	-
P1/34	PLACA 1/3 DE CANA * 4 - 12 H	1.571.429	1.320.000,00	1.320.000,00
GRAPAS DE BLOUNT DENTADAS			-	-
GPBD 519	GRAPA DE BLOUNT DENTADA 5.0 - 15 mm * 19 - 22 mm	321.429	N/A	321.429,00
PLACA ACROMIOCLAVICULAR			-	-
PACRD3	PLACA DE 3H - 6 H * 2 - 3 H	4.071.289	3.504.000,00	3.504.000,00
PINES CLAVOS Y TORNILLOS			-	-
PINES DE KIRSCHNER			-	-
PKR2008	PIN 0.80mm * 300mm	58.571	49.200,00	49.200,00
PINES DE STEINMANN			-	-
PST2320	PIN 2.0 - 3,2 mm * 230 - 300 mm	58.571	49.200,00	49.200,00
PST10720	PIN 4 - 5 mm * 230 - 300 mm	58.571	49.200,00	49.200,00
PINES PUNTA ROSCADOS			-	-
PPR1020	PIN 1 - 2,5 * 200 - 300 MM P. ROSCA	58.571	49.200,00	49.200,00
CLAVOS DE SCHANZ			-	-
SH2512	CLAVO 2.5 - 3 mm * 120 - 220 mm	58.571	49.200,00	49.200,00
SH3012	CLAVO 4 - 6 mm * 120 - 220 mm	58.571	49.200,00	49.200,00
TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 ROSCA TOTAL			-	-
TERT6525	TORNILLO ESPONJOSO DE 6.5 R. TOTAL 25 - 110	181.034	180.000,00	180.000,00
TORNILLO ESPONJOSO DE 6,5 ROSCA PARCIAL			-	-
TER166525	TORNILLO ESPONJOSO ROSCA PARCIAL DE 6,5 * 16 * 110	181.034	180.000,00	180.000,00

TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0			-	-
TE4012	TORNILLO ESPONJOSO DE 4,0 * 12 - 50	202.857	170.400,00	170.400,00
TORNILLO CORTICAL DE 2,7			-	-
TC276	TORNILLO CORTICAL DE 2,7 * 6 - 32	191.429	160.800,00	160.800,00
TORNILLO CORTICAL DE 3,5			-	-
TC3510	TORNILLO CORTICAL DE 3,5 * 10 - 50	160.345	160.800,00	160.345,00
TORNILLO CORTICAL DE 4,5			-	-
TC4514	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 60	160.345	168.000,00	160.345,00
TC4562	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	160.345	168.000,00	160.345,00
TORNILLO DE CORTICAL BAJO PERFIL 3,5 Y 4,5 MM			-	-
TC4577	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 14 - 38	160.345	168.000,00	160.345,00
TC4590	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 40 - 60	160.345	168.000,00	160.345,00
TC45101	TORNILLO CORTICAL DE 4,5 * 62 - 76	160.345	168.000,00	160.345,00
TORNILLO CANULADOS DE 3,5 MM			-	-
TCN3520	TORNILLO CANULADO DE 3,5 * 20- 48 mm	450.000	378.000,00	378.000,00
PLACAS Y TORNILLOS			-	-
PLACAS DE RECONSTRUCCION CURVAS Y RECTAS			-	-
PRC356	PLACA DE RECONSTRUCCION CURVA DE 3,5MM * 6 - 18 AGUJEROS	2.357.143	1.980.000,00	1.980.000,00
PLACAS LC DCP ANCHAS DE 4.5			-	-
LCDCPH456	PLACA COMPRENSION DINAMINA BAJO CONTACTO 4,5 ANCHA 6 - 18	2.500.000	2.100.000,00	2.100.000,00
PLACAS LC DCP 4.5 ANGOSTA			-	-
LCDCPA452	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 4,5 ANGOSTA 4 - 14	2.500.000	2.100.000,00	2.100.000,00
PLACA LC DCP DE 3.5			-	-
LCDCP354	PLACA COMPRESION DINAMICA BAJO CONTACTO 3,5 * 4 - 12	2.357.143	1.980.000,00	1.980.000,00
PLACA EPICONDILARES			-	-
PEHD6	PLACA EPICONDILAR HUMERO DERECHA 6 - 12 ORIFICIOS	4.971.429	4.176.000,00	4.176.000,00
PLACAS PROXIMAL PARA HUMERO			-	-
PRH3	PLACA PROXIMAL HUMERO 3 - 8 ORIFICIOS	4.785.714	4.020.000,00	4.020.000,00
PLACAS TRIDIMENSIONALES EN TITANIO			-	-
PRCL	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA CLAVICULA EN TITANIO SISTEMA 2,7 -3,5	2.189.655	1.980.000,00	1.980.000,00
MINI PLACA EN TITANIO			-	-
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARA METACARPO EN TITANIO 1,6 - 2	2.227.643	2.196.000,00	2.196.000,00
PRCMT	PLACA DE RECONSTRUCCION PARAFALANGES EN TITANIO1,6 - 2	2.227.643	2.196.000,00	2.196.000,00
TORNILLOS EN TITANIO PARA MINI PLACA 1,6 - 2			-	-
TMINIP1	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 4 - 12	471.429	396.000,00	396.000,00
TMINIP2	TORNILLO PARA MINI PLACA 1,6 - 2 * 14 - 24	471.429	396.000,00	396.000,00
TMINIH1	TORNILLO MINIHERVER	1.773.399	N/A	1.773.399,00
TUTORES			-	-
TUMN	TUTOR ARTICULADO DE MUÑECA TIPO NELSON	6.457.350	6.360.000,00	6.360.000,00
TUAO	TUTOR LINEAL TIPO AO	3.227.457	3.566.400,00	3.227.457,00
TUES	TUTOR TIPO ESCALIBER	19.704.433	N/A	19.704.433,00
TTTE	TUTOR DE TRANSPORTE OSEO 30 - 40 cm	19.704.433	N/A	19.704.433,00
ALAMBRE DE CERCLAJE			-	-
01-05-P	ALAMBRE * METRO 16 - 25	151.407	144.000,00	144.000,00

SET AUTOINJERO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX			-	-
OATS	SET AUTOINJERTO OSTEOCONDRAL OATS ARTHREX	7.577.143	6.364.800,00	6.364.800,00
TORNILLOS BIODEGRADABLES			N/A	-
A20002445	TORNILLO DE INTERFERENCIA BIODEGRADABLE	2.768.302	2.340.000,00	2.340.000,00
SUTURAS Y ANCLAJES			N/A	-
SU01	FIBERLOOP	1.210.000	744.000,00	744.000,00
SU02	TORNILLO DE ANCLAJE CORKSCREW FT II 5,5 mm doble	3.679.444	3.312.000,00	3.312.000,00
TEJIDOS OSEOS Y TENDINOSOS			N/A	-
INJ01	CABEZA FEMORAL	29.556.650	N/A	29.556.650,00
INJ02	LAJA DE FEMUR	15.771.429	13.248.000,00	13.248.000,00
INJ03	LAJA DE TIBIA	11.928.571	10.020.000,00	10.020.000,00
INJ04	TIBIAL ANTERIOR	4.291.429	N/A	4.291.429,00
INJ05	TIBIAL POSTERIOR	2.865.714	N/A	2.865.714,00
INJ08	PERONEO LARGO	2.271.429	N/A	2.271.429,00
INJ09	PATA DE GANSO	1.441.429	N/A	1.441.429,00
INJ10	FLEXOR DE HALLUX	4.087.143	N/A	4.087.143,00
INJ11	CHIPS	8.218.808	9.840.000,00	8.218.808,00
INJ12	CORTICO ESPONJOSO MOLIDO 10 - 15 gms	7.057.857	6.492.000,00	6.492.000,00
INJ13	HTH	4.425.714	N/A	4.425.714,00
INJ14	HQ	5.008.571	N/A	5.008.571,00
INJ15	TENDON DE AQUILES	24.630.542	N/A	24.630.542,00
INJ15	CABEZA FEMORAL CON CARTILAGO	24.630.542	N/A	24.630.542,00

Para el presente proceso se le envía la solicitud de cotización dentro de la ciudad de Pasto a oferentes que se encuentren en la capacidad de cumplir con el objeto a contratar y que presten la totalidad de los procedimientos que se requiere contratar por la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 4 para la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO. Formato de cotización que fue enviado a:

- **CLINICA DE ORTOPEDIA Y FRACTURAS TRAUMEDICAL S. A. S.** Carrera 37 No 18-79 B/ PALERMO, Pasto, Nariño. Tel (602) 7244426-3188136012
- **PROINSALUD**. Calle 14 No. 34-24 B/ San Ignacio, Pasto, TEL (602) 73362400

Teniendo en cuenta que los precios de mercado se encuentran elevados, fue necesario incluir los precios del Hospital Universitario Departamental de Nariño, como principal referente en el Departamento de Nariño, precios con los cuales se puede llegar a establecer precios reales al mercado.

Para determinar el valor, se tuvo en cuenta las cotizaciones enviadas las entidades y Hospital Universitario Departamental de Nariño, donde se toma como referente el menor valor cotizado.

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

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

SERVICIOS

TEM	CUPS	SERVICIO	PRECIOS SECOPII	PRECIOS DE CATALOGO	PRECIO HISTORICO	PRECIOS DE MERCADO	VALOR ESTIMADO
1	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ANESTESIOLOGIA	67.383	N/A	70.820	93.800,00	82.310
2	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA GENERAL	67.383	N/A	70.820	93.800,00	82.310
3	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO CIRUGIA PLASTICA	67.383	N/A	70.820	93.800,00	82.310
4	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	41.271	N/A	43.376	66.600,00	54.988
5	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	41.271	N/A	43.376	66.600,00	54.988
6	890602	CUIDADO INTRAHOSPITALARIO ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	67.383	N/A	70.820	93.800,00	82.310
7	601T01	TRASLADO TERRESTRE BASICO DE PACIENTES PRIMARIO PASTO	#N/A	N/A	N/A	130.000,00	130.000
8	601T01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE PRIMARIO	#N/A	N/A	N/A	130.000,00	130.000
9	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	41.271	N/A	43.376	66.600,00	54.988
10	890302	CONSULTA DE CONTROL POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	41.271	N/A	43.376	66.600,00	54.988
11	39500	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL SOD	#N/A	N/A	N/A	3.830.500,00	3.830.500
12	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	57.672	N/A	60.613	69.100,00	64.857
13	890326	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	57.672	N/A	60.613	69.100,00	64.857
14	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	63.672	N/A	66.919	89.200,00	78.060
15	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	61.456	N/A	64.590	19.900,00	42.245
16	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	29.657	N/A	31.170	10.800,00	20.985
17	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	29.657	N/A	31.170	42.200,00	36.685
18	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA RH [ANTÍGENO RH D] POR MICROTÉCNICA	26.319	N/A	27.661	37.500,00	32.581
19	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO RH D VARIANTE EN TUBO	26.319	N/A	27.661	15.244,00	21.453

20	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	9.288	N/A	9.762	13.000,00	11.381
21	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	432.009	N/A	454.041	605.100,00	529.571
22	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	472.368	N/A	496.459	689.600,00	593.029
23	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	72.330	N/A	76.019	101.300,00	88.659
24	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	333.646	N/A	350.662	467.400,00	409.031
25	912002	APLICACION DE GLOBULOS ROJOS O SANGRE EN PACIENTE HOSPITALIZADO	57.224	N/A	60.142	125.100,00	92.621
26	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	50.656	N/A	53.239	72.100,00	62.670
27	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	63.672	N/A	66.919	89.200,00	78.060
28	69301	SUTURA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	854.561	N/A	898.144	2.181.400,00	1.539.772
29	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	57.672	N/A	60.613	80.800,00	70.707
30	890335	CONSULTA DE CONTROL POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	57.672	N/A	60.613	80.800,00	70.707
31	890735	CONSULTA DE URGENCIAS POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	65.705	N/A	69.056	69.800,00	69.428
32	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	643.012	N/A	675.806	962.300,00	819.053
33	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.518.104	N/A	1.595.527	2.181.400,00	1.888.464
34	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA - ANTECUBITAL- HUECOS POPLITEOS- INGUINAL)	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
35	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.518.104	N/A	1.595.527	2.181.400,00	1.888.464
36	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	2.544.028	N/A	2.673.773	4.074.000,00	3.373.887
37	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE EN AREA GENERAL	18.726	N/A	19.681	2.181.400,00	1.100.541
38	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	18.726	N/A	19.681	2.181.400,00	1.100.541
39	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	18.726	N/A	19.681	1.114.900,00	567.291
40	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION GENITALES MANOS Y PIES	18.726	N/A	19.681	2.181.400,00	1.100.541
41	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456

42	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.876.970	N/A	3.023.695	4.074.000,00	3.548.848
43	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
44	866300	INJERTO CONDREOCUTANEO	#N/A	N/A	N/A	2.029.700,00	2.029.700
45	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
46	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
47	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	643.012	N/A	675.806	880.700,00	778.253
48	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE EN ÁREA GENERAL	643.012	N/A	675.806	880.700,00	778.253
49	868104	TRATAMIENTO MEDICO QUELOIDE INCLUYE INFILTRACIONES Y OTROS	618.744	N/A	650.300	1.114.900,00	882.600
50	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	76.918	N/A	80.841	112.900,00	96.870
51	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
52	870005	RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS	88.134	N/A	92.629	129.100,00	110.864
53	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	88.134	N/A	92.629	129.100,00	110.864
54	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	88.134	N/A	92.629	129.100,00	110.864
55	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
56	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
57	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	73.012	N/A	76.736	99.900,00	88.318
58	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
59	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
60	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
61	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
62	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
63	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
64	870114	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES SUPERIOR E INFERIOR [ORTOPANTOMOGRAFIA]	115.005	N/A	120.870	161.100,00	140.985
65	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
66	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	86.290	N/A	90.691	126.500,00	108.595
67	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	91.341	N/A	95.999	126.500,00	111.250
68	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSAL O TORÁXICA	84.395	N/A	88.699	123.900,00	106.300
69	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	90.329	N/A	94.936	123.900,00	109.418
70	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	105.325	N/A	110.697	154.000,00	132.348
71	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	81.968	N/A	86.148	120.300,00	103.224
72	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	67.997	N/A	71.465	58.800,00	65.132
73	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	57.930	N/A	60.884	84.800,00	72.842

74	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	74.732	N/A	78.543	109.800,00	94.172
75	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	67.592	N/A	71.039	98.800,00	84.920
76	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	74.732	N/A	78.543	109.800,00	94.172
77	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	87.212	N/A	91.660	128.000,00	109.830
78	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	115.859	N/A	121.768	169.700,00	145.734
79	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
80	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	52.588	N/A	55.270	77.000,00	66.135
81	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
82	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	52.588	N/A	55.270	77.000,00	66.135
83	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	32.996	N/A	34.679	45.200,00	39.939
84	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
85	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	52.588	N/A	55.270	77.000,00	66.135
86	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	52.588	N/A	55.270	77.000,00	66.135
87	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	52.588	N/A	55.270	77.000,00	66.135
88	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	67.885	N/A	71.347	99.400,00	85.374
89	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	32.996	N/A	34.679	45.200,00	39.939
90	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	83.473	N/A	87.730	122.300,00	105.015
91	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
92	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
93	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	73.012	N/A	76.736	99.900,00	88.318
94	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	52.588	N/A	55.270	77.000,00	66.135
95	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	52.588	N/A	55.270	77.000,00	66.135
96	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP LATERAL)	43.641	N/A	45.867	77.000,00	61.433
97	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	57.930	N/A	60.884	84.800,00	72.842
98	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	68.228	N/A	71.708	99.900,00	85.804
99	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	78.762	N/A	82.779	115.500,00	99.139
100	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	52.588	N/A	55.270	77.000,00	66.135
101	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	29.657	N/A	31.170	40.700,00	35.935
102	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	161.040	N/A	169.253	241.000,00	205.127
103	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	124.652	N/A	131.009	182.700,00	156.855
104	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO-PÁNCREAS-VESÍCULA VÍAS BILIARES-RIÑONES-BAZO-GRANDES VASOS PELVIS Y FLANCOS)	242.017	N/A	254.360	354.900,00	304.630

105	881510	ULTRASONOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ	124.652	N/A	131.009	182.700,00	156.855
106	881601	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	127.782	N/A	134.299	189.800,00	162.049
107	881602	ULTRASONOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	127.782	N/A	134.299	189.800,00	162.049
108	881640	ULTRASONOGRAFIA DE CALCANEO §	130.818	N/A	137.490	191.600,00	164.545
109	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	#N/A	N/A	N/A	76.600,00	76.600
110	920202	GAMAGRAFIA DE TIROIDES	#N/A	N/A	N/A	278.200,00	278.200
111	920902	GAMAGRAFIA OSEA DE TRES FASES	#N/A	N/A	N/A	600.500,00	600.500
112	10M001	HABITACION UNIPERSONAL	#N/A	N/A	N/A	601.800,00	601.800
113	10M002	HABITACION BIPERSONAL	#N/A	N/A	N/A	515.000,00	515.000
114	860201	PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA	431.282	N/A	453.277	604.200,00	528.739
115	898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	#N/A	N/A	N/A	142.400,00	142.400
116	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO	136.341	N/A	143.294	194.100,00	168.697
117	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	304.712	N/A	320.252	459.900,00	390.076
118	901201	CULTIVO PARA HONGOS	39.335	N/A	41.341	55.100,00	48.221
119	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	6.288	N/A	6.609	9.000,00	7.804
120	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RTO DE ERITROCITOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	27.676	N/A	29.087	38.700,00	33.894
121	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	14.323	N/A	15.053	20.100,00	17.577
122	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	99.669	N/A	104.752	139.600,00	122.176
123	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	60.964	N/A	64.073	85.400,00	74.737
124	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	23.707	N/A	24.916	33.100,00	29.008
125	903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	35.997	N/A	37.833	50.400,00	44.116
126	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	62.988	N/A	66.200	86.900,00	76.550
127	903846	HIERRO TOTAL	47.391	N/A	49.808	15.000,00	32.404
128	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	79.008	N/A	83.037	110.600,00	96.819
129	904920	TIROGLOBULINA	86.369	N/A	90.774	114.900,00	102.837
130	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	65.316	N/A	68.647	91.500,00	80.074
131	904926	TIROXINA NORMALIZADA	89.313	N/A	93.868	28.000,00	60.934
132	906270	SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS LG G	#N/A	N/A	N/A	25.800,00	25.800
133	906271	SARS COV2 (COVID-19) ANTICUERPOS LG M	#N/A	N/A	N/A	25.800,00	25.800
134	906340	SARS COV2 (COVID-19) ANTIGENO	#N/A	N/A	N/A	23.700,00	23.700
135	906612	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	188.600	N/A	198.219	241.800,00	220.009
136	908856	IDENTIFICACION DE OTROS VIRUS (ESPECIFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	196.631	N/A	206.659	67.800,00	137.230

137	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	2.542.696	N/A	2.672.373	19.900,00	1.346.137
138	911016	HEMOCLASIFICACION FACTOR RH [FACTOR D] EN LAMINA O TUBO	26.319	N/A	27.661	42.400,00	35.031
139	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	14.660	N/A	15.408	23.600,00	19.504
140	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	47.317	N/A	49.730	66.300,00	58.015
141	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	47.317	N/A	49.730	66.300,00	58.015
142	890402	INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA	63.672	N/A	66.919	87.400,00	77.160
143	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	39.965	N/A	42.003	56.000,00	49.002
144	890301	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	#N/A	N/A	N/A	56.000,00	56.000
145	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	48.728	N/A	51.213	68.700,00	59.957
146	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.672	N/A	60.613	80.800,00	70.707
147	890366	CONSULTA DE CONTROL O SEGUMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.672	N/A	60.613	80.800,00	70.707
148	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA	28.014	N/A	29.443	38.400,00	33.921
149	40719	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MANO O DEDOS	2.359.002	N/A	2.479.311	3.399.500,00	2.939.406
150	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.763.642	N/A	1.853.588	2.548.000,00	2.200.794
151	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.684.593	N/A	1.770.507	2.548.000,00	2.159.254
152	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2.359.002	N/A	2.479.311	3.399.500,00	2.939.406
153	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.359.002	N/A	2.479.311	3.399.500,00	2.939.406
154	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.067.752	N/A	2.173.207	3.399.500,00	2.786.354
155	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	2.359.002	N/A	2.479.311	1.571.000,00	2.025.156
156	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.089.745	N/A	1.145.322	1.571.000,00	1.358.161
157	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
158	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
159	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
160	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	1.605.206	N/A	1.687.072	2.029.700,00	1.858.386

161	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1.959.972	N/A	2.059.931	2.230.900,00	2.145.415
162	42322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA	1.959.972	N/A	2.059.931	900.600,00	1.480.265
163	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	643.012	N/A	675.806	880.700,00	778.253
164	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	643.012	N/A	675.806	880.700,00	778.253
165	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	2.646.088	N/A	2.781.038	3.399.500,00	3.090.269
166	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	2.646.088	N/A	2.781.038	3.399.500,00	3.090.269
167	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	2.270.884	N/A	2.386.699	2.589.400,00	2.488.050
168	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	1.261.233	N/A	1.325.556	1.596.700,00	1.461.128
169	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.547.786	N/A	2.677.723	3.399.500,00	3.038.612
170	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.399.500,00	3.038.612
171	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
172	44301	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ENDOSCOPICA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
173	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
174	44304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	1.411.408	N/A	1.483.390	2.029.700,00	1.756.545
175	44401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1.089.745	N/A	1.145.322	1.536.600,00	1.340.961
176	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO	1.337.827	N/A	1.406.056	1.984.700,00	1.695.378
177	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
178	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
179	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
180	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	1.261.233	N/A	1.325.556	1.571.000,00	1.448.278
181	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.411.408	N/A	1.483.390	2.029.700,00	1.756.545
182	5DS002	DERECHOS DE SALA PARA CURACIONES	23.707	N/A	24.916	33.100,00	29.008
183	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	77.365	N/A	81.311	105.600,00	93.455
184	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	94.298	N/A	99.107	129.100,00	114.104
185	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
186	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456
187	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
188	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	1.549.207	N/A	1.628.217	1.139.700,00	1.383.958
189	770100	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	#N/A	N/A	N/A	1.456.700,00	1.456.700
190	770200	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	#N/A	N/A	N/A	2.230.900,00	2.230.900
191	770301	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808

192	770401	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
193	770402	DRENAJE CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
194	770501	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FEMUR SOD	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
195	770601	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ROTULA SOD	643.012	N/A	675.806	880.700,00	778.253
196	770701	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
197	770702	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
198	770801	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
199	770802	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
200	770901	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	732.436	N/A	769.790	900.600,00	835.195
201	770902	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	732.436	N/A	769.790	900.600,00	835.195
202	770920	SECUESTRECTOMIA DRENAJE DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
203	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
204	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
205	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
206	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON	1.089.745	N/A	1.145.322	1.536.600,00	1.340.961
207	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
208	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
209	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
210	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
211	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
212	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
213	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
214	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
215	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	2.646.088	N/A	2.781.038	3.909.500,00	3.345.269

216	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA	2.646.088	N/A	2.781.038	3.909.500,00	3.345.269
217	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	2.646.088	N/A	2.781.038	3.909.500,00	3.345.269
218	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	2.646.088	N/A	2.781.038	3.909.500,00	3.345.269
219	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA	2.646.088	N/A	2.781.038	3.909.500,00	3.345.269
220	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA	2.646.088	N/A	2.781.038	3.909.500,00	3.345.269
221	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	2.646.088	N/A	2.781.038	3.909.500,00	3.345.269
222	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
223	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
224	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
225	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
226	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
227	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
228	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
229	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
230	772713	OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA O PERONE	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
231	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
232	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
233	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
234	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
235	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	1.337.827	N/A	1.406.056	1.984.700,00	1.695.378
236	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA	1.337.827	N/A	1.406.056	1.984.700,00	1.695.378
237	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	975.022	N/A	1.024.748	1.348.400,00	1.186.574
238	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	3.148.665	N/A	3.309.247	4.508.200,00	3.908.723
239	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO VIA ABIERTA	643.012	N/A	675.806	880.700,00	778.253
240	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.089.745	N/A	1.145.322	1.571.000,00	1.358.161

241	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.089.745	N/A	1.145.322	1.571.000,00	1.358.161
242	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
243	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
244	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
245	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1.261.233	N/A	1.325.556	1.984.700,00	1.655.128
246	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
247	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
248	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
249	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.261.233	N/A	1.325.556	1.596.700,00	1.461.128
250	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
251	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.089.745	N/A	1.145.322	1.536.600,00	1.340.961
252	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.089.745	N/A	1.145.322	1.536.600,00	1.340.961
253	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
254	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA	1.089.745	N/A	1.145.322	1.596.700,00	1.371.011
255	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA VIA ENDOSCOPICA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
256	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
257	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
258	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
259	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
260	778305	RESECCION DE OLECRANON	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
261	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
262	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	1.337.827	N/A	1.406.056	1.984.700,00	1.695.378
263	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA	813.654	N/A	855.150	2.181.400,00	1.518.275
264	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456
265	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
266	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
267	778800	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS) SOD +	#N/A	N/A	N/A	2.029.700,00	2.029.700
268	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	975.022	N/A	1.024.748	1.158.300,00	1.091.524
269	778902	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MAS)	1.605.206	N/A	1.687.072	2.029.700,00	1.858.386

270	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
271	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)	643.012	N/A	675.806	880.700,00	778.253
272	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
273	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	1.986.207	N/A	2.087.504	2.230.900,00	2.159.202
274	779404	METACARPECTOMIA (UNO O MAS HUESOS)	1.486.664	N/A	1.562.484	2.011.800,00	1.787.142
275	779600	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA SOD	#N/A	N/A	N/A	2.230.900,00	2.230.900
276	779802	ASTRAGALECTOMIA	168.360	N/A	176.946	2.490.900,00	1.333.923
277	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.181.400,00	1.904.808
278	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	177.744	N/A	186.809	2.181.400,00	1.184.104
279	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.011.800,00	1.820.008
280	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456
281	780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	#N/A	N/A	N/A	3.399.500,00	3.399.500
282	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
283	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2.529.971	N/A	2.659.000	3.569.900,00	3.114.450
284	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	2.082.100	N/A	2.188.287	2.548.000,00	2.368.144
285	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	2.529.971	N/A	2.659.000	3.569.900,00	3.114.450
286	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2.529.971	N/A	2.659.000	3.569.900,00	3.114.450
287	780800	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS SOD	#N/A	N/A	N/A	2.230.900,00	2.230.900
288	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	106.536	N/A	111.969	2.230.900,00	1.171.435
289	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.518.104	N/A	1.595.527	2.181.400,00	1.888.464
290	780903	INJERTO OSEO EN MANO CON FIJACION INTERNA	1.549.207	N/A	1.628.217	2.011.800,00	1.820.008
291	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456
292	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	391.000	N/A	410.941	2.181.400,00	1.296.171
293	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1.518.184	N/A	1.595.611	2.181.400,00	1.888.506
294	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	1.668.696	N/A	1.753.799	2.181.400,00	1.967.600
295	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	2.542.696	N/A	2.672.373	2.181.400,00	2.426.887
296	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	501.124	N/A	526.681	2.181.400,00	1.354.041
297	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	106.536	N/A	111.969	2.181.400,00	1.146.685
298	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	391.000	N/A	410.941	2.181.400,00	1.296.171
299	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	258.060	N/A	271.221	2.181.400,00	1.226.311
300	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	82.064	N/A	86.249	2.181.400,00	1.133.825
301	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	391.000	N/A	410.941	2.181.400,00	1.296.171
302	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	167.256	N/A	175.786	2.181.400,00	1.178.593
303	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	852.472	N/A	895.948	2.181.400,00	1.538.674

304	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.518.184	N/A	1.595.611	2.181.400,00	1.888.506
305	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	322.368	N/A	338.809	2.230.900,00	1.284.854
306	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
307	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456
308	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	1.763.642	N/A	1.853.588	2.490.900,00	2.172.244
309	783202	ALARGAMIENTO DE HUMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION U OSTEOTOMIA	2.359.002	N/A	2.479.311	2.930.200,00	2.704.756
310	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.624.593	N/A	2.758.447	3.904.300,00	3.331.374
311	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION SIN (CORTICOTOMIA - OSTEOTOMIA)	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
312	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.174.991	N/A	2.285.916	3.350.000,00	2.817.958
313	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA	2.174.991	N/A	2.285.916	3.350.000,00	2.817.958
314	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA. CLAVICULA O TORAX [COSTILLAS Y ESTERNON] (96)	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
315	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) VIA ABIERTA	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
316	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	1.146.510	N/A	1.204.982	1.158.300,00	1.181.641
317	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO VIA ABIERTA	1.146.510	N/A	1.204.982	1.984.700,00	1.594.841
318	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO (96)	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
319	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO VIA ABIERTA	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
320	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS) (96)	1.268.470	N/A	1.333.162	1.984.700,00	1.658.931
321	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	1.221.766	N/A	1.284.076	1.158.300,00	1.221.188
322	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR VIA ABIERTA	1.221.766	N/A	1.284.076	2.181.400,00	1.732.738
323	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA VIA ABIERTA	643.012	N/A	675.806	880.700,00	778.253
324	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE (96)	1.062.048	N/A	1.116.212	1.158.300,00	1.137.256
325	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE VIA ABIERTA	1.221.766	N/A	1.284.076	2.181.400,00	1.732.738

326	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	653.936	N/A	687.287	1.114.900,00	901.093
327	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS). VIA ABIERTA (96)	813.654	N/A	855.150	1.114.900,00	985.025
328	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO (96)	1.089.745	N/A	1.145.322	1.536.600,00	1.340.961
329	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO. VIA ABIERTA (96)	1.089.745	N/A	1.145.322	1.536.600,00	1.340.961
330	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	653.936	N/A	687.287	1.114.900,00	901.093
331	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
332	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS VIA ABIERTA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
333	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	#N/A	N/A	N/A	670.100,00	670.100
334	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	#N/A	N/A	N/A	1.999.000,00	1.999.000
335	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	1.089.745	N/A	1.145.322	1.108.900,00	1.127.111
336	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	813.654	N/A	855.150	792.500,00	823.825
337	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	813.654	N/A	855.150	792.500,00	823.825
338	790500	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	#N/A	N/A	N/A	2.230.900,00	2.230.900
339	790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	#N/A	N/A	N/A	1.139.700,00	1.139.700
340	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.549.207	N/A	1.628.217	1.423.000,00	1.525.608
341	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	1.089.745	N/A	1.145.322	1.108.900,00	1.127.111
342	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.089.745	N/A	1.145.322	1.108.900,00	1.127.111
343	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	813.654	N/A	855.150	792.500,00	823.825
344	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	732.436	N/A	769.790	773.400,00	771.595
345	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.089.745	N/A	1.145.322	1.108.900,00	1.127.111
346	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	986.792	N/A	1.037.118	670.100,00	853.609

347	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	1.455.031	N/A	1.529.238	1.536.600,00	1.532.919
348	791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	1.986.207	N/A	2.087.504	2.917.000,00	2.502.252
349	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.174.991	N/A	2.285.916	3.350.000,00	2.817.958
350	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	1.089.745	N/A	1.145.322	1.536.600,00	1.340.961
351	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456
352	792500	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA SOD	#N/A	N/A	N/A	3.904.300,00	3.904.300
353	792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	#N/A	N/A	N/A	1.679.900,00	1.679.900
354	792801	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MAS)	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
355	793101	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
356	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	1.089.745	N/A	1.145.322	1.536.600,00	1.340.961
357	793203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.017.826	N/A	2.120.735	3.133.100,00	2.626.918
358	793210	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.017.826	N/A	2.120.735	3.133.100,00	2.626.918
359	793301	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA	1.605.206	N/A	1.687.072	2.334.300,00	2.010.686
360	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA	1.605.206	N/A	1.687.072	2.334.300,00	2.010.686
361	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO (COLLES. OTROS) CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.605.206	N/A	1.687.072	2.334.300,00	2.010.686
362	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.923.664	N/A	2.021.771	2.917.000,00	2.469.385
363	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA	1.923.664	N/A	2.021.771	2.917.000,00	2.469.385
364	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456

365	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	2.453.164	N/A	2.578.275	3.323.600,00	2.950.938
366	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO INTERTROCANTERICA SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.876.970	N/A	3.023.695	4.074.000,00	3.548.848
367	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.702.118	N/A	2.839.926	3.817.100,00	3.328.513
368	793600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD	#N/A	N/A	N/A	1.571.000,00	1.571.000
369	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
370	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
371	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
372	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
373	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
374	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
375	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
376	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	2.359.002	N/A	2.479.311	3.323.600,00	2.901.456
377	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
378	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
379	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
380	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
381	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
382	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	1.486.664	N/A	1.562.484	1.984.700,00	1.773.592
383	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.486.664	N/A	1.562.484	1.984.700,00	1.773.592
384	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA	1.486.664	N/A	1.562.484	1.984.700,00	1.773.592

385	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	2.453.164	N/A	2.578.275	3.323.600,00	2.950.938
386	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.336.489	N/A	1.404.650	1.838.600,00	1.621.625
387	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.966.526	N/A	3.117.819	3.904.300,00	3.511.059
388	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO REBORDE ANTERIOR POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.966.526	N/A	3.117.819	4.490.000,00	3.803.909
389	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	1.089.745	N/A	1.145.322	1.108.900,00	1.127.111
390	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.549.207	N/A	1.628.217	1.423.000,00	1.525.608
391	794602	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.174.991	N/A	2.285.916	3.350.000,00	2.817.958
392	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	2.017.826	N/A	2.120.735	3.133.100,00	2.626.918
393	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	1.605.206	N/A	1.687.072	2.334.300,00	2.010.686
394	795203	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.411.408	N/A	1.483.390	1.984.700,00	1.734.045
395	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	1.923.664	N/A	2.021.771	2.917.000,00	2.469.385
396	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	2.876.970	N/A	3.023.695	3.904.300,00	3.463.998
397	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
398	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	2.547.786	N/A	2.677.723	3.904.300,00	3.291.012
399	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES) +	727.643	N/A	764.753	1.114.900,00	939.826
400	797100	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO SOD	#N/A	N/A	N/A	1.522.300,00	1.522.300
401	797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	#N/A	N/A	N/A	1.542.300,00	1.542.300
402	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.549.207	N/A	1.628.217	1.423.000,00	1.525.608
403	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	2.359.002	N/A	2.479.311	2.085.700,00	2.282.506
404	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	2.082.100	N/A	2.188.287	1.677.600,00	1.932.944
405	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	1.486.664	N/A	1.562.484	1.261.100,00	1.411.792