## REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7 SOLICITUD COTIZACIÓN

Villavicencio 16 de septiembre de 2026

Señor(es)
**OFERENTES**
Ciudad. -

La Policía Nacional - Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud N°7, con miras a adelantar un proceso de contratación (acuerdo de voluntades) mediante la modalidad de **PAGO RETROSPECTIVO (POR EVENTO)**[1] para la **PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS, RADIOLOGIA CONVENCIONAL, RADIOGRAFIAS Y ULTRASONOGRAFIAS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA TAC, RESONANCIAS Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO No.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 DEFINICIÓN DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS),** Se permite solicitar cotización en los siguientes términos:

| | |
|---|---|
| **ADVERTENCIA** | La cotización solicitada servirá de base para la elaboración de un estudio de mercado y, por tanto, no constituye en sí misma una oferta y consecuentemente NO obliga a las partes. |
| **OBJETO.** | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS, RADIOLOGIA CONVENCIONAL, RADIOGRAFIAS Y ULTRASONOGRAFIAS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA TAC, RESONANCIAS Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO No.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 DEFINICIÓN DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS), |
| **VALIDEZ DE LA COTIZACIÓN.** | Esta cotización se requiere para la elaboración del estudio de previo para la vigencia 2026, La presente cotización tiene una validez de 90 días.<br>Es importante que el oferente proyecte sus tarifas o precio con el cumplimiento de todas las obligaciones legales (impuesto, IVA, salarios y demás obligaciones prestacionales). Si dentro de la ejecución de acuerdo de voluntades se observa el incumplimiento de alguna de las obligaciones antes mencionadas, se notificará a la autoridad competente (DIAN – MINTRABAJO- GUPP, etc.). Igualmente conllevara la terminación unilateral del contrato. |
| **INDICADORES** | Teniendo en cuenta los criterios establecidos en el Decreto 441 de 2022, referente a los indicadores de: ****La calidad de la atención, gestión y Los resultados en Salud***** el oferente deberá dar cumplimiento y evaluar los indicadores que se relacionen para el cumplimiento de los establecido en mencionado decreto. |
| **VALOR OFRECIDO.** | Para realizar la cotización se deben tener en cuenta todos los gastos en los que se incurra por la suscripción, legalización y ejecución del contrato, publicaciones, constitución de garantías única, transporte, operarios, etc.<br>**cuando las tarifas sean entregas en manuales tarifarios (SOAT, ISS, UVT, UVB), el proveedor de salud debe entregar adicional la conversión en pesos** |
| **PLAZO PARA PRESENTAR COTIZACIÓN.** | El plazo para la entrega de las cotizaciones será hasta el 24/09/2026, en la oficina de contratos de la Regional de Aseguramiento No 7, Ubicada en la calle 15 No 15A-33 Barrio el Estero Villavicencio o al correo anderson.rojas3983@correo.policia.gov.co<br>Cualquier inquietud podrán comunicarse al número de celular 3142783628 |

Atentamente

Subintendente **ANDERSON FERNEY ROJAS PEREZ**
Funcionario Regional de Aseguramiento en Salud No.7

Calle 15 No. 15 – 33 Barrio Maracos
3142783628
anderson.rojas3983@correo.policia.gov.co
www.policia.gov.co

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

POLICIA NACIONAL - ANDERSON.ROJAS

## ANEXO 1

El futuro oferente deberá demarcar si cumple, con el diligenciamiento de la presente cotización, de acuerdo a los servicios relacionados a continuación, así:

| N° | CUPS | EXAMENES DE IMAGENOLOGIA | OFERTA | |
|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO |
| 1 | 87 | IMAGENOLOGIA | | |
| 2 | 87 | RADIOLOGÍA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO Incluye: RADIOLOGÍA SIMPLE O CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO, TOMOGRAFÍAS LINEALES Y FLUOROSCOPIA Excluye: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS ESPECIALES O INTERVENCIONISTAS O CON MEDIO DE CONTRASTE INYECTADO, INFILTRADO EN SITIO DE VISUALIZACION. ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO (9514), ARTERIOGRAFIAS (8741), LINFANGIOGRAFIAS (8744), DACRIOCISTOGRAFIAS (8746) | | |
| 3 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | | |
| 4 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | | |
| 5 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | | |
| 6 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | | |
| 7 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS | | |
| 8 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | | |
| 9 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | | |
| 10 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | | |
| 11 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | | |
| 12 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | | |
| 13 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | | |
| 14 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | | |
| 15 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | | |
| 16 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | | |
| 17 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | | |
| 18 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | | |
| 19 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | | |
| 20 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | | |
| 21 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | | |
| 22 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | | |
| 23 | 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | | |
| 24 | 871062 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) | | |
| 25 | 871070 | RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | | |
| 26 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | | |
| 27 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | | |
| 28 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | | |
| 29 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.Ó A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS Ó LATERAL CON BARIO) | | |
| 30 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | | |
| 31 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | | |
| 32 | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | | |
| 33 | 872102B | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE | | |
| 34 | 872103 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES | | |
| 35 | 872104 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA | | |
| 36 | 872105 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE | | |
| 37 | 873001 | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA | | |
| 38 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR) | | |
| 39 | 873003 | RADIOGRAFIA PARA ESTUDIO DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA) | | |
| 40 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | | |
| 41 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | | |
| 42 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | | |
| 43 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | | |
| 44 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | | |
| 45 | 873123 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES | | |
| 46 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | | |
| 47 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | | |
| 48 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | | |

POLICIA NACIONAL - ANDERSON.ROJAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 49 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | | |
| 50 | 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO | | |
| 51 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | | |
| 52 | 873303B | RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | | |
| 53 | 873304B | RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS | | |
| 54 | 873305 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | | |
| 55 | 873306 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) | | |
| 56 | 873308 | RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD) | | |
| 57 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | | |
| 58 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL | | |
| 59 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL | | |
| 60 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL | | |
| 61 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | | |
| 62 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL | | |
| 63 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | | |
| 64 | 873411 | RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | | |
| 65 | 873412 | RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54) | | |
| 66 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL | | |
| 67 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | | |
| 68 | 873423 | RADIOGRAFIAS TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | | |
| 69 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | | |
| 70 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | | |
| 71 | 873444 | RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS (54) | | |
| 72 | 875411 | DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO) | | |
| 73 | 875412 | DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS) | | |
| 74 | 875421 | DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO) | | |
| 75 | 875422 | DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS DISCOS) | | |
| 76 | 875431 | DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO) | | |
| 77 | 875432 | DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS) | | |
| 78 | 875441 | DISCOGRAFIA LUMBOSACRA (UN DISCO) | | |
| 79 | 875442 | DISCOGRAFIA LUMBOSACRA (DOS O MAS DISCOS) | | |
| 80 | 875501 | MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA | | |
| 81 | 875510 | MIELOGRAFIA CERVICAL | | |
| 82 | 875520 | MIELOGRAFIA TORACICA | | |
| 83 | 875530 | MIELOGRAFIA LUMBAR | | |
| 84 | 875531 | MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR | | |
| 85 | 876801 | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA | | |
| 86 | 876802 | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL | | |
| 87 | 879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | | |
| 88 | 879112 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | | |
| 89 | 879113 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | | |
| 90 | 879116 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | | |
| 91 | 879121 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) | | |
| 92 | 879122 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)- | | |
| 93 | 879131 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) | | |
| 94 | 879132 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) | | |
| 95 | 879150 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | | |
| 96 | 879161 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) | | |
| 97 | 879162 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE | | |
| 98 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS). | | |
| 99 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO). | | |
| 100 | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | | |
| 101 | 879302 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS | | |
| 102 | 879304 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR) | | |

POLICIA NACIONAL - ANDERSON ROJAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 103 | 879391 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES | | |
| 104 | 879410 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | | |
| 105 | 879411B | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC] | | |
| 106 | 879420 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | | |
| 107 | 879421B | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA | | |
| 108 | 879430B | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] | | |
| 109 | 879431B | UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA | | |
| 110 | 879460 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS | | |
| 111 | 879510 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | | |
| 112 | 879520 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | | |
| 113 | 879522 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL | | |
| 114 | 879523 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 115 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | | |
| 116 | 879911B | TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL | | |
| 117 | 879990 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 118 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | | |
| 119 | 881118 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER | | |
| 120 | 881130B | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA | | |
| 121 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 122 | 881132B | ECOGRAFÍA DE CUELLO | | |
| 123 | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 124 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | | |
| 125 | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 126 | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX: (PERICARDIO O PLEURA) | | |
| 127 | 881212B | ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS | | |
| 128 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | | |
| 129 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | | |
| 130 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | | |
| 131 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | | |
| 132 | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PÍLORO) | | |
| 133 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | | |
| 134 | 881360B | ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER | | |
| 135 | 881362B | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER | | |
| 136 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | | |
| 137 | 881402 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | | |
| 138 | 881403 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | | |
| 139 | 881410 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA) | | |
| 140 | 881411B | ECOGRAFIA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | | |
| 141 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | | |
| 142 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | | |
| 143 | 881434 | PERFIL BIOFISICO | | |
| 144 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | | |
| 145 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL<br>DEBE SER REALIZADA POR GINECOLOGO CON CERTIFICACION (SEMANA 10.6 A 13.6) | | |
| 146 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO<br>DEBE SER REALIZADA POR GINECOLOGO CON CERTIFICACION (SEMANA 18 A 23.6) | | |
| 147 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62) | | |
| 148 | 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | | |
| 149 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 150 | 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | | |
| 151 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE TRASNDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 152 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |

POLICIA NACIONAL - ANDERSON.ROJAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 153 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | | |
| 154 | 881610 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO | | |
| 155 | 881611B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | | |
| 156 | 881612B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | | |
| 157 | 881613B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO Incluye: DEDOS | | |
| 158 | 881620 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | | |
| 159 | 881621B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | | |
| 160 | 881622B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE Incluye: DEDOS | | |
| 161 | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | | |
| 162 | 881701B | ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | | |
| 163 | 882112 | ECOGRAFIA DE VASOS DELCUELLO | | |
| 164 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO | | |
| 165 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS | | |
| 166 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | | |
| 167 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | | |
| 168 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS | | |
| 169 | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO | | |
| 170 | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | | |
| 171 | 882272 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE | | |
| 172 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | | |
| 173 | 882296 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | | |
| 174 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | | |
| 175 | 882307B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 176 | 882308B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 177 | 882309B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | | |
| 178 | 882316B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | | |
| 179 | 882317B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | | |
| 180 | 882318B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | | |
| 181 | 882602B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS | | |
| 182 | 882603B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO | | |
| 183 | 883101 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | | |
| 184 | 883102 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA | | |
| 185 | 883103 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS | | |
| 186 | 883105 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | | |
| 187 | 883106 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA | | |
| 188 | 883107 | RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO | | |
| 189 | 883108 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS | | |
| 190 | 883109B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | | |
| 191 | 883110B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA | | |
| 192 | 883111B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | | |
| 193 | 883112B | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO | | |
| 194 | 883210 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | | |
| 195 | 883211 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE AGREGAR VALOR DEL CONTRASTE | | |
| 196 | 883220 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE | | |
| 197 | 883221 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE AGREGAR EL VALOR DEL CONTRASTE | | |
| 198 | 883230 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | | |
| 199 | 883231 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | | |
| 200 | 883232B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE | | |
| 201 | 883233B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA CON CONTRASTE | | |
| 202 | 883234B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE | | |
| 203 | 883235B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE | | |
| 204 | 883301 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL | | |
| 205 | 883401 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN | | |
| 206 | 883430 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES | | |
| 207 | 883434 | COLANGIORESONANCIA | | |
| 208 | 883435B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] | | |
| 209 | 883436B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] | | |
| 210 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS | | |
| 211 | 883441B | RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | | |
| 212 | 883443B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA | | |

POLICIA NACIONAL - ANDERSON ROJAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 213 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES | | |
| 214 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) | | |
| 215 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | | |
| 216 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) | | |
| 217 | 883545 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA | | |
| 218 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL | | |
| 219 | 883590 | RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO | | |
| 220 | 883902B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO | | |
| 221 | 883903B | RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | | |

| No | COD | OTROS SERVICIOS | OFERTA | |
|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO |
| 1 | 998702 | VALORACION Y EXAMENES CON SEDACION – CODIGO S41233 | | |
| 2 | 61100 | BACAF Y BACAF DE TIROIDES INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO (incluye guía ecográfica, procedimiento médico y materiales) | | |
| 3 | 851101 | BACAF DE MAMA CON AGUJA FINA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO O EN CADA MAMA (incluye guía ecográfica, procedimiento médico y materiales) | | |
| 4 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU-CUT INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO O EN CADA MAMA (incluye guía ecográfica, procedimiento médico, materiales y aguja tru-cut) | | |
| 5 | 332601 | BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - Guiado por Ecografía (incluye guía ecográfica, procedimiento médico y materiales) | | |
| 6 | 332601 | BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA Guiado por Tomografía - INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - Guiado por Tomografía (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | | |
| 7 | 542202 | BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Ecografía | | |
| 8 | 542202 | BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO -(incluye guía tomográfica , procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | | |
| 9 | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Ecografía | | |
| 10 | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | | |
| 11 | 521002 | BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Ecografía | | |
| 12 | 521002 | BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | | |
| 13 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Ecografía | | |
| 14 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO -(incluye guía tomográfica , procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | | |
| 15 | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO | | |
| 16 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO | | |
| 17 | 851301 | COLOCAION DE ARPON MAMARIO | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 18 | 702203-1 | COLPOSCOPIA CON BIOPSIA | | |
| 19 | 702203 | COLPOSCOPIA | | |
| 20 | | MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | | |
| 21 | | MEDIO DE CONTRASTE PARA INTRAVENOSOS PARA TOMOGRAFIAS Y UROGRAFIA (dependiendo el peso del paciente) | | |
| 22 | | DIATROZATO (Medio de contraste oral para TAC de abdomen y pelvis.) | | |
| 23 | | CONECTOR | | |
| 24 | | DEXTROSA UROGRAFIA | | |
| 25 | | ADAPTER | | |
| 26 | | JERINGA 50 CC | | |
| 27 | 881436 | ULTRASONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL DEBE SER REALIZADA POR GINECOLOGO CON CERTIFICACION (SEMANA 10.6 A 13.6) | | |
| 28 | 881437 | ULTRASONOGRAFIA DE DETALLE DEBE SER REALIZADA POR GINECOLOGO CON CERTIFICACION (SEMANA 18 A 23.6) | | |
| 29 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (NO INCLUYE VALOR MEDIO DE CONTRASTE) | | |
| 30 | 879411 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTC) (NO INCLUYE VALOR MEDIO DE CONTRASTE) | | |
| 31 | 879901 | ANGIOTC TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS *<br>ANGIOTC CEREBRO<br>ANGIOTC TORAX<br>ANGIOTC ABDOMEN<br>ANGIOTC DE CUELLO<br>MIEMBROS SUPERIORES<br>MIEMBROS INFERIORES (AL VALOR AGREGAR TRES MEDIOS DE CONTRASTE IOPAMIDOL)<br>*TUBO A TRAVES DEL CUAL LA SANGRE CIRCULA POR EL CUERPO HUMANO. (INCLUYE TODAS LAS ESTRUCTURAS TANTO COMO VENAS Y ARTERIAS DEL CUERPO HUMANO QUE SE LE PUEDA REALIZAR EL ESTUDIO ACORDE A LA ORDEN MEDICA) | | |
| 32 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (Lectura realizada por Radiólogo Sub - especialista en imagen mamaria) | | |
| 33 | 883435 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] | | |
| 34 | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA | | |
| 35 | 883904 | RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION – multi paramétrica de próstata antena superficial. Al valor agregar contraste | | |
| 36 | 883341 | ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) | | |
| 37 | 879302 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS*<br>**INCLUYE (ACLARACION DE GRANDES VASOS):**<br>ANGIOTAC DE CORAZON Y GRANDES VASOS (AORTA TORACICA, AORTA. PULMONAR, AORTA ABDOMINAL, Y DE CUELLO) *TUBO A TRAVES DEL CUAL LA SANGRE CIRCULA POR EL CUERPO HUMANO. (INCLUYE TODAS LAS ESTRUCTURAS TANTO COMO VENAS Y ARTERIAS DEL CUERPO HUMANO QUE SE LE PUEDA REALIZAR EL ESTUDIO ACORDE A LA ORDEN MEDICA) | | |

## OFERTA ECONOMICA A COTIZAR

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN | TARIFA A COTIZAR |
|---|---|---|
| 1 | PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD DE TOMA DE IMAGENES DIAGNOSTICAS, RADIOLOGIA CONVENCIONAL, RADIOGRAFIAS Y ULTRASONOGRAFIAS, IMÁGENES DIAGNOSTICAS PARA TAC, RESONANCIAS Y RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, PARA LOS USUARIOS DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7, SEGÚN LO ESTABLECIDO EN EL ACUERDO No.093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 DEFINICIÓN DEL PLAN DE SERVICIOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD DEL SISTEMA DE SALUD DE LAS FUERZAS MILITARES Y DE LA POLICÍA NACIONAL (PSTS) | |

| N° | CUPS | EXAMENES DE IMAGENOLOGIA | VALOR A COTIZAR |
|---|---|---|---|
| 1 | 87 | IMAGENOLOGIA | |
| 2 | 87 | RADIOLOGÍA GENERAL DE CABEZA, CARA Y CUELLO Incluye: RADIOLOGÍA SIMPLE O CON MEDIO DE CONTRASTE DEGLUTIDO, TOMOGRAFÍAS LINEALES Y FLUOROSCOPIA Excluye: ESTUDIOS RADIOLÓGICOS ESPECIALES O INTERVENCIONISTAS O CON MEDIO DE CONTRASTE INYECTADO, INFILTRADO EN SITIO DE VISUALIZACION. ESTUDIO RADIOLÓGICO DE OJO (9514), ARTERIOGRAFIAS (8741), LINFANGIOGRAFIAS (8744), DACRIOCISTOGRAFIAS (8746) | |

POLICIA NACIONAL - ANDERSON ROJAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 3 | 870001 | RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE | |
| 4 | 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | |
| 5 | 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | |
| 6 | 870005 | RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS | |
| 7 | 870006 | RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS | |
| 8 | 870007 | RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | |
| 9 | 870101 | RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA) | |
| 10 | 870102 | RADIOGRAFIA DE ORBITAS | |
| 11 | 870104 | RADIOGRAFIA DE MALAR | |
| 12 | 870107 | RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES | |
| 13 | 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | |
| 14 | 870601 | RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO | |
| 15 | 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | |
| 16 | 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | |
| 17 | 871019 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL | |
| 18 | 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | |
| 19 | 871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR | |
| 20 | 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | |
| 21 | 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | |
| 22 | 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | |
| 23 | 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | |
| 24 | 871062 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) | |
| 25 | 871070 | RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | |
| 26 | 871091 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS | |
| 27 | 871111 | RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL | |
| 28 | 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | |
| 29 | 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A.Ó A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS Ó LATERAL CON BARIO) | |
| 30 | 871129 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES | |
| 31 | 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | |
| 32 | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | |
| 33 | 872102B | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE | |
| 34 | 872103 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES | |
| 35 | 872104 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA | |
| 36 | 872105 | RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE | |
| 37 | 873001 | RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA | |
| 38 | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR) | |
| 39 | 873003 | RADIOGRAFIA PARA ESTUDIO DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA) | |
| 40 | 873004 | RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA] | |
| 41 | 873111 | RADIOGRAFIA DE OMOPLATO | |
| 42 | 873112 | RADIOGRAFIA DE CLAVICULA | |
| 43 | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | |
| 44 | 873122 | RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO | |
| 45 | 873123 | RADIOGRAFIA COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES | |
| 46 | 873202 | RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS | |
| 47 | 873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO | |
| 48 | 873205 | RADIOGRAFIA DE CODO | |
| 49 | 873206 | RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA | |
| 50 | 873210 | RADIOGRAFIA DE DEDOS EN MANO | |
| 51 | 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA] O ESTUDIO DE PIE PLANO (PIES CON APOYO) | |
| 52 | 873303B | RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL) | |
| 53 | 873304B | RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS | |
| 54 | 873305 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | |
| 55 | 873306 | RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS) | |
| 56 | 873308 | RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD) | |
| 57 | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | |
| 58 | 873312 | RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL | |
| 59 | 873313 | RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL | |
| 60 | 873314 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL | |

POLICIA NACIONAL - ANDERSON.ROJAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 61 | 873333 | RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL | |
| 62 | 873335 | RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL | |
| 63 | 873340 | RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL) | |
| 64 | 873411 | RADIOGRAFIA DE PELVIS O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | |
| 65 | 873412 | RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA (54) | |
| 66 | 873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL | |
| 67 | 873422 | RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | |
| 68 | 873423 | RADIOGRAFIAS TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA | |
| 69 | 873431 | RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA | |
| 70 | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | |
| 71 | 873444 | RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS, TUNEL, OBLICUAS (54) | |
| 72 | 875411 | DISCOGRAFIA CERVICAL (UN DISCO) | |
| 73 | 875412 | DISCOGRAFIA CERVICAL (DOS O MAS DISCOS) | |
| 74 | 875421 | DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO) | |
| 75 | 875422 | DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (DOS O MAS DISCOS) | |
| 76 | 875431 | DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (UN DISCO) | |
| 77 | 875432 | DISCOGRAFIA DE SEGMENTO LUMBAR (DOS O MAS DISCOS) | |
| 78 | 875441 | DISCOGRAFIA LUMBOSACRA (UN DISCO) | |
| 79 | 875442 | DISCOGRAFIA LUMBOSACRA (DOS O MAS DISCOS) | |
| 80 | 875501 | MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA | |
| 81 | 875510 | MIELOGRAFIA CERVICAL | |
| 82 | 875520 | MIELOGRAFIA TORACICA | |
| 83 | 875530 | MIELOGRAFIA LUMBAR | |
| 84 | 875531 | MIELOGRAFIA DINAMICA LUMBAR | |
| 85 | 876801 | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA | |
| 86 | 876802 | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL | |
| 87 | 879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | |
| 88 | 879112 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | |
| 89 | 879113 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE | |
| 90 | 879116 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | |
| 91 | 879121 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ORBITAS (CORTES AXIALES Y CORONALES) | |
| 92 | 879122 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO (CORTES AXIALES Y CORONALES)- | |
| 93 | 879131 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (CORTES AXIALES Y CORONALES) | |
| 94 | 879132 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE RINOFARINGE (CORTES AXIALES Y CORONALES) | |
| 95 | 879150 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | |
| 96 | 879161 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CUELLO (TEJIDOS BLANDOS) | |
| 97 | 879162 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE LARINGE | |
| 98 | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS). | |
| 99 | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO). | |
| 100 | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | |
| 101 | 879302 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS | |
| 102 | 879304 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR) | |
| 103 | 879391 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES | |
| 104 | 879410 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | |
| 105 | 879411B | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC] | |
| 106 | 879420 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | |
| 107 | 879421B | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA | |
| 108 | 879430B | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC] | |
| 109 | 879431B | UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA | |
| 110 | 879460 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE PELVIS | |
| 111 | 879510 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | |
| 112 | 879520 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | |
| 113 | 879522 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL | |

POLICIA NACIONAL - ANDERSON.ROJAS

| | | | |
|---|---|---|---|
| 114 | 879523 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES: AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES | |
| 115 | 879910 | TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL | |
| 116 | 879911B | TOMOGRAFÍA COMPUTADA RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL | |
| 117 | 879990 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | |
| 118 | 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | |
| 119 | 881118 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER | |
| 120 | 881130B | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA | |
| 121 | 881131 | ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | |
| 122 | 881132B | ECOGRAFÍA DE CUELLO | |
| 123 | 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | |
| 124 | 881151 | ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO) | |
| 125 | 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | |
| 126 | 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX: (PERICARDIO O PLEURA) | |
| 127 | 881212B | ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS | |
| 128 | 881301 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | |
| 129 | 881302 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL | |
| 130 | 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR | |
| 131 | 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | |
| 132 | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PÍLORO) | |
| 133 | 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | |
| 134 | 881360B | ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER | |
| 135 | 881362B | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER | |
| 136 | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | |
| 137 | 881402 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | |
| 138 | 881403 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | |
| 139 | 881410 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA) | |
| 140 | 881411B | ECOGRAFIA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | |
| 141 | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | |
| 142 | 881432 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL | |
| 143 | 881434 | PERFIL BIOFISICO | |
| 144 | 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | |
| 145 | 881436 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL DEBE SER REALIZADA POR GINECOLOGO CON CERTIFICACION (SEMANA 10.6 A 13.6) | |
| 146 | 881437 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICODEBE SER REALIZADA POR GINECOLOGO CON CERTIFICACION (SEMANA 18 A 23.6) | |
| 147 | 881501 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL (62) | |
| 148 | 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | |
| 149 | 881510 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | |
| 150 | 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | |
| 151 | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE TRASNDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | |
| 152 | 881601 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | |
| 153 | 881602 | ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | |
| 154 | 881610 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO | |
| 155 | 881611B | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CODO | |
| 156 | 881612B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA) | |
| 157 | 881613B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO Incluye: DEDOS | |
| 158 | 881620 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA | |
| 159 | 881621B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO | |
| 160 | 881622B | ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE Incluye: DEDOS | |
| 161 | 881630 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA | |
| 162 | 881701B | ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | |
| 163 | 882112 | ECOGRAFIA DE VASOS DELCUELLO | |
| 164 | 882132 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO | |
| 165 | 882203 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS | |
| 166 | 882212 | ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL | |
| 167 | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | |
| 168 | 882232 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS | |
| 169 | 882242 | ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 170 | 882262 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS | |
| 171 | 882272 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE | |
| 172 | 882282 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES | |
| 173 | 882296 | ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL | |
| 174 | 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICO CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | |
| 175 | 882307B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES | |
| 176 | 882308B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | |
| 177 | 882309B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES | |
| 178 | 882316B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR | |
| 179 | 882317B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | |
| 180 | 882318B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR | |
| 181 | 882602B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS | |
| 182 | 882603B | ECOGRAFÍA DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO | |
| 183 | 883101 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO | |
| 184 | 883102 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA | |
| 185 | 883103 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS | |
| 186 | 883105 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | |
| 187 | 883106 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA | |
| 188 | 883107 | RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO | |
| 189 | 883108 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS | |
| 190 | 883109B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE OIDOS | |
| 191 | 883110B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA | |
| 192 | 883111B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | |
| 193 | 883112B | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRICO | |
| 194 | 883210 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | |
| 195 | 883211 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE AGREGAR VALOR DEL CONTRASTE | |
| 196 | 883220 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE | |
| 197 | 883221 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE AGREGAR EL VALOR DEL CONTRASTE | |
| 198 | 883230 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | |
| 199 | 883231 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | |
| 200 | 883232B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA SIMPLE | |
| 201 | 883233B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROILÍACA CON CONTRASTE | |
| 202 | 883234B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE | |
| 203 | 883235B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE | |
| 204 | 883301 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX PROYECCIONES PA Y LATERAL | |
| 205 | 883401 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN | |
| 206 | 883430 | RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES | |
| 207 | 883434 | COLANGIORESONANCIA | |
| 208 | 883435B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA] | |
| 209 | 883436B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM] | |
| 210 | 883440 | RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS | |
| 211 | 883441B | RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO | |
| 212 | 883443B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA | |
| 213 | 883511 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES | |
| 214 | 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) | |
| 215 | 883521 | RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | |
| 216 | 883522 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) | |
| 217 | 883545 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA | |
| 218 | 883560 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL | |
| 219 | 883590 | RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO | |
| 220 | 883902B | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SITIO NO ESPECIFICADO | |
| 221 | 883903B | RESONANCIA MAGNÉTICA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS | |

POLICÍA NACIONAL - ANDERSON ROJAS

# REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.7 SOLICITUD COTIZACIÓN

| N | COD | OTROS SERVICIOS | VALOR A COTIZAR |
|---|---|---|---|
| 1 | S41233 | VALORACION Y EXAMENES CON SEDACION – CODIGO S41233 | |
| 2 | 61100 | BACAF Y BACAF DE TIROIDES INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO (incluye guía ecográfica, procedimiento médico y materiales) | |
| 3 | 851101 | BACAF DE MAMA CON AGUJA FINA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO O EN CADA MAMA (incluye guía ecográfica, procedimiento médico y materiales) | |
| 4 | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU-CUT INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO O EN CADA MAMA (incluye guía ecográfica, procedimiento médico, materiales y aguja tru-cut) | |
| 5 | 332601 | BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - Guiado por Ecografía (incluye guía ecográfica, procedimiento médico y materiales) | |
| 6 | 332601 | BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA Guiado por Tomografía - INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - Guiado por Tomografía (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | |
| 7 | 542202 | BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Ecografía | |
| 8 | 542202 | BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO -(incluye guía tomográfica , procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | |
| 9 | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Ecografía | |
| 10 | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | |
| 11 | 521002 | BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO -(incluye guía tomográfica , procedimiento médico y materiales) Guiado por Ecografía | |
| 12 | 521002 | BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | |
| 13 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Ecografía | |
| 14 | 552603 | BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO - (incluye guía tomográfica, procedimiento médico y materiales) Guiado por Tomografía | |
| 15 | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO | |
| 16 | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO INDEPENDIEMENTE DE LA CANTIDAD DE PUNCIONES O MUESTRAS QUE SE REALICEN EN EL MISMO ORGANO | |
| 17 | 851301 | COLOCAION DE ARPON MAMARIO | |
| 18 | 702203-1 | COLPOSCOPIA CON BIOPSIA | |
| 19 | 702203 | COLPOSCOPIA | |
| 20 | | MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA | |
| 21 | | MEDIO DE CONTRASTE PARA INTRAVENOSOS PARA TOMOGRAFIAS Y UROGRAFIA (dependiendo el peso del paciente) | |
| 22 | | DIATROZATO (Medio de contraste oral para TAC de abdomen y pelvis.) | |
| 23 | | CONECTOR | |
| 24 | | DEXTROSA UROGRAFIA | |
| 25 | | ADAPTER | |
| 26 | | JERINGA 50 CC | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 27 | 881436 | ULTRASONOGRAFIA TRANSLUCENCIA NUCAL DEBE SER REALIZADA POR GINECOLOGO CON CERTIFICACION (SEMANA 10.6 A 13.6) | |
| 28 | 881437 | ULTRASONOGRAFIA DE DETALLE DEBE SER REALIZADA POR GINECOLOGO CON CERTIFICACION (SEMANA 18 A 23.6) | |
| 29 | 883909 | RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA (NO INCLUYE VALOR MEDIO DE CONTRASTE) | |
| 30 | 879411 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO (ENTEROTC) (NO INCLUYE VALOR MEDIO DE CONTRASTE) | |
| 31 | 879901 | ANGIOTC TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS *<br>ANGIOTC CEREBRO<br>ANGIOTC TORAX<br>ANGIOTC ABDOMEN<br>ANGIOTC DE CUELLO<br>MIEMBROS SUPERIORES<br>MIEMBROS INFERIORES (AL VALOR AGREGAR TRES MEDIOS DE CONTRASTE IOPAMIDOL)<br>*TUBO A TRAVES DEL CUAL LA SANGRE CIRCULA POR EL CUERPO HUMANO. (INCLUYE TODAS LAS ESTRUCTURAS TANTO COMO VENAS Y ARTERIAS DEL CUERPO HUMANO QUE SE LE PUEDA REALIZAR EL ESTUDIO ACORDE A LA ORDEN MEDICA) | |
| 32 | 883351 | RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA (Lectura realizada por Radiólogo Sub - especialista en imagen mamaria) | |
| 33 | 883435 | RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA] | |
| 34 | 883443 | RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA | |
| 35 | 883904 | RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION – multi paramétrica de próstata antena superficial. Al valor agregar contraste | |
| 36 | 883341 | ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON) | |
| 37 | 879302 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS*<br>**INCLUYE (ACLARACION DE GRANDES VASOS):**<br>ANGIOTAC DE CORAZON Y GRANDES VASOS (AORTA TORACICA, AORTA. PULMONAR, AORTA ABDOMINAL, Y DE CUELLO) *TUBO A TRAVES DEL CUAL LA SANGRE CIRCULA POR EL CUERPO HUMANO. (INCLUYE TODAS LAS ESTRUCTURAS TANTO COMO VENAS Y ARTERIAS DEL CUERPO HUMANO QUE SE LE PUEDA REALIZAR EL ESTUDIO ACORDE A LA ORDEN MEDICA) | |

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

PRUEBA NACIONAL - ANDERSON ROJAS