Coomeva | Medicina Prepagada

Acuerdo de Servicios y Tarifas

Las partes reconocen y aceptan que el nuevo acuerdo de servicios y tarifas deja sin efecto cualquier otra negociación tarifaria realizada con anterioridad para el contrato vigente.
El presente acuerdo de servicio y tarifas para efectos del contrato de prestación de servicios asistenciales, deberá contar con la firma del representante legal de la contratista y por los designados de Coomeva Medicina Prepagada para su validez.

En caso de modificación del objeto, valor o plazo del contrato vigente la negociación se perfeccionará con la suscripción de Otro Si, para el resto de los ajustes no es de obligatorio cumplimiento la suscripción del Otro Si. En caso de que sea un nuevo prestador o un nuevo contrato el presente acuerdo se legalizara con la suscripción del Contrato de Prestación de Servicio.

Las partes reconocen que la siguiente negociación deberá ser presentada y aprobada ante los órganos de aprobación existentes (Comité Regional __X__ Comité Nacional ____ y/o Junta Directiva ___).

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATANTE

Nombre del Contratante:	COOMEVA MP
Nit Contratante:	805.009.741-0
Nombre Coordinador Regional/Analista Nacional de Contratación:	Kelly Johanna Pérez Maturana
Correo Electrónico Coordinador Regional/Analista Nacional de Contratación:	kellyj_perez@coomeva.com.co
Teléfono Coordinador Regional/Analista Nacional de Contratación:	

INFORMACIÓN GENERAL DEL PRESTADOR

Tipo de prestador:	Persona Jurídica
Tipo de Documento:	NIT
Numero de Documento:	901674823
Nombre o Razón Social del prestador:	COLOMBIA VIVE SALUD S.A.S.
Nombre corto del prestador:	MY MEDICAL CLINIC

Si es Persona Jurídica, incluya:

Nombre del Representante legal:	JUAN CARLOS RIVERA BELLO
C.C. Representante legal:	80.775.299
Correo electrónico representante legal:	gerencia@colombiavivesalud.com
Responsable área financiera:	Sandra Corredor Mosquera
Correo electrónico del área financiera:	Info@colombiavivesalud.com
Responsable Correo Notificacion de Ordenes Fonosalud:	Andrea Nemojon
Correo Notificacion de Ordenes:	atencionalcliente@colombiavivesalud.com
Correo electronico comunicados oficiales:	gerencia@colombiavivesalud.com

INFORMACIÓN TRIBUTARIA DEL PRESTADOR PERSONA JURÍDICA

Esta información debe ser solicitada al prestador

Autorretenedor retefuente	NO
Gran contribuyente	NO
Prestador con embargo	N0
Genera factura electrónica	SI
Animo de lucro	SI
Empresa social del estado ESE	NO
Unión temporal	NO
Sin Animo de lucro	NO
Autoretenedor de IVA	NO
Autoretenedor de ICA	NO
Tarifa y Ciudad que aplica de ICA	ENVIGADO

CONDICIONES GENERALES DEL CONTRATO A CELEBRAR

Objeto: Prestación de servicios de salud en consulta medica especializada, toma de exámenes de laboratorio, apoyo diagnóstico, procedimientos terapéuticos para usuarios de Coomeva Medicina Prepagada.

El contrato es nuevo? SI

Duración:

Fecha de Inicio: 01/12/2024 — Fecha de Terminación: 01/12/2025

Prorroga Automática: SI

Tipo de Contrato: Pago por evento

Nombrar el Manual Tarifario Base de Negociación (Iss/Soat + %): Tarifas Coomeva Medicina Prepagada y tarifas propias del prestador

Valor:

Valor Mensual Estimado Presente Contrato:	10,000,000
Valor Anual Estimado del Contrato:	120,000,000
Suma Total de Contratos Vigentes con este Prestador	

Incremento:	PRESTADOR NUEVO
Recaudo Cuota Moderadora y/o Franquicia:	SI

Nivel de Aprobación del Contrato: Comité Regional

Condiciones Especiales:

Descuentos Financieros apartir del cierre de la radicacion:

Tarifas Especiales:

Tarifas Especiales TRAE:

Tarifas Especiales HCM:

Tarifas Especiales Convenio Internacional:

Pago:

Plazo de pago a partir del cierre de radicación (Día calendario):	45 DIAS
Plazo de presentación de cuentas (Día calendario)*:	10

** En caso de ser día sabado, domingo o festivo se debe presentar el dia habil antes del plazo.*

Alcance geográfico:

Indique la Regional donde se prestarán los servicios:

Caribe	
Centroriente	
Eje Cafetero	
Noroccidente	SI
Nororiente	
Suroccidente	

Directorios:

AMBULATORIO ESENCIAL	NO
AMBULATORIO ESPECIAL	NO
HCM	NO
HCM BBVA	SI
HCMB	SI
HCMN	NO
MI	SI
MI RED CERRADA	SI
NEGOCIOS INTERNACIONALES	NO
ONCOLÓGICO	NO
ORO IMBANACO	NO
PLATA PRIME / PREFERENTE	SI
PREFERENTE CAFAM BYC	SI
PREFERENTE CAFAM C	SI
TRAE	NO
TRAE IMBANACO	NO
VIDE	
OTRO	

Diligencie la información solicitada de las sedes o municipios donde prestara el servicio:

Departamento	Municipio	Nombre de la sede	Código Habilitación	Fecha de vencimiento habilitación	Dirección	Teléfono	Calificación	Resultado de evaluación de aptitud (%)
ANTIOQUIA	ENVIGADO	MY MEDICAL CLINIC	052662320001	17/04/2028	Carrera 41#38sur - 48	No de telefono de citas: Call Center 3009133655 - 3182432748 No de celular para usuarios: Llamadas y WhatsAAP 3182432748 Correo electronico para usuarios:atencionalcliente@colombiavivesalud.com	Prestador Optimo	90% 17 OCTUBRE 2024

Servicios del Ministerio:

DIRECCIÓN DE LA SEDE	Grupo	Nombre del Servicio del Ministerio	Código Servicio del Ministerio
Carrera 41#38sur - 48	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO	712
Carrera 41#38sur - 48	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	744
Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	MEDICINA GENERAL	328
Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	DERMATOLOGÍA	308
Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	GINECOBSTETRICIA	320
Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	MEDICINA INTERNA	329
Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	PEDIATRÍA	342
Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	PSICOLOGÍA	344
Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	OTORRINOLARINGOLOGÍA	340

Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	339
Carrera 41#38sur - 48	Consulta Externa	UROLOGÍA	355

Modalidad de Prestación de Servicios de Salud:

Modalidad	Tipo
Intramural	Ambulatorios

LISTADO DE ANEXOS DE SERVICIOS A CONTRATAR

No.Anexo	Nombre del Anexo	Observación
	ANEXO TARIFARIO	

POR COOMEVA MEDICINA PREPAGADA

Director o Jefe Regional Médico MP

Firma

Nombre:Dr. Camilo Andrés Cardona Sánchez

REPRESENTANTE LEGAL IPS

COLOMBIA VIVE SALUD S.A.S.

Firma

Nombre: JUAN CARLOS RIVERA BELLO

Cargo: _____

Elaboró: Enfermero(a) Auditor(a) Regional Gestión de la Oferta MP

Fecha de elaboración: _____

Sandra Patricia Monsalve Arteaga

Sandra Patricia Monsalve Arteaga (6 nov.. 2024 07:37 EST)

Firma

Nombre: Sandra Patricia Monsalve Arteaga

Firma

Nombre: _____

Cargo: _____

Mary Luz Vasquez Gomez

Mary Luz Vasquez Gomez (6 nov.. 2024 08:55 EST)

ANEXO TARIFARIO 2024-2025

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Consulta externa	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	51,300	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	45,300	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	45,300	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890242	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890250	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890264	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890266	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890274	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890282	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890283	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890301	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	51,300	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	45,300	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	45,300	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890342	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Consulta externa	890350	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890382	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890383	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890280	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890380	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890294	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	890394	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	86,000	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA.
Consulta externa	89020101	890201	CONSULTA MEDICINA GENERAL NO PROGRAMADA (PRIORITARIA)	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	71,500	
Laboratorio Clinico	898001	898016	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y O FUNCIONAL	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	17,000	
Laboratorio Clinico	898002	898002	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	48,000	
Laboratorio Clinico	898003	898003	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO (BACAF)	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	64,000	
Laboratorio Clinico	898006	898017	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION (235)	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	112,000	
Laboratorio Clinico	898101	898101	BIOPSIA SIMPLE (Estudio de coloración básica en biopsia)	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	50,000	
Laboratorio Clinico	901001	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	21,770	
Laboratorio Clinico	901002	901002	ANTIBIOGRAMA (MIC) METODO AUTOMATICO	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	33,886	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	901101	901101	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NIELSEN] Y LECTURA O BACILOSCOPIA	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHLNEELSEN]	15,700	
Laboratorio Clinico	901102	901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	19,300	
Laboratorio Clinico	901107	901107	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	11,800	
Laboratorio Clinico	901109	901109	COLORACION TINTA CHINA Y LECTURA	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	19,300	
Laboratorio Clinico	901202	901202	BORDETELLA PERTUSIS, CULTIVO	Bordetella pertussis CULTIVO	107,000	
Laboratorio Clinico	901203	901203	BRUCELLA, CULTIVO	Brucella CULTIVO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	901206	901206	COPROCULTIVO	COPROCULTIVO	60,900	
Laboratorio Clinico	901207	901207	CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE, CULTIVO	Corynebacterium difteriae CULTIVO	57,869	
Laboratorio Clinico	901208	901208	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, CULTIVO	Cryptococcus neoformans CULTIVO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	901209	901209	CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES: BILIS, L.C.R, PERITONEAL, PLEURAL, ASCITICO, SINOVIAL, OTROS DIFERENTE A ORINA.	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	98,805	
Laboratorio Clinico	901211	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MEDULA OSEA (110)	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	901212	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	59,200	
Laboratorio Clinico	901213	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	72,600	
Laboratorio Clinico	901215	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA (110)	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	61,800	
Laboratorio Clinico	901216	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MEDULA OSEA (110)	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	901217	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA, ORINA Y HECES	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	61,800	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	901218	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	141,300	
Laboratorio Clinico	901220	901220	HELICOBACTER PYLORI, CULTIVO	Helicobacter pylori CULTIVO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	901221	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111)	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	53,100	
Laboratorio Clinico	901223	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO POR METODO AUTOMATICO (111)	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	101,844	
Laboratorio Clinico	901229	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS, CULTIVO	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	104,760	
Laboratorio Clinico	901230	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, CULTIVO	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	74,400	
Laboratorio Clinico	901232	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE, CULTIVO *	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	61,800	
Laboratorio Clinico	901233	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS, CULTIVO *	Neisseria meningitidis CULTIVO	51,900	
Laboratorio Clinico	901235	901235	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	51,900	
Laboratorio Clinico	901236	901236	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	44,600	
Laboratorio Clinico	901304	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	22,400	
Laboratorio Clinico	901305	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS [KOH]	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	11,800	
Laboratorio Clinico	901311	901311	LEPTOSPIRA, SEROTIPIFICACION	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	172,662	
Laboratorio Clinico	901312	901312	LISTERIA, SEROTIPIFICACION	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	120,000	
Laboratorio Clinico	901313	901313	MYCOBACTERIUM, IDENTIFICACION	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	253,368	
Laboratorio Clinico	901317	901317	NEISSERIA MENINGITIDIS, SEROTIPIFICACION POR LATEX	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	254,098	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	901321	901321	STREPTOCOCCUS BETA HEMOLITICO GRUPO A [PRUEBA RAPIDA O DIRECTA]	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	46,800	
Laboratorio Clinico	902002	902002	AGREGACION PLAQUETARIA CADA AGENTE	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	112,600	
Laboratorio Clinico	902003	902003	AGREGACION PLAQUETARIA CURVA	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	112,600	
Laboratorio Clinico	902004	902079	ANTICOAGULANTE CIRCULANTE [LUPICO]	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	54,000	
Laboratorio Clinico	902005	902079	ANTICOAGULANTE LUPICO, PRUEBA CONFIRMATORIA CON VENENO DE VIBORA DE RUSSEL	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	50,700	
Laboratorio Clinico	902006	902006	ANTITROMBINA III POR COAGULACION	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	52,000	
Laboratorio Clinico	902007	902007	ANTITROMBINA III POR CROMOGENOS	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	902010	902010	DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	27,900	
Laboratorio Clinico	902011	902011	DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	30,240	
Laboratorio Clinico	902012	902012	FACTOR II DE LA COAGULACION, CUANTIFICACION [PROTROMBINA]	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	89,900	
Laboratorio Clinico	902014	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACION [CHRISTMAS O PTC]	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	89,900	
Laboratorio Clinico	902016	902016	FACTOR V DE LA COAGUALCION [LABIL O PROACELERINA]	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	89,900	
Laboratorio Clinico	902017	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACION [ESTABLE O PROCONVERTINA]	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	89,900	
Laboratorio Clinico	902018	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACION	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	89,900	
Laboratorio Clinico	902019	902019	FACTOR VON WILLEBRAND	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	98,500	
Laboratorio Clinico	902020	902020	FACTOR X [STUART POWER]	FACTOR X [STUART PROWER]	89,900	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	902021	902021	FACTOR XI [PTA]	FACTOR XI [PTA]	89,900	
Laboratorio Clinico	902022	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN, DE CONTACTO]	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	89,900	
Laboratorio Clinico	902023	902023	FACTOR XIII [FSF, FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO]	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	47,844	
Laboratorio Clinico	902024	902024	FIBRINOGENO, COAGULACION	FIBRINÓGENO	31,600	
Laboratorio Clinico	902027	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1]	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	69,100	
Laboratorio Clinico	902029	902029	PLASMINOGENO	PLASMINÓGENO	116,208	
Laboratorio Clinico	902031	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACION DE FIBRINOGENO [PDF]	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	66,700	
Laboratorio Clinico	902032	902032	PROPERDINA FACTOR B	PROPERDINA FACTOR B	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	902034	902034	PROTEINA C DE LA COAGULACION	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	89,900	
Laboratorio Clinico	902036	902036	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO TOTAL	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	250,000	
Laboratorio Clinico	902037	902037	PROTEINA S DE LA COAGULACION, ANTIGENO LIBRE	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	176,000	
Laboratorio Clinico	902039	902039	RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA [FACTOR DE LEIDEN]	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	190,000	
Laboratorio Clinico	902041	902041	RETRACCION DE COAGULO	RETRACCIÓN DE COÁGULO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	902043	902042	TIEMPO DE COAGULACION	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	8,100	
Laboratorio Clinico	902044	902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	51,639	
Laboratorio Clinico	902045	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	13,900	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	902046	902047	TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE]	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	10,800	
Laboratorio Clinico	902047	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	902048	902048	TIEMPO DE TROMBINA	TIEMPO DE TROMBINA	24,500	
Laboratorio Clinico	902049	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	14,800	
Laboratorio Clinico	902101	902101	CELULAS L.E.	CÉLULAS L.E.	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	902104	902104	DIMERO D POR EIA	DIMERO D AUTOMATIZADO	65,700	
Laboratorio Clinico	902106	902106	ERITROPOYETINA	ERITROPOYETINA	85,000	
Laboratorio Clinico	902107	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	38,300	
Laboratorio Clinico	902109	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA, CUANTITATIVA	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	61,800	
Laboratorio Clinico	902110	902110	HEMOGLOBINA A 2 POR CROMATOGRAFIA	HEMOGLOBINA A 2	136,000	
Laboratorio Clinico	902113	902113	HEMOGLOBINA LIBRE EN PLASMA	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	38,375	
Laboratorio Clinico	902114	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL [KLEIN HAVER]	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	902115	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	8,197	
Laboratorio Clinico	902116	902116	HIERRO MEDULAR	HIERRO MEDULAR	31,000	
Laboratorio Clinico	902118	902118	METAHEMOGLOBINA, CUANTITATIVA	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	73,332	
Laboratorio Clinico	902119	902119	NEUTRALIZACION PLAQUETARIA	PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN PLAQUETARIA	POR COTIZACION	POR COTIZACION

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	902121	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	11,800	
Laboratorio Clinico	902205	902205	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA	5,200	
Laboratorio Clinico	902206	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	8,500	
Laboratorio Clinico	902210	902210	HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS,INDICES ERITROCITARIOS,LEUCOGRAMA,RECUENTO DE PLAQUETAS,INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	20,000	
Laboratorio Clinico	902211	902211	HEMATOCRITO	HEMATOCRITO	5,300	
Laboratorio Clinico	902213	902213	HEMOGLOBINA	HEMOGLOBINA	5,300	
Laboratorio Clinico	902214	902214	HEMOPARASITOS, EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	16,000	
Laboratorio Clinico	902218	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	6,800	
Laboratorio Clinico	902219	902219	RECUENTO DE EOSINOFILO EN MOCO NASAL POR COLORACION DE HAN	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	11,800	
Laboratorio Clinico	902220	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO AUTOMATICO	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	11,800	
Laboratorio Clinico	902221	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS, METODO MANUAL	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	902224	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS POR CITOMETRIA DE FLUJO	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	11,800	
Laboratorio Clinico	903001	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	ALFA 2 MACROGLOBULINA	119,772	
Laboratorio Clinico	903002	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	67,500	
Laboratorio Clinico	903004	903004	CALCULO BILIAR, ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	76,000	
Laboratorio Clinico	903005	903005	CALCULO RENAL, ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	88,600	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903006	903006	CAROTENOS	CAROTENOS	22,000	
Laboratorio Clinico	903007	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN ORINA DE 24 H	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	156,000	
Laboratorio Clinico	903008	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS [ADRENALINA O EPINEFRINA Y NORADRENALINA O NOREPINEFRINA] EN PLASMA	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	61,000	
Laboratorio Clinico	903011	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	DEOXIPIRIDINOLINA	84,600	
Laboratorio Clinico	903013	903013	ESPERMOGRAMA CON BIOQUIMICA (231)	ESPERMOGRAMA COMPLETO	15,800	
Laboratorio Clinico	903016	903016	FERRITINA	FERRITINA	45,000	
Laboratorio Clinico	903021	903021	HAPTOGLOBINA POR NEFELOMETRIA	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	37,500	
Laboratorio Clinico	903024	903024	LACTOGENO PLACENTARIO	LACTÓGENO PLACENTARIO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903025	903025	METAEPINEFRINAS EN ORINA DE 24H	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	107,400	
Laboratorio Clinico	903026	903026	MICROALBUMINURIA POR EIA	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	36,700	
Laboratorio Clinico	903027	903027	MICROALBUMINURIA POR NEFELOMETRIA	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	42,000	
Laboratorio Clinico	903031	903031	MIOGLOBINA EN ORINA	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	47,475	
Laboratorio Clinico	903033	903033	OSMOLAR(L)IDAD EN ORINA	OSMOLARIDAD EN ORINA	21,004	
Laboratorio Clinico	903034	903034	OSMOLAR(L)IDAD EN SUERO	OSMOLARIDAD EN SUERO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903035	903035	OSTEOCALCINA, GLICOPROTEINA G1A	OSTEOCALCINA	86,600	
Laboratorio Clinico	903036	903036	OXALATOS EN ORINA	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	48,100	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903038	903038	PORFIRINAS EN ORINA DE 24 H [UROPORFIRINAS]	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903041	903041	PORFOBILINOGENO EN ORINA DE 24 H	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903042	903042	PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	115,500	
Laboratorio Clinico	903043	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA HELICOBACTER PILORY	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	210,800	
Laboratorio Clinico	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	49,000	
Laboratorio Clinico	903046	903046	TRANSFERRINA POR NEFELOMETRIA	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	40,000	
Laboratorio Clinico	903065	903065	PRO BNP, PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO (BNP-P)	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	110,200	
Laboratorio Clinico	903101	903101	ACIDOS BILIARES	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	71,172	
Laboratorio Clinico	903103	903103	ACIDO 5 HIDROXI INDOLACETICO EN ORINA DE 24 H	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	83,700	
Laboratorio Clinico	903104	903104	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO [ALA] EN ORINA DE 24 H	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	74,000	
Laboratorio Clinico	903105	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	45,000	
Laboratorio Clinico	903106	903106	ACIDO FOLICO EN ERITROCITOS	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	112,000	
Laboratorio Clinico	903107	903107	ACIDO FORMICO EN ORINA	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	80,000	
Laboratorio Clinico	903109	903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 H	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	91,300	
Laboratorio Clinico	903111	903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] POR METODO ENZIMATICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	45,000	
Laboratorio Clinico	903112	903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	100,200	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903113	903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 H	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	76,000	
Laboratorio Clinico	903301	903301	GALACTOSA	GALACTOSA CUANTITATIVA	1,156,602	
Laboratorio Clinico	903401	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	54,000	
Laboratorio Clinico	903402	903402	ALDOLASA	ALDOLASA	46,000	
Laboratorio Clinico	903406	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA POR NEFELOMETRIA	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	40,500	
Laboratorio Clinico	903407	903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	94,176	
Laboratorio Clinico	903411	903411	APOLIPOPROTEINAS A1 POR NEFELOMETRIA	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	58,300	
Laboratorio Clinico	903412	903412	APOLIPOPROTEINAS B POR NEFELOMETRIA	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	58,300	
Laboratorio Clinico	903417	903417	CERULOPLASMINA POR NEFELOMETRIA	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	50,100	
Laboratorio Clinico	903419	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [VERDADERA O ACETILCOLINESTERASA]	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	31,600	
Laboratorio Clinico	903420	903420	COLINESTERASA SERICA [SEUDOCOLINESTERASA]	COLINESTERASA SERICA	31,600	
Laboratorio Clinico	903422	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 H POR CROMATOGRAFIA	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903423	903423	D- XILOSA, PRUEBA DE ABSORCION	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	45,900	
Laboratorio Clinico	903424	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTIRICA [HBDH]	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903425	903425	FRUCTOSAMINA	FRUCTOSAMINA	24,500	
Laboratorio Clinico	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	35,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903428	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	HEMOSIDERINA EN ORINA	26,500	
Laboratorio Clinico	903430	903430	LEUCINA ANIMOPEPTIDASA [LAP]	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903431	903431	LIPOPROTEINA A [LPA]	LIPOPROTEÍNA A	92,000	
Laboratorio Clinico	903433	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA [ZPP]	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	74,196	
Laboratorio Clinico	903434	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903435	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24H	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	116,407	
Laboratorio Clinico	903439	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	TROPONINA T CUANTITATIVA	107,500	
Laboratorio Clinico	903502	903502	LIQUIDO AMNIOTICO, INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR [LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE/ALBUMINA,FOSFATIDIL GLICEROL, RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTOFOTMETRIA 650 NM]	LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903503	903503	LIQUIDO PERICARDICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS]	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903504	903504	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS, FACTOR R.A., COMPLEMENTO, TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA]	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903602	903602	AMONIO	AMONIO	38,988	
Laboratorio Clinico	903603	903603	CALCIO ABSORCION ATOMICA	CALCIO AUTOMATIZADO	21,000	
Laboratorio Clinico	903604	903604	CALCIO IONICO	CALCIO IÓNICO	59,000	
Laboratorio Clinico	903605	903605	IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	20,196	
Laboratorio Clinico	903608	903608	ZINC	ZINC	46,800	
Laboratorio Clinico	903609	903609	ZINC EN ORINA DE 24H	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	48,510	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903613	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR IONTOFORESIS MEDICIN INDIRECTA	ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] MEDICIÓN INDIRECTA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903701	903701	VITAMINA A [RETINOL]	VITAMINA A [RETINOL]	120,000	
Laboratorio Clinico	903702	903702	VITAMINA B 1	VITAMINA B1 [TIAMINA]	94,500	
Laboratorio Clinico	903703	903703	VITAMINA B 12	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	46,000	
Laboratorio Clinico	903704	903704	VITAMINA B 2	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903705	903705	VITAMINA B 6	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	140,100	
Laboratorio Clinico	903706	903706	VITAMINA D 25 DIHIDROXI	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	88,800	
Laboratorio Clinico	903707	903707	VITAMINA D 1,25 DIHIDROXI	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	143,532	
Laboratorio Clinico	903708	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	VITAMINA E [TOCOFEROL]	117,828	
Laboratorio Clinico	903801	903801	ACIDO URICO	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13,900	
Laboratorio Clinico	903802	903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 H	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	13,900	
Laboratorio Clinico	903803	903803	ALBUMINA	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11,800	
Laboratorio Clinico	903804	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 H	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	11,800	
Laboratorio Clinico	903805	903805	AMILASA	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20,000	
Laboratorio Clinico	903806	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 H	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	22,000	
Laboratorio Clinico	903808	903808	BALANCE NITROGENADO [INDICE CATABOLICO]	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	POR COTIZACION	POR COTIZACION

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	14,400	
Laboratorio Clinico	903811	903811	CALCIO EN ORINA DE 24 H POR COLORIMETRIA	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	14,400	
Laboratorio Clinico	903812	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO [TIBC]	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	24,948	
Laboratorio Clinico	903813	903813	CLORO [CLORURO]	CLORO	16,000	
Laboratorio Clinico	903814	903814	CLORO [CLORURO] EN ORINA DE 24 H	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	15,700	
Laboratorio Clinico	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	13,600	
Laboratorio Clinico	903816	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	12,100	
Laboratorio Clinico	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	NO FACTURABLE	NO FACTURABLE
Laboratorio Clinico	903818	903818	COLESTEROL TOTAL	COLESTEROL TOTAL	11,800	
Laboratorio Clinico	903820	903820	CREATIN QUINASA [FRACCION MB] POR METODO INMUNOLOGICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	30,000	
Laboratorio Clinico	903821	903821	CREATIN QUINASA TOTAL CK- CPK	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	22,000	
Laboratorio Clinico	903822	903822	CREATINA.	CREATINA	130,000	
Laboratorio Clinico	903823	903823	CREATININA DEPURACION	CREATININA DEPURACIÓN	18,000	
Laboratorio Clinico	903824	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 H	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	11,800	
Laboratorio Clinico	903826	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA (114)	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	8,532	
Laboratorio Clinico	903827	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE (114)	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	10,300	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903828	903828	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	DESHIDROGENASA LÁCTICA	22,000	
Laboratorio Clinico	903829	903829	DESHIDROGENASA LACTICA, ISOENZIMAS	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	181,930	
Laboratorio Clinico	903830	903830	FOSFATASA ACIDA	FOSFATASA ÁCIDA	15,200	
Laboratorio Clinico	903832	903832	FOSFATASA ACIDA, FRACCION PROSTATICA POR EIA/RIA	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	FOSFATASA ALCALINA	15,200	
Laboratorio Clinico	903834	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	104,700	
Laboratorio Clinico	903835	903835	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS]	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13,900	
Laboratorio Clinico	903836	903836	FOSFORO INORGANICO [FOSFATOS] EN ORINA DE 24 H	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	13,900	
Laboratorio Clinico	903837	903837	FRACCION EXCRETADA DE SODIO [FENA]	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	47,800	
Laboratorio Clinico	903838	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA [GGT]	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	21,000	
Laboratorio Clinico	903840	903840	GLUCOSA EN ORINA	GLUCOSA EN ORINA	14,000	
Laboratorio Clinico	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	10,300	
Laboratorio Clinico	903842	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA (232)	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	22,000	
Laboratorio Clinico	903843	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	19,100	
Laboratorio Clinico	903845	903845	GLUCOSA, TEST O' SULLIVAN	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	22,000	
Laboratorio Clinico	903846	903846	HIERRO TOTAL	HIERRO TOTAL	22,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903847	903847	LIPASA	LIPASA	25,000	
Laboratorio Clinico	903849	903849	LIQUIDO ASCITICO [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO]	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	49,800	
Laboratorio Clinico	903850	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [LCR, EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA, PROTEINAS, MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS]	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	49,800	
Laboratorio Clinico	903852	903852	LIQUIDO PLEURAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS, GLUCOSA Y LDH]	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	49,800	
Laboratorio Clinico	903853	903853	LIQUIDO SINOVIAL [EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS, GLUCOSA, PROTEINAS Y TEST DE MUCINA]	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	49,800	
Laboratorio Clinico	903854	903854	MAGNESIO	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19,000	
Laboratorio Clinico	903855	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24H	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	24,000	
Laboratorio Clinico	903856	903856	NITROGENO UREICO [BUN] *	NITRÓGENO UREICO	13,900	
Laboratorio Clinico	903857	903857	NITROGENO UREICO [BUN] EN ORINA DE 24 H	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	13,900	
Laboratorio Clinico	903859	903859	POTASIO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16,000	
Laboratorio Clinico	903860	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 H *	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	16,000	
Laboratorio Clinico	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA/GLOBULINA]	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	22,000	
Laboratorio Clinico	903862	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 H	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	11,800	
Laboratorio Clinico	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	11,800	
Laboratorio Clinico	903864	903864	SODIO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16,000	
Laboratorio Clinico	903865	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	16,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	13,900	
Laboratorio Clinico	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	13,900	
Laboratorio Clinico	903868	903868	TRIGLICERIDOS	TRIGLICERIDOS	17,800	
Laboratorio Clinico	903869	903869	UREA	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	13,900	
Laboratorio Clinico	903883	903883	GLUCOMETRIA	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRÍA]	6,000	
Laboratorio Clinico	903895	903895	CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	11,800	
Laboratorio Clinico	904001	904001	ANGIOTENSINA II	ANGIOTENSINA II	75,900	
Laboratorio Clinico	904006	904006	LEPTINA	LEPTINA	87,600	
Laboratorio Clinico	904101	904101	FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA [SOMATOMEDINA C]	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	74,000	
Laboratorio Clinico	904103	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA [ACTH]	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	57,000	
Laboratorio Clinico	904104	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO O SOMATOTROPICA	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	44,000	
Laboratorio Clinico	904105	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE [FSH]	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	36,000	
Laboratorio Clinico	904106	904106	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	140,000	
Laboratorio Clinico	904107	904107	HORMONA LUTEINIZANTE [LH]	HORMONA LUTEINIZANTE	38,000	
Laboratorio Clinico	904108	904108	PROLACTINA [BASAL]	PROLACTINA	38,000	
Laboratorio Clinico	904109	904109	PROLACTINA [MEZCLA DE TRES MUESTRAS]	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	38,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	904201	904201	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO (POR MUESTRA)	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	132,000	
Laboratorio Clinico	904202	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO PRE Y POST EJERCICIO	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	88,000	
Laboratorio Clinico	904302	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESION CON DEXAMETASONA (417)	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	78,000	
Laboratorio Clinico	904501	904501	ANDROSTENEDIONA	ANDROSTENEDIONA	58,000	
Laboratorio Clinico	904503	904503	ESTRADIOL	ESTRADIOL	39,000	
Laboratorio Clinico	904508	904508	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA, [BHCG] PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	20,400	
Laboratorio Clinico	904509	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17ALFA	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	56,000	
Laboratorio Clinico	904510	904510	PROGESTERONA	PROGESTERONA	40,000	
Laboratorio Clinico	904511	904511	HORMONA ANTI MULLERIANA (ULTRASENSIBLE)	HORMONA ANTIMULLERIANA	248,000	
Laboratorio Clinico	904512	904512	ANDROSTERONA	ANDROSTERONA	2,045,982	
Laboratorio Clinico	904601	904601	TESTOSTERONA LIBRE	TESTOSTERONA LIBRE	53,000	
Laboratorio Clinico	904602	904602	TESTOSTERONA TOTAL	TESTOSTERONA TOTAL	47,000	
Laboratorio Clinico	904702	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	78,000	
Laboratorio Clinico	904703	904703	INSULINA, CURVA [CINCO MUESTRAS]	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	151,740	
Laboratorio Clinico	904704	904704	INSULINA [CADA MUESTRA]	INSULINA (CADA MUESTRA)	40,000	
Laboratorio Clinico	904705	904705	INSULINA LIBRE	INSULINA LIBRE	66,835	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	904706	904706	PEPTIDO C	PÉPTIDO C	98,000	
Laboratorio Clinico	904708	904708	SOMATOSTATINA	SOMATOSTATINA	272,893	
Laboratorio Clinico	904801	904801	ALDOSTERONA	ALDOSTERONA	78,000	
Laboratorio Clinico	904802	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	ALDOSTERONA EN ORINA	87,013	
Laboratorio Clinico	904803	904803	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO, 3 ALFA	ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA	75,900	
Laboratorio Clinico	904804	904804	CETOESTEROIDES 17	CETOESTEROIDES 17	58,104	
Laboratorio Clinico	904805	904805	CORTISOL	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	66,700	
Laboratorio Clinico	904806	904806	CORTISOL [DOS MUESTRAS -AM/PM-]	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	78,000	
Laboratorio Clinico	904807	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 H	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	64,000	
Laboratorio Clinico	904808	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	DEHIDROEPINANDROSTERONA	65,100	
Laboratorio Clinico	904809	904809	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO [EPIANDROSTERONA -DHEA-SO4]	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	74,000	
Laboratorio Clinico	904811	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES, 17 [17 OHCS]	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	66,200	
Laboratorio Clinico	904901	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA [TBG]	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	54,300	
Laboratorio Clinico	904904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	35,000	
Laboratorio Clinico	904906	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACION, ULTRASENSIBLE (417)	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	904912	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA INTACTA	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	68,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	904920	904920	TIROGLOBULINA	TIROGLOBULINA	50,000	
Laboratorio Clinico	904921	904921	TIROXINA LIBRE	TIROXINA LIBRE	32,000	
Laboratorio Clinico	904922	904922	TIROXINA TOTAL [T4]	TIROXINA TOTAL	30,900	
Laboratorio Clinico	904923	904923	TRIYODOTIRONINA [CAPTACION O UPTAKE T3]	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	57,377	
Laboratorio Clinico	904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE [T3L]	TRIYODOTIRONINA LIBRE	34,000	
Laboratorio Clinico	904925	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL [T3]	TRIYODOTIRONINA TOTAL	30,900	
Laboratorio Clinico	905003	905003	PROCAINAMIDA METABOLITOS, N-ACETIL PROCAINAMIDA [NAPA]	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	263,840	
Laboratorio Clinico	905102	905102	WARFARINA CUALITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905103	905103	WARFARINA CUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA LIQUIDA	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905201	905201	ACIDO VALPROICO	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	41,000	
Laboratorio Clinico	905202	905202	ACIDO VALPROICO LIBRE	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	100,000	
Laboratorio Clinico	905204	905204	BARBITURICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	27,169	
Laboratorio Clinico	905210	905210	FENITOINA LIBRE	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	61,300	
Laboratorio Clinico	905213	905213	FENITOINA TOTAL, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	50,000	
Laboratorio Clinico	905302	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	44,000	
Laboratorio Clinico	905304	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS, SEMICUANTITATIVO POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	40,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	905306	905306	BENZODIACEPINAS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA E INMUNOENSAYO	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	47,800	
Laboratorio Clinico	905307	905307	CLORPROMAZINA	CLORPROMAZINA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905308	905308	FENCICLIDINA	FENCICLIDINA	63,675	
Laboratorio Clinico	905310	905310	FENOTIAZINAS EN SUERO, ORINA Y LAVADO GASTRICO, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905312	905312	LITIO POR FOTOMETRIA DE LLAMA	LITIO AUTOMATIZADO	18,000	
Laboratorio Clinico	905502	905502	CICLOSPORINA A Y METABOLITOS	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94,300	
Laboratorio Clinico	905704	905704	ALCALOIDES, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905706	905706	ALCOHOL ETILICO EN CUALQUIER MUESTRA POR INMUNOENSAYO	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	43,000	
Laboratorio Clinico	905707	905707	ALCOHOL METILICO - FORMALDEHIDO EN CUALQUIER MUESTRA POR COLORIMETRIA	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	56,800	
Laboratorio Clinico	905709	905709	ARSENICO EN ORINA O SANGRE POR ABSORCION ATOMICA	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	52,750	
Laboratorio Clinico	905711	905711	ATROPINICOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905717	905717	CANNABINOIDES, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	21,891	
Laboratorio Clinico	905719	905719	CARBAMATOS, SEMICUANTITATIVA POR CROMATOGRAFIA DE CAPA DELGADA EN SANGRE	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905726	905726	COCAINA, SEMICUANTITATIVA POR INMUNOENSAYO O CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	132,000	
Laboratorio Clinico	905727	905727	DROGAS DE ABUSO NCOC	DROGAS DE ABUSO	99,210	
Laboratorio Clinico	905731	905731	MERCURIO EN ORINA DE 24H O SANGRE	MERCURIO AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	905736	905736	METALES PESADOS, CADA UNO POR ABSORCION ATOMICA (116)	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905740	905740	OPIACEOS, SEMICUANTITATIVO POR CROMATOGRAFIA DE CAPA FINA O INMUNOENSAYO	OPIÁCEOS MANUAL	34,700	
Laboratorio Clinico	905741	905741	ORGANOCLORADOS	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	905756	905756	SALICILATOS, SEMICUANTITATIVA POR COLORIMETRIA	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	69,984	
Laboratorio Clinico	905759	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	106,557	
Laboratorio Clinico	905760	905760	TALIO EN ORINA DE 24 H	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	58,600	
Laboratorio Clinico	906001	906001	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	46,000	
Laboratorio Clinico	906002	906002	ANTIESTREPTOLISINA "O" CUANTITATIVA POR TITULACION	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	16,000	
Laboratorio Clinico	906008	906008	BORRELIA BURGDORFERI, ANTICUERPOS IG G -ENFERMEDAD DE LYME-	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95,148	
Laboratorio Clinico	906010	906010	BRUCELLA ABORTUS, ANTICUERPOS IG G	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	72,084	
Laboratorio Clinico	906013	906013	BRUCELLA, PRUEBA DE BANQ EN TUBO	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	26,774	
Laboratorio Clinico	906018	906018	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG A	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39,140	
Laboratorio Clinico	906019	906019	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG G	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	55,000	
Laboratorio Clinico	906020	906020	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTICUERPOS IG M	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56,000	
Laboratorio Clinico	906022	906022	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG A	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116,000	
Laboratorio Clinico	906023	906023	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG G	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906024	906024	HELICOBACTER PYLORI, ANTICUERPOS IG M	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66,700	
Laboratorio Clinico	906028	906028	LEGIONELLA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS POR IFI	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	80,200	
Laboratorio Clinico	906032	906032	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS, ANTICUERPOS POR EIA	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	200,000	
Laboratorio Clinico	906036	906036	MYCOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS TOTALES	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906039	906039	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS (FTA-ABS O TPHA-PRUEBA TREPONEMICA)	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	36,000	
Laboratorio Clinico	906040	906040	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG G	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22,700	
Laboratorio Clinico	906041	906041	TREPONEMA PALLIDUM, ANTICUERPOS IG M	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86,331	
Laboratorio Clinico	906102	906102	ASPERGILLUS, ANTICUERPOS POR LATEX	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906103	906103	BLASTOMYCES, ANTICUERPOS	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	163,722	
Laboratorio Clinico	906107	906107	CISTICERCO, ANTICUERPOS IG G POR EIA	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75,900	
Laboratorio Clinico	906111	906111	COCCIDIOIDES, ANTICUERPOS	Coccidioides ANTICUERPOS	125,000	
Laboratorio Clinico	906112	906112	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTICUERPOS POR LATEX	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906113	906113	ENTAMOEBA HISTOLITICA, ANTICUERPOS POR EIA	Entamoeba histolítica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906116	906116	GARDIA LAMBLIA, ANTICUERPOS IG G	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906118	906118	HISTOPLASMA CAPSULATUM, ANTICUERPOS POR EIA	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132,000	
Laboratorio Clinico	906119	906119	HONGOS, ANTICUERPOS TOTALES POR SEROLOGIA, FIJACION DE COMPLEMENTO	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	POR COTIZACION	POR COTIZACION

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906125	906125	TOXOCARA CANIS, ANTICUERPOS	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113,076	
Laboratorio Clinico	906126	906126	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG A	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,800	
Laboratorio Clinico	906127	906127	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG G POR EIA	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	49,800	
Laboratorio Clinico	906129	906129	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS IG M POR EIA	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	49,800	
Laboratorio Clinico	906131	906131	TRIPANOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR EIA * &	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58,000	
Laboratorio Clinico	906132	906132	TRIPAMOSOMA CRUZY [CHAGAS] ANTICUERPOS POR LATEX	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	80,000	
Laboratorio Clinico	906203	906203	ADENOVIRUS, ANTICUERPOS IG M POR EIA	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118,000	
Laboratorio Clinico	906205	906205	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG G [CMV-G] POR EIA	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	34,000	
Laboratorio Clinico	906206	906206	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS IG M [CMV-M] POR EIA	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	35,600	
Laboratorio Clinico	906207	906207	DENGUE, ANTICUERPOS IG G	Dengue ANTICUERPOS Ig G	60,000	
Laboratorio Clinico	906208	906208	DENGUE, ANTICUERPOS IG M	Dengue ANTICUERPOS Ig M	55,000	
Laboratorio Clinico	906209	906209	DENGUE, ANTICUERPOS TOTALES	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	84,000	
Laboratorio Clinico	906210	906210	ENTEROVIRUS, ANTICUERPOS	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	1,617,000	
Laboratorio Clinico	906212	906212	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [CAPSULA EB-VCA-G] POR EIA	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50,000	
Laboratorio Clinico	906213	906213	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [NUCLEARES EBNA-G] POR EIA	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93,468	
Laboratorio Clinico	906214	906214	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG G [TEMPRANOS G] POR EIA	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	121,500	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906215	906215	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [CAPSULA EB-VCA-M] POR EIA	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52,000	
Laboratorio Clinico	906216	906216	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [NUCLEARES EBNA-M] POR EIA	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93,468	
Laboratorio Clinico	906217	906217	EPSTEIN-BARR, ANTICUERPOS IG M [TEMPRANOS M] POR EIA	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72,765	
Laboratorio Clinico	906218	906218	HEPATITIS A, ANTICUERPOS IG M [ANTI HVA-M] *	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,000	
Laboratorio Clinico	906219	906219	HEPATITIS A, ANTICUERPOS TOTALES [ANTI HVA]	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,000	
Laboratorio Clinico	906220	906220	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL IG M [ANTI-CORE HBC-M]	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,400	
Laboratorio Clinico	906221	906221	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] & *	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,400	
Laboratorio Clinico	906222	906222	HEPATITIS B, ANTICUERPOS E [ANTI-HBE]	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56,000	
Laboratorio Clinico	906223	906223	HEPATITIS B, ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] *	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,000	
Laboratorio Clinico	906225	906225	HEPATITIS C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	54,000	
Laboratorio Clinico	906226	906226	HEPATITIS DELTA, ANTICUERPOS [ANTI-HVD]	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126,000	
Laboratorio Clinico	906228	906228	HERPES I, ANTICUERPOS IG G	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41,000	
Laboratorio Clinico	906229	906229	HERPES I, ANTICUERPOS IG M	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42,000	
Laboratorio Clinico	906230	906230	HERPES II, ANTICUERPOS IG G	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41,000	
Laboratorio Clinico	906231	906231	HERPES II, ANTICUERPOS IG M	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	42,000	
Laboratorio Clinico	906232	906232	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES &	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906233	906233	HTLV-I Y II, ANTICUERPOS [ANTI HTLV-I] TOTALES CONFIRMATIVO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906238	906238	PAROTIDITIS, ANTICUERPOS IG G POR ELISA	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,000	
Laboratorio Clinico	906241	906241	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG G POR EIA	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	61,800	
Laboratorio Clinico	906243	906243	RUBEOLA, ANTICUERPOS IG M POR EIA	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	61,800	
Laboratorio Clinico	906245	906245	SARAMPION, ANTICUERPOS IG G POR EIA	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52,488	
Laboratorio Clinico	906247	906247	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG G	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58,300	
Laboratorio Clinico	906248	906248	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS IG M	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58,300	
Laboratorio Clinico	906249	906249	VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	40,000	
Laboratorio Clinico	906250	906250	VIH, PRUEBA CONFIRMATORIA POR WESTERN BLOTTING O EQUIVALENTE	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	269,800	
Laboratorio Clinico	906303	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS EN L.C.R, SANGRE U OTRA MUESTRA, PRUEBA DIRECTA [POLIVALENTE PARA MENINGITIS]	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906304	906304	ANTIGENOS FEBRILES [VIDAL O WEIL FELIX]	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	33,000	
Laboratorio Clinico	906308	906308	CHLAMYDIA TRACHOMATIS, ANTIGENO POR IFD	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	52,000	
Laboratorio Clinico	906314	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS, ANTIGENO	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	63,600	
Laboratorio Clinico	906317	906317	HEPATITIS B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] & *	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	34,000	
Laboratorio Clinico	906318	906318	HEPATITIS B, ANTIGENO E [AG HBE]	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	52,000	
Laboratorio Clinico	906319	906319	HEPATITIS DELTA, ANTIGENO [AG HVD]	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	126,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906322	906322	LEGIONELLA, ANTIGENO	Legionella spp ANTÍGENO	157,658	
Laboratorio Clinico	906325	906325	PNEUMOCYSTIS CARINII, ANTIGENO POR IFI	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906327	906327	ROTAVIRUS, ANTIGENOS EN MATERIA FECAL POR LATEX	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	37,800	
Laboratorio Clinico	906329	906329	VIRUS SICITIAL RESPIRATORIO, ANTIGENO	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	62,000	
Laboratorio Clinico	906401	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES, ANTICUERPOS BLOQUEADORES	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906406	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [RO] SS-B [LA] RNP Y SM	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89,400	
Laboratorio Clinico	906408	906408	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG G POR EIA	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48,000	
Laboratorio Clinico	906409	906409	CARDIOLIPINA, ANTICUERPOS IG M O IG A POR EIA	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48,000	
Laboratorio Clinico	906411	906411	CELULAS PARIETALES, ANTICUERPOS	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60,000	
Laboratorio Clinico	906412	906412	CEMENTO INTERCELULAR, ANTICUERPOS	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906413	906413	CENTROMERO, ANTICUERPOS POR IFI	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,000	
Laboratorio Clinico	906414	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS, ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] POR EIA	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	96,000	
Laboratorio Clinico	906417	906417	DNA N, ANTICUERPOS POR EIA	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50,000	
Laboratorio Clinico	906420	906420	ESPERMA O ESPERMATOZIODES, ANTICUERPOS POR EIA	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	118,740	
Laboratorio Clinico	906422	906422	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG G POR EIA (117)	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	101,000	
Laboratorio Clinico	906423	906423	FOSFOLIPIDOS, ANTICUERPOS IG M POR EIA (117)	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100,980	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906425	906425	INSULINA, ANTICUERPOS [IAA] POR RIA	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148,000	
Laboratorio Clinico	906426	906426	INSULINA, ANTICUERPOS ISLOTES [ICA]	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906429	906429	JO1, ANTICUERPOS POR EIA	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,000	
Laboratorio Clinico	906430	906430	LA/SSB, ANTICUERPOS POR EIA	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64,700	
Laboratorio Clinico	906434	906434	MITOCONDRIA, ANTICUERPOS [AMA] POR RIA	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	55,200	
Laboratorio Clinico	906438	906438	MUSCULO LISO, ANTICUERPOS [ASMA] POR IHA	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	58,000	
Laboratorio Clinico	906442	906442	NUCLEARES, ANTICUERPOS [ANA] POR RIA	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	39,000	
Laboratorio Clinico	906443	906443	PLAQUETARIOS, ANTICUERPOS	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906447	906447	PM/SCL, ANTICUERPOS	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	192,000	
Laboratorio Clinico	906453	906453	RNP, ANTICUERPOS	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48,000	
Laboratorio Clinico	906454	906454	RO/SSA, ANTICUERPOS POR EIA	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	49,000	
Laboratorio Clinico	906455	906455	SCL 70, ANTICUERPOS POR EIA	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60,000	
Laboratorio Clinico	906456	906456	SM, ANTICUERPOS POR EIA	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50,000	
Laboratorio Clinico	906457	906457	TIROIDEOS COLOIDALES, ANTICUERPOS	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	51,100	
Laboratorio Clinico	906458	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES, ANTICUERPOS POR EIA	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	43,800	
Laboratorio Clinico	906466	906466	ANTICUERPOS ANTICITRULINA IgG (Artritis Reumatoidea)	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906501	906501	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO A, B, C [CLASE I]	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	1,074,409	
Laboratorio Clinico	906502	906502	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO A, B, C, DR, DQ [CLASE I Y II]	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	3,138,605	
Laboratorio Clinico	906504	906504	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO DR POR CITOMETRIA DE FLUJO	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	590,000	
Laboratorio Clinico	906506	906506	HISTOCOMPATIBILIDAD, ANTIGENO DR, DQ [CLASE II] POR SEROLOGIA	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	772,200	
Laboratorio Clinico	906602	906602	ALFA FETOPROTEINA [AFP] SERICA	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	45,000	
Laboratorio Clinico	906603	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO [ACE-CEA]	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43,000	
Laboratorio Clinico	906604	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3]	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70,000	
Laboratorio Clinico	906605	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125]	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59,000	
Laboratorio Clinico	906606	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9]	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	75,000	
Laboratorio Clinico	906610	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39,000	
Laboratorio Clinico	906611	906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA, FRACCION LIBRE	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68,000	
Laboratorio Clinico	906620	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA EN CUALQUIER MUESTRA	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56,800	
Laboratorio Clinico	906621	906621	CALCITONINA	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56,800	
Laboratorio Clinico	906624	906624	GASTRINA	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76,000	
Laboratorio Clinico	906625	906625	GONADOTROPINA CORIONICA, SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	50,000	
Laboratorio Clinico	906706	906706	LEUCOCITOS CD34 CELULAS PROGENITORAS POR CITOMETRIA DE FLUJO	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906711	906711	LINFOCITOS B, CUANTIFICACION [TOTALES CD19 Y MADUROS CD20] POR CITOMETRIA DE FLUJO	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906714	906714	LINFOCITOS T CD4 POR CITOMETRIA DE FLUJO	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	80,200	
Laboratorio Clinico	906718	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR CITOMETRIA DE FLUJO	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906744	906744	LINFOCITOS T, CUANTIFICACION CD3, CD4, CD8 POR CITOMETRIA DE FLUJO	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	180,000	
Laboratorio Clinico	906802	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906806	906806	COMPLEMENTO C1Q INHIBIDOR	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108,324	
Laboratorio Clinico	906810	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEINAS	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	58,600	
Laboratorio Clinico	906811	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LCR [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES]	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	158,852	
Laboratorio Clinico	906812	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS EN CUALQUIER LIQUIDO INCLUIDO SUERO Y ORINA	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	49,000	
Laboratorio Clinico	906813	906813	FACTOR INTRINSECO, ANTICUERPOS	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	94,000	
Laboratorio Clinico	906814	906814	FAGOCITOSIS, ESTUDIO (CITOMETRIA DE FLUJO)	FAGOCITOSIS ESTUDIO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906825	906825	INMUNOFIJACION DE PROTEINAS [GAMMAGLOBULINAS] EN ORINA, SUERO O LCR	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	128,300	
Laboratorio Clinico	906827	906827	INMUNOGLOBULINA A [IGA] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	39,200	
Laboratorio Clinico	906829	906829	INMUNOGLOBULINA G [IGG] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	38,000	
Laboratorio Clinico	906832	906832	INMUNOGLOBULINA M [IGM] CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	38,000	
Laboratorio Clinico	906833	906833	INMUNOGLOBULINA D [IG D] DOSIFICACION	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	82,115	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	906834	906834	INMUNOGLOBULINA E [IG E] ESPECIFICA [DOSIFICACION CADA ALERGENO- RAST]	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	259,848	
Laboratorio Clinico	906836	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] TOTAL POR RIA	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	906837	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA, CUANTITATIVA POR NEFELOMETRIA PARA CUALQUIER MUESTRA	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	61,020	
Laboratorio Clinico	906901	906901	AGLUTININAS AL FRIO	AGLUTININAS AL FRÍO	16,800	
Laboratorio Clinico	906903	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS [ESPECIFICOS Y TOTALES]	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	19,300	
Laboratorio Clinico	906904	906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% CH 50	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	74,000	
Laboratorio Clinico	906906	906906	COMPLEMENTO SERICO C3 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	30,100	
Laboratorio Clinico	906908	906908	COMPLEMENTO SERICO C4 CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	30,100	
Laboratorio Clinico	906910	906910	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] CUANTITATIVO POR NEFELOMETRIA	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	41,000	
Laboratorio Clinico	906911	906911	FACTOR REMATOIDEO [R.A.] SEMICUANTITATIVO POR LATEX	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	18,000	
Laboratorio Clinico	906912	906912	PREALBUMINA POR NEFELOMETRIA	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59,800	
Laboratorio Clinico	906913	906913	PROTEINA C REACTIVA, CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	40,000	
Laboratorio Clinico	906914	906914	PROTEINA C REACTIVA, PRUEBA SEMICUANTITATIVA	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	20,700	
Laboratorio Clinico	906915	906915	SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	11,800	
Laboratorio Clinico	906917	906917	CRIOGLOBULINAS	CRIOGLOBULINAS	15,100	
Laboratorio Clinico	907001	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	POR COTIZACION	POR COTIZACION

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	907002	907002	COPROLOGICO	COPROLÓGICO	11,800	
Laboratorio Clinico	907003	907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	11,800	
Laboratorio Clinico	907004	907004	COPROSCOPICO (118)	COPROSCÓPICO	28,100	
Laboratorio Clinico	907005	907005	FROTIS RECTAL [IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS]	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	9,900	
Laboratorio Clinico	907006	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III]	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	907007	907007	OXIUROS, IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	16,000	
Laboratorio Clinico	907008	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	11,800	
Laboratorio Clinico	907009	907009	SANGRE OCULTA [MATERIA FECAL] DETERMINACION DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECIFICA POR EIA	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	19,000	
Laboratorio Clinico	907103	907103	PROTEINA BENCE JONES POR CALOR	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	15,700	
Laboratorio Clinico	907104	907104	RECUENTO DE ADDIS	RECUENTO DE ADDIS	19,000	
Laboratorio Clinico	907106	907106	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	UROANÁLISIS	11,700	
Laboratorio Clinico	907108	907108	UROBILINOGENO EN ORINA	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	9,800	
Laboratorio Clinico	907201	907201	ESPERMOGRAMA BASICO (230)	ESPERMOGRAMA BÁSICO	42,000	
Laboratorio Clinico	907202	907202	MOCO CERVICAL, ANALISIS [SIMS HUHNER]	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	908351	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	PTERINAS CUANTITATIVAS	840,000	
Laboratorio Clinico	908355	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	145,543	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Laboratorio Clinico	908404	908404	CARIOTIPO CON BANDEO G EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	CARIOTIPO CON BANDEO G	550,000	
Laboratorio Clinico	908405	908405	CARIOTIPO CON BANDEO Q EN CUALQUIER TIPO DE MUESTRA	CARIOTIPO CON BANDEO Q	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	908408	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE]	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	908409	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FRAGIL X	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	908410	908410	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	908411	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCEMICOS	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	908412	908412	DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES	1,049,112	
Laboratorio Clinico	908413	908413	HIBRIDIZACION "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH]	ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	1,136,721	
Laboratorio Clinico	908832	908832	HIV I, CARGA DE RNA VIRAL	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	280,000	
Laboratorio Clinico	911013	911013	FENOTIPAGE, FACTOR RH [C, C, E, E] POR MICROTECNICA	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	POR COTIZACION	POR COTIZACION
Laboratorio Clinico	911018	911018	HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO, DIRECTA O GLOBULAR EN PLACA	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	10,300	
Laboratorio Clinico	898201	898201	ESPECIMEN QUIRURGICO NIVEL I (Estudio de coloración basica en especimen de reconocimiento)	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	80,000	
Procedimientos	53105	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	300,000	
Procedimientos	180302	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	132600	INCLUYE HONORARIOS, DERECHOS DE SALA E INSUMOS
Procedimientos	697101	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] no incluye dispositivo	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	79,100	
Procedimientos	839600	839600	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA SOD	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA SOD	63,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Procedimientos	839700	839700	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON SOD	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN SOD	95,000	
Procedimientos	860101	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	154,050	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	860102	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	148,200	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	861401	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	182,780	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	861402	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	215,670	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	861403	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	437,190	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	862701	862701	ONICECTOMIA	ONICECTOMÍA	376,740	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Procedimientos	863101	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	246,090	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	863102	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	372,840	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	863103	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	184,730	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	863104	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	246,090	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	863105	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	372,840	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	864101	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	420,000	
Procedimientos	864102	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	599,950	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Procedimientos	864201	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	483,990	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	864202	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	499,980	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	864203	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	559,390	TARIFA COOMEVA MEDICINA PREPAGADA: EL VALOR RELACIONADO CORRESPONDE A HONORARIOS MEDICOS, PUEDEN FACTURAR ADICIONAL EL 30% DE ESTOS PARA EFECTOS DE DERECHOS DE SALA, MATERIALES Y MEIDCAMENTOS. El 30% ESTA INCLUIDO EN EL VALOR REPORTADO
Procedimientos	869400	869400	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	25,000	
Procedimientos	869500	869500	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD - no incluye insumos	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO SOD	30,000	
Procedimientos	892901	892901	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)	TOMA NO QUIRÚRGICA DE MUESTRA O TEJIDO CERVICOVAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO	17,455	
Procedimientos	895100	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	41,500	
Procedimientos	935100	935100	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO SOD	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO SOD	77,700	
Procedimientos	935301	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	77,700	
Procedimientos	935302	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	77,700	
Procedimientos	935303	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	153,900	
Procedimientos	935304	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	115,800	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Procedimientos	935305	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	77,700	
Procedimientos	961601	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	30,000	
Procedimientos	965901	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	30,000	INCLUYE HONROARIO DE ENFEMERA DERECHO E INSUMOS BASICOS DE CURACION
Procedimientos	965902	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES)	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	42,500	INCLUYE HONROARIO DE ENFEMERA DERECHO E INSUMOS BASICOS DE CURACION
Procedimientos	976500	579501	EXTRACCION Y/O REEMPLAZO DE SONDA URETRAL SOD	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	25,000	
Procedimientos		573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		386,100	INCLUYE HONORARIOS MÉDICOS, DERECHSO DE SALA, MEDICAMENTOS E INSUMOS.
Procedimientos	S22100	5DS002	SALA DE PROCEDIMIENTOS BASICA	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	45,000	
Radiologia	870001	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	61,000	
Radiologia	870003	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	42,200	
Radiologia	870004	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	55,000	
Radiologia	870005	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	70,000	
Radiologia	870006	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	70,000	
Radiologia	870007	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	70,000	
Radiologia	870101	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	55,000	
Radiologia	870102	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	55,000	
Radiologia	870103	870103	RADIOGRAFIA DE AGUJEROS OPTICOS	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	55,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Radiologia	870104	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR	RADIOGRAFÍA DE MALAR	42,900	
Radiologia	870105	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	28,800	
Radiologia	870107	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	55,000	
Radiologia	870108	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	55,000	
Radiologia	870112	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	51,400	
Radiologia	870113	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	51,400	
Radiologia	870131	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	55,000	
Radiologia	870601	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	65,000	
Radiologia	870602	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	51,400	
Radiologia	870603	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	43,200	
Radiologia	871010	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	69,000	
Radiologia	871019	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	50,000	
Radiologia	871020	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	69,000	
Radiologia	871030	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	69,000	
Radiologia	871040	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	85,000	
Radiologia	871050	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	65,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Radiologia	871060	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	91,500	
Radiologia	871061	871061	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	90,000	
Radiologia	871062	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	90,000	
Radiologia	871070	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	45,000	
Radiologia	871091	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	49,000	
Radiologia	871111	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	60,000	
Radiologia	871112	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	55,000	
Radiologia	871121	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	60,000	
Radiologia	871129	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	55,000	
Radiologia	871181	871181	MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	MOVILIDAD DIAFRAGMÁTICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR	45,000	
Radiologia	871202	871202	APICOGRAMA	APICOGRAMA	47,100	
Radiologia	871320	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	75,000	
Radiologia	872002	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	69,000	
Radiologia	872011	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	90,000	
Radiologia	872101	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	125,000	
Radiologia	872121	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	191,100	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Radiologia	873001	873001	RADIOGRAFIA PARA SERIE ESQUELETICA	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA	195,100	
Radiologia	873002	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	215,000	
Radiologia	873003	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFIA Y ESCANOGRAMA)	RADIOGRAFÍA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD DE LOS HUESOS (ORTORRADIOGRAFÍA Y ESCANOGRAMA)	55,000	
Radiologia	873004	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	45,000	
Radiologia	873111	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	55,000	
Radiologia	873112	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	45,000	
Radiologia	873121	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	55,000	
Radiologia	873122	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	45,000	
Radiologia	873123	873123	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	25,000	
Radiologia	873202	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	55,000	
Radiologia	873204	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	55,000	
Radiologia	873205	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	RADIOGRAFÍA DE CODO	45,000	
Radiologia	873206	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	45,000	
Radiologia	873210	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	RADIOGRAFÍA DE MANO	45,000	
Radiologia	873302	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	55,000	
Radiologia	873303	873303	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	25,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Radiologia	873304	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	45,000	
Radiologia	873305	873305	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	90,000	
Radiologia	873306	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	90,000	
Radiologia	873308	873308	RADIOGRAFIA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	90,000	
Radiologia	873311	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	57,000	
Radiologia	873312	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	55,000	
Radiologia	873313	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	55,000	
Radiologia	873314	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL	43,200	
Radiologia	873333	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	45,000	
Radiologia	873335	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	45,000	
Radiologia	873340	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	43,200	
Radiologia	873411	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	49,000	
Radiologia	873412	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	28,800	
Radiologia	873420	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	55,000	
Radiologia	873422	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	32,000	
Radiologia	873423	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	65,000	

SERVICIO	CUPS MY MEDICAL	CUPS CMP	DETALLE DEL CUPS MY MEDICAL	DESCRIPCION CUPS RES 2336	TARIFA DEFINITIVA 1 DIC 2024	OBSERVACION
Radiologia	873431	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	45,000	
Radiologia	873443	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	42,200	
Radiologia	873444	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	32,000	