674	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	385.643	241.892	118.478	118.478
675	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	328.685	148.789	118.478	118.478
676	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.220.236	1.517.493	1.272.348	1.272.348
677	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	1.019.838	977.092	2.509.800	1.502.244
678	285103	RESECCION O ABLACION DE AMIGDALA LINGUAL, BANDAS FARINGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGENITA VIA ABIERTA	N/A	937.252	2.282.300	1.609.776
679	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	1.012.019	2.282.300	1.647.159
680	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	968.349	1.174.687	1.247.400	1.130.145
681	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	783.369	1.766.900	1.275.135
682	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	936.452	788.257	1.766.900	1.163.870
683	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	N/A	756.352	1.766.900	1.261.626
684	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	N/A	580.666	1.766.900	1.173.783
685	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	380.661	357.256	753.500	497.139
686	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	416.708	322.524	753.500	497.577
687	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VIA ENDOSCOPICA	389.453	266.912	753.500	469.955
688	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	1.472.972	1.298.847	2.864.500	1.878.773
689	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	2.131.217	1.144.630	2.864.500	2.046.782
690	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	415.847	309.386	753.500	492.911
691	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	595.418	410.121	753.500	586.347
692	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	926.618	756.352	1.766.900	1.149.956
693	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	902.347	788.257	1.766.900	1.152.501
694	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	902.347	756.352	1.766.900	1.141.866

695	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	N/A	756.352	1.766.900	1.261.626
696	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	N/A	1.695.070	3.822.300	2.758.685
697	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.986.450	1.143.594	3.822.300	2.317.448
698	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	N/A	1.802.865	4.389.900	3.096.383
699	293308	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	N/A	1.802.865	4.389.900	3.096.383
700	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	2.383.652	2.028.629	4.685.300	3.032.527
701	293310	DIVERCUTILOSTOMIA FARINGEA VIA ENDOSCOPICA	2.433.435	1.924.233	4.685.300	3.014.322
702	293402	FARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.336.107	2.129.280	4.389.900	2.618.429
703	293501	RESECCION RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VIA ABIERTA	N/A	1.802.865	4.389.900	3.096.383
704	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	N/A	334.071	753.500	543.786
705	294002	DILATACION DE OROFARINGE	440.231	309.386	753.500	501.039
706	294003	DILATACION DE HIPOFARINGE	408.905	309.386	753.500	490.597
707	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	N/A	1.695.070	3.822.300	2.758.685
708	294102	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	N/A	1.569.836	3.822.300	2.696.068
709	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	2.051.353	1.771.668	3.822.300	2.548.441
710	294202	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCOPICA	2.114.741	1.683.315	3.822.300	2.540.119
711	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	1.954.713	1.695.070	3.822.300	2.490.694
712	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ABIERTA	N/A	725.478	1.766.900	1.246.189
713	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCOPICA	N/A	725.478	1.766.900	1.246.189
714	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARINGEO	2.149.169	1.802.865	4.105.300	2.685.778
715	295103	FARINGORRAFIA	N/A	1.569.836	4.105.300	2.837.568
716	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	1.921.519	1.695.070	3.822.300	2.479.630
717	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARINGEO	2.093.596	2.466.057	4.105.300	2.888.318
718	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARINGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	2.093.596	1.683.315	4.105.300	2.627.404
719	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	2.280.436	1.683.315	4.105.300	2.689.684
720	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	2.339.050	1.683.315	4.105.300	2.709.222
721	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCION	2.184.838	1.683.315	4.105.300	2.657.818

		CON SUTURAS				
722	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	1.842.526	1.239.041	3.822.300	2.301.289
723	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	2.389.004	1.239.041	3.822.300	2.483.448
724	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	N/A	1.802.865	4.389.900	3.096.383
725	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	N/A	1.946.706	4.389.900	3.168.303
726	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	1.934.731	1.705.655	3.822.300	2.487.562
727	302002	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.934.731	1.569.836	3.822.300	2.442.289
728	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	1.439.063	1.226.625	2.864.500	1.843.396
729	305102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.656.006	898.258	2.864.500	1.806.255
730	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.528.937	1.155.974	2.509.800	1.731.570
731	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	1.209.714	658.046	1.766.900	1.211.554
732	306004	LARINGOSCOPIA	591.922	538.472	1.012.900	714.431
733	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	1.294.362	1.030.147	2.509.800	1.611.436
734	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.463.247	881.136	2.509.800	1.618.061
735	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.069.986	1.946.706	4.389.900	3.135.531
736	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2.679.222	3.176.491	4.309.200	3.388.304
737	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	1.862.467	1.478.079	2.864.500	2.068.349
738	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1.876.718	1.667.950	2.788.600	2.111.089
739	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	684.077	526.255	1.282.100	830.811
740	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1.014.853	734.595	1.282.100	1.010.516
741	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	2.964.400	2.006.124	4.685.300	3.218.608
742	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	2.565.869	2.006.124	4.685.300	3.085.764
743	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	5.424.600	2.619.269	4.306.300	4.116.723
744	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	5.962.745	1.768.793	4.306.300	4.012.613
745	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	2.440.265	1.768.793	4.306.300	2.838.453
746	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	431.365	336.691	220.300	220.300
747	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	128.113	376.015	220.300	220.300
748	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER	1.230.739	937.973	2.282.300	1.483.671

		VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL				
749	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	909.561	862.845	2.282.300	1.351.569
750	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	1.043.213	683.626	245.127	245.127
751	389104	INSERCION DE CATETER CENTRAL VIA ABIERTA	N/A	977.092	839.200	839.200
752	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA	931.624	977.092	839.200	839.200
753	389106	INSERCION DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	1.017.756	937.252	2.282.300	1.412.436
754	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE	1.389.615	977.092	2.282.300	1.549.669
755	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.665.517	1.278.353	2.864.500	1.936.123
756	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	1.226.625	2.864.500	2.045.562
757	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1.812.600	1.278.353	2.864.500	1.985.151
758	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	1.812.600	1.270.395	2.864.500	1.982.498
759	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	1.971.197	N/A	2.509.800	2.240.498
760	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	675.986	571.830	1.282.100	843.305
761	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA	2.669.239	2.570.949	6.004.400	3.748.196
762	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	N/A	1.226.625	2.509.800	1.868.212
763	427201	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA	1.172.868	N/A	2.509.800	1.841.334
764	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	2.418.710	2.090.734	4.685.300	3.064.915
765	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.473.821	1.119.279	2.509.800	1.700.967
766	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	3.049.619	2.313.542	5.184.500	3.515.887
767	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	2.418.400	1.695.070	3.822.300	2.645.257
768	438402	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	11.978.800	10.068.843	6.675.600	6.675.600
769	438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	N/A	N/A	7.700.000	7.700.000
770	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON	3.453.700	1.636.640	3.822.300	2.970.880

		INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA				
771	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	1.597.498	1.073.984	3.800.000	2.157.161
772	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1.251.555	910.006	1.766.900	1.309.487
773	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1.053.735	696.862	1.766.900	1.172.499
774	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA	1.587.000	2.219.923	2.509.800	2.105.574
775	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA	2.267.200	1.073.984	2.509.800	1.950.328
776	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA	1.587.000	1.073.984	2.509.800	1.723.595
777	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA	N/A	1.636.640	3.822.300	2.729.470
778	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.482.630	1.119.279	2.509.800	1.703.903
779	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	1.226.625	2.864.500	2.045.562
780	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	1.471.242	1.073.984	2.509.800	1.685.009
781	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	1.119.279	2.509.800	1.814.540
782	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	1.119.279	2.509.800	1.814.540
783	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	2.094.830	1.009.048	3.822.300	2.308.726
784	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1.597.735	1.256.920	3.822.300	2.225.652
785	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	1.624.421	1.172.196	1.282.100	1.282.100
786	453101	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
787	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	2.179.571	1.278.353	2.864.500	2.107.475
788	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	1.226.625	2.864.500	2.045.562
789	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	1.684.283	1.226.625	2.864.500	1.925.136
790	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	1.278.353	2.864.500	2.071.427

791	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	2.132.238	1.278.353	2.864.500	2.091.697
792	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.589.400	1.278.353	2.864.500	2.244.084
793	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.812.600	1.278.353	2.864.500	1.985.151
794	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
795	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	1.650.050	1.226.625	2.864.500	1.913.725
796	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.663.173	1.278.353	2.864.500	1.935.342
797	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.869.456	1.789.797	2.864.500	2.174.584
798	456301	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.417.600	1.278.353	2.864.500	2.186.818
799	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	2.062.510	2.090.734	2.864.500	2.339.248
800	457101	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA	2.251.080	2.293.392	2.864.500	2.469.657
801	457201	CECECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.964.400	3.115.625	3.185.000	3.088.342
802	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	3.285.116	2.090.734	4.685.300	3.353.717
803	457401	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA	2.964.400	2.090.734	3.185.000	2.746.711
804	457501	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	3.212.378	2.090.734	4.685.300	3.329.471
805	457601	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.211.514	2.090.734	4.685.300	3.329.183
806	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	4.758.195	2.570.949	2.864.500	2.864.500
807	458301	COLECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.022.027	2.313.542	5.184.500	3.506.690
808	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	2.976.587	2.570.949	2.864.500	2.804.012
809	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2.085.269	1.278.353	2.864.500	2.076.041
810	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	1.226.625	2.864.500	2.045.562
811	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	1.668.815	1.278.353	2.864.500	1.937.223

812	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	1.226.625	2.864.500	2.045.562
813	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.696.246	1.278.353	2.864.500	1.946.366
814	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	N/A	1.226.625	2.864.500	2.045.562
815	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	2.144.481	1.278.353	2.864.500	2.095.778
816	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA	1.694.281	1.226.625	2.864.500	1.928.469
817	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	1.750.240	1.226.625	2.864.500	1.947.122
818	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.812.600	1.278.353	2.864.500	1.985.151
819	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.779.788	1.278.353	2.864.500	1.974.214
820	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	1.812.600	N/A	2.864.500	2.338.550
821	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
822	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.832.473	1.473.068	2.864.500	2.056.680
823	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.844.138	1.473.068	2.864.500	2.060.569
824	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	1.534.407	1.119.279	2.509.800	1.721.162
825	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	1.812.600	1.278.353	2.864.500	1.985.151
826	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA	1.812.600	1.226.625	2.864.500	1.967.908
827	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	1.812.600	N/A	2.864.500	2.338.550
828	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA	1.812.600	1.226.625	2.864.500	1.967.908
829	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	1.812.600	1.226.625	2.864.500	1.967.908
830	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.403.814	3.573.663	2.282.300	2.282.300
831	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.355.057	5.322.534	2.282.300	2.282.300
832	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	1.117.700	596.638	1.766.900	1.160.413
833	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	810.800	473.873	1.282.100	855.591
834	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	755.195	960.672	753.500	753.500

835	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	1.654.949	1.439.947	2.864.500	1.986.465
836	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	1.997.025	1.073.984	2.509.800	1.860.270
837	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	1.544.393	1.257.919	2.509.800	1.770.704
838	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.370.953	3.178.813	1.496.880	1.496.880
839	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	459.001	530.635	753.500	581.045
840	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	730.965	336.134	753.500	606.866
841	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	2.589.400	1.176.518	2.864.500	2.210.139
842	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	2.132.238	1.226.625	2.864.500	2.074.454
843	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	2.226.425	1.705.655	3.822.300	2.584.793
844	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.220.608	4.192.922	3.822.300	3.411.943
845	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	6.805.064	6.669.340	6.004.400	6.004.400
846	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	3.335.387	2.219.923	6.004.400	3.853.237
847	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	3.453.700	2.570.949	6.004.400	4.009.683
848	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2.397.357	1.831.380	4.105.300	2.778.012
849	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2.491.455	1.921.833	4.306.300	2.906.529
850	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	2.503.900	2.548.833	4.306.300	3.119.678
851	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	1.742.108	1.226.625	2.864.500	1.944.411
852	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA	2.588.316	1.844.056	4.306.300	2.912.891
853	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	2.528.541	1.844.056	4.306.300	2.892.966
854	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	2.144.838	1.879.531	4.389.900	2.804.757
855	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	2.529.090	1.844.056	4.306.300	2.893.149
856	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.285.207	2.219.923	4.389.900	2.965.010
857	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	3.058.977	2.219.923	5.184.500	3.487.800
858	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	N/A	2.090.734	4.685.300	3.388.017
859	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	1.337.610	3.269.598	1.808.730	1.808.730
860	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.348.514	1.328.580	2.282.300	1.653.131

861	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.455.968	1.119.279	2.509.800	1.695.016
862	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	1.444.000	1.328.580	2.282.300	1.684.960
863	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	1.411.644	1.018.304	2.282.300	1.570.749
864	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.473.201	1.158.785	2.509.800	1.713.928
865	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.444.991	1.043.381	2.282.300	1.590.224
866	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	1.727.328	1.328.580	2.282.300	1.779.403
867	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	1.323.810	1.174.687	1.746.360	1.414.952
868	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.049.049	788.257	1.766.900	1.201.402
869	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.038.144	1.272.502	1.766.900	1.359.182
870	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.650.027	1.226.625	2.864.500	1.913.717
871	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	1.812.600	1.278.353	2.864.500	1.985.151
872	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	837.105	805.602	1.282.100	974.936
873	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	747.439	625.590	1.282.100	885.043
874	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	2.062.800	1.018.304	2.282.300	1.787.801
875	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1.444.000	977.092	2.282.300	1.567.797
876	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA ABIERTA	2.417.600	1.904.982	1.282.100	1.282.100
877	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	2.417.600	N/A	1.282.100	1.282.100
878	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.417.600	N/A	1.282.100	1.282.100
879	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.417.600	N/A	1.282.100	1.282.100
880	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.531.245	1.418.991	2.509.800	1.820.012
881	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
882	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	1.502.199	1.119.279	2.509.800	1.710.426
883	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	1.350.442	1.018.304	2.282.300	1.550.349
884	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO	1.346.473	977.092	2.282.300	1.535.288

		VIA ABIERTA				
885	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1.034.750	571.830	1.282.100	962.893
886	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	194.153	56.063	121.400	121.400
887	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	218.392	56.063	121.400	121.400
888	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.664.964	1.158.785	2.864.500	1.896.083
889	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.600.140	1.073.984	2.864.500	1.846.208
890	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	1.707.832	1.278.353	2.864.500	1.950.228
891	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	1.689.265	1.278.353	2.864.500	1.944.039
892	546101	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)	1.802.461	N/A	2.864.500	2.333.481
893	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	1.919.173	1.955.397	2.864.500	2.246.357
894	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	1.812.600	1.904.982	1.808.730	1.808.730
895	547505	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA	2.417.600	2.355.959	2.864.500	2.546.020
896	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	2.417.600	1.904.982	1.871.100	1.871.100
897	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2.417.600	1.904.982	1.871.100	1.871.100
898	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2.417.600	1.904.982	1.871.100	1.871.100
899	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	1.784.470	1.458.635	2.537.100	1.926.735
900	549004	COLOCACION DE CATETER PERITONEAL IMPLANTABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	2.034.002	N/A	2.864.500	2.449.251
901	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	1.649.185	1.628.121	2.864.500	2.047.269
902	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	1.306.394	1.479.824	964.165	964.165
903	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	1.617.268	1.576.696	2.864.500	2.019.488
904	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	1.812.600	1.409.098	2.864.500	2.028.733
905	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA	1.314.676	1.124.759	2.282.300	1.573.912

		ABIERTA				
906	550102	EXPLORACION DE RIÑON POR NEFROTOMIA	2.503.900	N/A	3.822.300	3.163.100
907	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	2.418.400	1.786.461	3.822.300	2.675.720
908	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	1.444.000	1.485.387	2.282.300	1.737.229
909	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	1.648.854	1.176.518	2.864.500	1.896.624
910	550202	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2.627.402	1.981.458	4.105.300	2.904.720
911	550203	NEFROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	N/A	1.757.106	4.105.300	2.931.203
912	551101	EXPLORACION DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMIA VIA ABIERTA	1.999.900	2.006.124	4.685.300	2.897.108
913	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	2.503.248	1.879.531	4.389.900	2.924.227
914	551202	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	2.777.400	1.879.531	4.389.900	3.015.610
915	551203	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	1.879.531	4.389.900	3.134.716
916	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
917	552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	810.800	548.692	1.282.100	880.531
918	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	1.549.115	1.112.337	2.509.800	1.723.751
919	552604	BIOPSIA DE RIÑON VIA ENDOSCOPICA	1.812.600	1.176.518	2.864.500	1.951.206
920	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	1.434.989	1.073.984	2.509.800	1.672.924
921	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMIA	2.267.200	1.073.984	2.509.800	1.950.328
922	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA	1.453.157	1.176.518	2.509.800	1.713.158
923	553101	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA ABIERTA	1.444.000	1.230.231	2.282.300	1.652.177
924	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	2.338.986	1.563.327	4.105.300	2.669.204
925	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA	2.510.711	2.006.124	4.685.300	3.067.378
926	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA	2.289.897	1.924.233	4.685.300	2.966.477
927	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	N/A	2.006.124	4.685.300	3.345.712
928	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	2.746.925	2.077.763	4.685.300	3.169.996
929	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	2.637.831	1.946.706	4.685.300	3.089.946
930	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL	2.964.400	2.006.124	4.685.300	3.218.608

		O UNICO POR LUMBOTOMIA				
931	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	2.380.915	1.683.315	4.105.300	2.723.177
932	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	2.964.400	2.090.734	4.685.300	3.246.811
933	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	1.664.355	1.695.070	3.822.300	2.393.908
934	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	1.651.447	1.278.353	2.864.500	1.931.433
935	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	2.777.400	1.879.531	4.389.900	3.015.610
936	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	2.964.400	2.006.124	4.685.300	3.218.608
937	558601	NEFRO-PIELO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	N/A	N/A	4.685.300	4.685.300
938	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	2.699.311	1.924.233	4.685.300	3.102.948
939	558607	NEFROENTEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	N/A	2.466.057	6.004.400	4.235.229
940	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.691.555	2.090.734	4.685.300	3.155.863
941	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	2.663.526	2.077.763	4.685.300	3.142.197
942	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	N/A	1.924.233	4.685.300	3.304.766
943	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	2.043.993	2.006.124	4.105.300	2.718.472
944	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	1.716.861	1.278.353	4.685.300	2.560.171
945	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	1.444.000	1.286.026	591.806	591.806
946	559220	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	1.601.579	279.871	4.105.300	1.995.583
947	559401	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA	N/A	N/A	4.200.000	4.200.000
948	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	1.591.115	1.745.424	3.822.300	2.386.280
949	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	1.667.057	1.822.414	3.822.300	2.437.257
950	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	1.360.363	867.097	1.766.900	1.331.453
951	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	1.117.700	783.369	1.766.900	1.222.656
952	563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	1.434.989	769.972	2.509.800	1.571.587
953	563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	1.587.000	1.030.147	2.509.800	1.708.982

954	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	1.434.989	1.119.279	2.509.800	1.688.023
955	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.777.400	1.879.531	4.389.900	3.015.610
956	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	2.504.669	1.946.706	4.389.900	2.947.092
957	564121	ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	2.777.400	1.802.865	4.389.900	2.990.055
958	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	2.964.400	N/A	4.685.300	3.824.850
959	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	2.516.354	1.879.531	4.389.900	2.928.595
960	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	2.157.958	2.006.124	4.389.900	2.851.327
961	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
962	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	2.918.702	2.869.893	4.685.300	3.491.298
963	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	2.964.400	2.006.124	4.685.300	3.218.608
964	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	1.467.327	1.073.984	2.509.800	1.683.704
965	568301	CIERRE DE URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	N/A	1.958.814	4.389.900	3.174.357
966	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	2.567.425	1.879.531	4.389.900	2.945.619
967	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	2.597.400	1.683.315	4.105.300	2.795.338
968	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	2.692.746	2.090.734	4.685.300	3.156.260
969	568901	INJERTO DE URETER VIA ABIERTA	N/A	N/A	4.685.300	4.685.300
970	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	2.777.400	1.946.706	4.389.900	3.038.002
971	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	1.812.600	1.270.395	2.864.500	1.982.498
972	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	2.964.400	383.740	106.805	106.805
973	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.117.700	605.055	1.766.900	1.163.218
974	569101	LIGADURA DE URETER VIA ABIERTA	1.587.000	1.073.984	2.509.800	1.723.595
975	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	1.572.900	1.620.672	2.864.500	2.019.357
976	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE	2.777.400	1.879.531	4.389.900	3.015.610

		HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA				
977	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.520.961	1.946.706	4.389.900	2.952.522
978	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	2.611.149	1.946.706	4.389.900	2.982.585
979	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	1.476.871	1.073.984	2.509.800	1.686.885
980	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA	1.587.000	1.030.147	2.509.800	1.708.982
981	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.465.878	1.486.473	2.509.800	1.820.717
982	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1.587.000	1.112.337	2.509.800	1.736.379
983	572101	VESICOSTOMÍA (CUTÁNEA)	1.654.949	1.635.608	2.864.500	2.051.686
984	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA	N/A	1.226.625	2.864.500	2.045.562
985	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA	1.010.499	756.352	1.766.900	1.177.917
986	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1.033.773	1.043.950	1.247.400	1.108.374
987	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1.582.398	1.158.785	2.864.500	1.868.561
988	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	1.585.978	1.030.147	2.864.500	1.826.875
989	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA	1.499.705	1.073.984	2.509.800	1.694.496
990	573402	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA VIA ABIERTA	1.587.000	1.030.147	2.509.800	1.708.982
991	573501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIVESICAL	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
992	574101	ABLACION TRANSURETRAL DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES	2.777.400	N/A	4.200.000	3.488.700
993	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.117.700	1.541.320	4.389.900	2.349.640
994	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	1.117.700	1.500.062	4.389.900	2.335.887
995	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.777.400	1.500.062	4.389.900	2.889.121
996	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	2.777.400	1.879.531	4.389.900	3.015.610
997	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA	2.777.400	1.879.531	4.389.900	3.015.610
998	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	2.504.769	2.066.127	4.389.900	2.986.932
999	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
1000	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	2.460.094	1.831.380	4.105.300	2.798.925
1001	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	2.500.750	1.936.162	4.389.900	2.942.271
1002	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL	2.501.041	1.946.706	4.389.900	2.945.882

		(ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL				
1003	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	2.598.865	1.802.865	4.389.900	2.930.543
1004	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	2.351.397	2.466.057	4.389.900	3.069.118
1005	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	2.810.032	2.216.170	4.685.300	3.237.168
1006	577311	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MAS DERIVACION URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VIA ABIERTA	N/A	2.129.280	4.685.300	3.407.290
1007	577313	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	N/A	2.129.280	4.685.300	3.407.290
1008	577315	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA	N/A	2.129.280	4.685.300	3.407.290
1009	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.329.962	1.119.279	2.509.800	1.653.014
1010	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	1.587.000	1.667.950	2.509.800	1.921.583
1011	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	2.572.883	1.946.706	4.389.900	2.969.830
1012	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	2.777.400	1.802.865	4.389.900	2.990.055
1013	578401	FISTULECTOMÍA CERVICO-VESICAL	2.777.400	2.919.088	4.389.900	3.362.129
1014	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	2.473.885	1.899.404	4.389.900	2.921.063
1015	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	2.558.199	1.946.706	4.389.900	2.964.935
1016	578501	PLICATURA DE ESFÍNTER VESICAL	2.777.400	2.077.812	4.389.900	3.081.704
1017	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	2.777.400	3.415.236	4.389.900	3.527.512
1018	578601	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL	2.505.617	N/A	4.306.300	3.405.958
1019	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	3.450.617	2.662.811	6.004.400	4.039.276
1020	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	3.450.617	2.662.811	6.004.400	4.039.276
1021	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	3.445.520	2.662.811	6.004.400	4.037.577
1022	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	1.444.763	1.958.814	2.509.800	1.971.126

1023	578910	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)	810.800	2.919.088	2.509.800	2.079.896
1024	579101	ESFINTEROTOMIA VESICAL CERRADA ENDOSCOPICA	2.462.509	1.354.646	4.389.900	2.735.685
1025	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	2.777.400	1.802.865	4.389.900	2.990.055
1026	579201	DILATACION DE CUELLO VESICAL	3.453.700	N/A	1.282.100	1.282.100
1027	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	34.500	25.237	60.698	40.145
1028	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	32.838	25.237	54.600	37.558
1029	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	79.000	57.757	125.200	87.319
1030	579930	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	2.418.400	2.003.233	2.788.600	2.403.411
1031	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	2.670.654	2.077.763	4.685.300	3.144.572
1032	580010	RESECCION O ESCISION DE TABIQUE URETRAL	2.418.400	N/A	2.500.000	2.459.200
1033	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	2.410.069	1.301.620	3.822.300	2.511.330
1034	580051	URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	1.738.338	1.176.518	2.864.500	1.926.452
1035	580101	URETROSTOMIA	1.444.806	1.073.984	2.509.800	1.676.197
1036	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	1.424.110	1.112.337	2.509.800	1.682.082
1037	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	726.164	598.507	1.282.100	868.923
1038	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	1.041.071	788.257	1.766.900	1.198.743
1039	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	1.004.611	788.257	1.766.900	1.186.589
1040	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA	1.022.461	725.478	1.766.900	1.171.613
1041	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	1.419.624	1.119.279	2.509.800	1.682.901
1042	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA PERCUTANEA	1.587.000	1.030.147	2.509.800	1.708.982
1043	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	1.789.911	1.235.717	3.185.000	2.070.209
1044	583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	2.186.407	1.695.070	3.822.300	2.567.926
1045	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	N/A	1.429.580	2.864.500	2.147.040
1046	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	2.418.400	582.779	1.424.600	1.424.600
1047	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	2.163.106	1.638.375	3.822.300	2.541.260
1048	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	N/A	1.365.813	1.424.600	1.395.207

1049	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	1.417.275	1.429.580	3.822.300	2.223.052
1050	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	2.059.555	2.077.763	4.685.300	2.940.873
1051	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	1.812.600	1.357.340	2.864.500	2.011.480
1052	584102	URETRORRAFIA PENEANA	1.634.224	1.270.826	2.864.500	1.923.183
1053	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	1.634.224	1.270.826	2.864.500	1.923.183
1054	584201	CIERRE DE URETROSTOMIA	1.000.839	N/A	1.766.900	1.383.870
1055	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	2.272.611	2.077.763	4.685.300	3.011.891
1056	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	2.532.471	1.924.233	4.389.900	2.948.868
1057	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	2.341.579	1.915.144	4.564.100	2.940.274
1058	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO - VAGINAL	2.341.579	1.683.315	4.105.300	2.710.065
1059	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
1060	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	3.006.488	1.909.918	4.306.300	3.074.236
1061	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	2.565.704	2.028.629	4.389.900	2.994.744
1062	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	2.042.611	2.077.763	4.685.300	2.935.225
1063	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	2.508.171	1.946.706	4.389.900	2.948.259
1064	584701	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	729.858	N/A	1.282.100	1.005.979
1065	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	2.491.851	1.879.531	4.389.900	2.920.427
1066	585001	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]	N/A	1.879.531	4.389.900	3.134.716
1067	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	726.164	880.106	1.282.100	962.790
1068	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	812.080	1.520.552	1.282.100	1.204.911
1069	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	1.006.962	1.520.552	1.282.100	1.269.871
1070	588201	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ABIERTA	1.444.000	977.092	3.600.000	2.007.031
1071	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	1.343.450	826.255	2.864.500	1.678.068
1072	589110	DRENAJE DE GLANDULA BULBOURETRAL	810.800	526.255	1.282.100	873.052
1073	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	894.058	1.589.243	1.282.100	1.255.134
1074	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	810.800	N/A	1.282.100	1.046.450
1075	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA	2.232.082	1.636.640	3.822.300	2.563.674

		ABIERTA				
1076	590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	2.477.785	N/A	3.822.300	3.150.042
1077	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	2.608.876	1.995.084	3.822.300	2.808.753
1078	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	2.187.722	N/A	3.822.300	3.005.011
1079	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
1080	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	2.267.200	N/A	2.509.800	2.388.500
1081	592001	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA	1.947.444	2.541.722	3.822.300	2.770.489
1082	592004	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	2.262.130	353.945	3.822.300	2.146.125
1083	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	3.172.727	2.006.124	4.685.300	3.288.050
1084	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	4.155.549	1.483.145	4.685.300	3.441.331
1085	592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	N/A	2.006.124	4.685.300	3.345.712
1086	592008	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ENDOSCOPICA RETROGADA	2.931.767	1.354.646	4.685.300	2.990.571
1087	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	2.626.721	1.958.814	4.389.900	2.991.812
1088	592104	URETROLIOTOMIA FLEXIBLE CON LASER HOLMIUM	N/A	N/A	9.100.000	9.100.000
1089	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	2.418.400	1.786.461	3.822.300	2.675.720
1090	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	2.427.154	1.636.640	3.822.300	2.628.698
1091	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	1.800.020	3.185.000	2.492.510
1092	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	2.384.414	1.378.636	4.105.300	2.622.783

1093	592301	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA	2.213.898	3.115.625	3.822.300	3.050.608
1094	592302	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	2.379.408	2.541.722	3.822.300	2.914.477
1095	592303	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	2.252.566	2.541.722	3.822.300	2.872.196
1096	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	6.368.764	2.265.626	9.100.000	5.911.463
1097	593101	PLICATURA URETRAL	N/A	N/A	4.389.900	4.389.900
1098	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	2.597.400	2.919.088	4.389.900	3.302.129
1099	595102	PEXIA URETRAL RETROPÚBICA	N/A	1.862.914	2.788.600	2.325.757
1100	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	N/A	1.862.914	4.389.900	3.126.407
1101	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	2.051.628	1.273.366	2.788.600	2.037.865
1102	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	1.711.131	1.556.836	2.509.800	1.925.922
1103	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
1104	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	2.417.600	N/A	2.509.800	2.463.700
1105	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	2.417.600	N/A	4.389.900	3.403.750
1106	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	2.777.400	1.946.706	4.389.900	3.038.002
1107	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	2.597.400	N/A	3.800.000	3.198.700
1108	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	2.508.171	1.879.531	4.389.900	2.925.868
1109	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	2.201.594	1.893.529	3.822.300	2.639.141
1110	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	2.209.060	1.876.936	3.822.300	2.636.098
1111	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO NCOC	2.964.400	1.924.233	4.685.300	3.191.311
1112	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1.635.762	1.126.096	2.864.500	1.875.453
1113	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTANEA	1.812.600	1.226.625	2.864.500	1.967.908
1114	599101	RESECCION DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL	2.417.600	1.636.640	3.822.300	2.625.513
1115	599110	ESCISION DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCION DE GRANDES VASOS	2.964.400	N/A	3.800.000	3.382.200

1116	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1.418.087	1.119.279	2.509.800	1.682.389
1117	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	1.426.780	881.136	2.509.800	1.605.905
1118	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	2.196.005	1.636.640	3.822.300	2.551.648
1119	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	653.948	609.601	1.282.100	848.550
1120	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	798.418	571.830	1.282.100	884.116
1121	601103	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE TRANSRECTAL	856.046	758.415	1.282.100	965.521
1122	601104	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	874.402	758.415	1.282.100	971.639
1123	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1.328.083	1.018.304	2.282.300	1.542.896
1124	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	301.300	220.131	476.400	332.610
1125	601401	BIOPSIA DE VESICULA SEMINAL VIA ABIERTA	1.444.000	N/A	2.282.300	1.863.150
1126	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTATICO VIA ABIERTA	2.062.800	937.252	2.282.300	1.760.784
1127	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	2.616.400	8.679.789	5.613.300	5.613.300
1128	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	2.078.219	9.416.004	4.389.900	4.389.900
1129	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	1.974.371	3.724.183	4.389.900	3.362.818
1130	607101	ASPIRACION (PERCUTANEA) CON (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES	2.964.400	N/A	2.500.000	2.500.000
1131	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	2.590.957	2.077.763	4.685.300	3.118.007
1132	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	2.670.038	2.090.734	4.685.300	3.148.691
1133	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
1134	608201	ESCISION DE LESION DE TEJIDO PERIPROSTATICO	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
1135	609101	ASPIRACION PERCUTANEA DE PROSTATA SOD	447.216	N/A	532.100	489.658
1136	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL	2.503.900	N/A	4.389.900	3.446.900
1137	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	2.120.468	1.289.321	3.800.000	2.403.263

1138	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA	810.800	N/A	1.282.100	1.046.450
1139	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	752.030	822.509	1.766.900	1.113.813
1140	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	538.656	357.256	753.500	549.804
1141	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	1.275.269	1.079.165	2.282.300	1.545.578
1142	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS	1.679.744	N/A	2.864.500	2.272.122
1143	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	575.935	516.107	1.012.900	701.647
1144	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	732.078	468.720	1.012.900	737.900
1145	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	2.418.400	1.705.655	1.012.900	1.012.900
1146	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	2.174.667	1.786.461	3.822.300	2.594.476
1147	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	2.680.371	2.231.129	4.685.300	3.198.933
1148	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	609.407	N/A	1.012.900	811.154
1149	614201	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO	1.439.602	N/A	2.509.800	1.974.701
1150	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	2.019.784	2.193.124	4.685.300	2.966.069
1151	619101	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	1.117.700	N/A	1.766.900	1.442.300
1152	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	1.812.600	1.289.760	2.864.500	1.988.953
1153	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	726.164	589.799	1.282.100	866.021
1154	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO	1.187.768	N/A	1.766.900	1.477.334
1155	621101	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO	1.444.000	N/A	2.282.300	1.863.150
1156	621201	BIOPSIA ABIERTA DE TESTICULO	1.312.023	N/A	2.282.300	1.797.162
1157	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR	1.637.438	N/A	2.864.500	2.250.969
1158	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	1.665.696	1.411.057	2.864.500	1.980.418
1159	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	2.139.870	1.278.353	2.864.500	2.094.241
1160	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1.852.060	2.117.220	3.822.300	2.597.194
1161	625201	IMPLANTACIÓN DEL TESTÍCULO EN TEJIDOS VECINOS	2.042.611	3.115.625	4.685.300	3.281.179
1162	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.217.721	1.695.070	3.822.300	2.578.364
1163	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA	2.217.721	1.695.070	3.822.300	2.578.364

1164	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	1.627.244	N/A	2.864.500	2.245.872
1165	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR	1.444.000	N/A	2.282.300	1.863.150
1166	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA	N/A	756.352	1.766.900	1.261.626
1167	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO	1.648.089	N/A	2.864.500	2.256.294
1168	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO	1.013.005	N/A	1.766.900	1.389.953
1169	630201	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO	1.312.023	N/A	2.282.300	1.797.162
1170	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	1.013.005	N/A	1.766.900	1.389.953
1171	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA CON PRESERVACION DE ARTERIA	1.646.401	2.131.948	2.100.000	1.959.450
1172	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	1.650.485	1.996.969	2.864.500	2.170.651
1173	631201	CLIPAJE DE ARTERIA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	1.812.600	N/A	2.864.500	2.338.550
1174	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	1.624.813	1.275.154	2.307.690	1.735.885
1175	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO	1.627.203	N/A	2.864.500	2.245.851
1176	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO	1.648.089	N/A	2.864.500	2.256.294
1177	634001	EPIDIDIMECTOMIA	1.627.203	N/A	2.864.500	2.245.851
1178	635101	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	2.964.400	N/A	4.685.300	3.824.850
1179	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO	1.883.537	N/A	2.864.500	2.374.018
1180	636101	VASOTOMIA	2.964.400	N/A	4.685.300	3.824.850
1181	637101	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE	1.336.342	N/A	1.282.100	1.282.100
1182	637201	LIGADURA DE CORDON ESPERMATICO SOD	810.800	N/A	1.282.100	1.046.450
1183	637301	VASECTOMIA	1.237.913	N/A	1.282.100	1.260.007
1184	638101	SUTURA DE LACERACION DE CONDUCTO DEFERENTE Y EPIDIDIMO	N/A	N/A	4.685.300	4.685.300
1185	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.688.136	2.090.734	4.685.300	3.154.723
1186	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA	2.417.600	1.176.518	1.766.900	1.766.900
1187	639002	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA PERCUTANEA	2.417.600	1.176.518	1.766.900	1.766.900
1188	639101	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE	N/A	1.087.821	1.766.900	1.427.361

		VÍA PERCUTÁNEA				
1189	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	1.412.081	1.350.507	2.282.300	1.681.629
1190	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	1.444.000	1.108.891	2.282.300	1.611.730
1191	639301	INCISION Y DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO	1.117.700	N/A	1.766.900	1.442.300
1192	639601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO	1.812.600	N/A	2.864.500	2.338.550
1193	640001	CIRCUNCISION	1.183.653	N/A	1.766.900	1.475.277
1194	641101	BIOPSIA DE PENE	1.401.920	N/A	1.012.900	1.012.900
1195	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA	3.453.700	725.994	1.766.900	1.766.900
1196	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE	948.268	N/A	1.012.900	980.584
1197	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL	3.855.132	N/A	3.822.300	3.822.300
1198	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL	2.265.940	N/A	4.389.900	3.327.920
1199	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE	2.055.473	N/A	1.766.900	1.766.900
1200	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	1.667.575	N/A	2.282.300	1.974.938
1201	649801	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	2.964.400	2.270.684	4.685.300	3.306.795
1202	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	2.182.137	1.717.521	3.822.300	2.573.986
1203	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	1.444.000	1.517.493	2.282.300	1.747.931
1204	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	995.559	792.507	1.766.900	1.184.989
1205	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.410.100	1.180.929	2.509.800	1.700.276
1206	651204	BIOPSIA DE OVARIO VIA VAGINAL	1.782.057	1.030.147	2.509.800	1.774.001
1207	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.444.000	1.160.712	2.282.300	1.629.004
1208	652103	CISTECTOMIA DE OVARIO VIA VAGINAL	1.762.400	937.252	2.282.300	1.660.651
1209	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.444.000	1.043.381	2.282.300	1.589.894
1210	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	1.444.000	1.012.019	2.282.300	1.579.440
1211	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.309.508	1.347.576	2.282.300	1.646.461
1212	652303	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO VIA VAGINAL	1.303.930	937.252	2.282.300	1.507.827

1213	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.444.000	1.018.304	2.282.300	1.581.535
1214	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.444.000	1.106.995	2.282.300	1.611.098
1215	652404	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	1.587.000	1.030.147	2.282.300	1.633.149
1216	652410	OFOROSTOMIA	1.275.117	1.061.357	2.282.300	1.539.591
1217	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	2.062.800	N/A	2.282.300	2.172.550
1218	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	1.300.048	1.176.159	2.282.300	1.586.169
1219	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.576.519	1.803.038	3.822.300	2.400.619
1220	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.650.911	1.096.286	2.282.300	1.676.499
1221	653104	OOFORECTOMIA UNILATERAL VIA VAGINAL	1.332.092	937.252	2.282.300	1.517.215
1222	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.296.529	1.160.712	2.282.300	1.579.847
1223	655104	OOFORECTOMIA BILATERAL VIA VAGINAL	1.309.547	937.252	2.282.300	1.509.700
1224	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1.288.119	977.092	2.282.300	1.515.837
1225	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.640.888	1.120.202	2.282.300	1.681.130
1226	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.298.834	1.171.602	2.282.300	1.584.245
1227	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1.587.000	1.119.279	2.509.800	1.738.693
1228	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.444.000	N/A	2.282.300	1.863.150
1229	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	N/A	2.078.594	3.822.300	2.950.447
1230	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	1.793.190	1.180.929	2.509.800	1.827.973
1231	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	1.080.689	1.093.216	1.766.900	1.313.601
1232	662103	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR VIA VAGINAL	1.117.700	725.478	1.766.900	1.203.359
1233	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.117.700	1.174.687	1.309.770	1.200.719
1234	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	954.570	1.106.995	2.282.300	1.447.955
1235	664003	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	995.921	937.252	2.282.300	1.405.158

1236	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.010.821	1.160.712	2.282.300	1.484.611
1237	665003	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	1.032.112	937.252	2.282.300	1.417.221
1238	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	N/A	1.350.507	2.282.300	1.816.403
1239	666110	ESCISION DE LESION CON SALPINGECTOMIA PARCIAL	N/A	1.350.507	2.282.300	1.816.403
1240	666210	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMIA	N/A	1.695.446	2.864.500	2.279.973
1241	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	2.120.506	1.723.058	3.822.300	2.555.288
1242	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	2.083.451	1.705.655	3.822.300	2.537.135
1243	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	2.176.384	1.569.836	3.822.300	2.522.840
1244	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	2.418.400	N/A	3.822.300	3.120.350
1245	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	2.155.886	1.732.207	3.822.300	2.570.131
1246	668101	INSUFLACIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO VÍA VAGINAL	403.300	282.619	637.400	441.106
1247	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.353.462	1.012.019	2.282.300	1.549.260
1248	669103	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	1.629.080	937.252	2.282.300	1.616.211
1249	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.375.885	1.018.304	2.282.300	1.558.830
1250	669203	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	1.390.340	937.252	2.282.300	1.536.631
1251	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	2.148.425	1.837.861	3.822.300	2.602.862
1252	669601	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	N/A	N/A	2.282.300	2.282.300
1253	669701	ESCISION Y DRENAJE POR ABORTO TUBARICO POR LAPAROTOMIA	2.417.600	1.073.984	3.800.000	2.430.528
1254	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	2.136.185	1.774.503	3.822.300	2.577.663
1255	670101	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL	N/A	336.134	753.500	544.817
1256	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	423.950	367.059	753.500	514.837
1257	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	427.507	359.736	753.500	513.581
1258	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	728.051	839.569	1.282.100	949.907
1259	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	425.056	371.606	753.500	516.721

1260	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	476.600	336.134	753.500	522.078
1261	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	300.273	89.118	102.719	102.719
1262	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	640.700	451.920	1.012.900	701.840
1263	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL	623.398	548.692	1.012.900	728.330
1264	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA	810.800	548.692	1.282.100	880.531
1265	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL	810.800	548.692	1.282.100	880.531
1266	674501	TRAQUELECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	594.778	433.644	1.012.900	680.441
1267	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	719.325	571.830	1.282.100	857.752
1268	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VIA VAGINAL	719.325	548.692	1.282.100	850.039
1269	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	N/A	603.198	1.282.100	942.649
1270	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	1.071.355	739.267	1.282.100	1.030.907
1271	680101	HISTEROTOMÍA	1.366.712	1.290.965	2.282.300	1.646.659
1272	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	1.419.903	1.119.279	2.509.800	1.682.994
1273	681103	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMIA	N/A	N/A	753.500	753.500
1274	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	441.501	426.135	753.500	540.379
1275	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	2.156.635	2.046.752	4.389.900	2.864.429
1276	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	476.600	322.524	753.500	517.541
1277	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	2.299.108	1.953.770	4.105.300	2.786.059
1278	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	2.317.435	1.818.625	4.105.300	2.747.120
1279	682501	ABLACION ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMIA POR VIA VAGINAL	810.800	1.073.984	1.282.100	1.055.628
1280	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	2.335.969	1.831.380	4.105.300	2.757.550
1281	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	2.329.705	2.014.569	4.105.300	2.816.525

1282	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	2.343.055	2.729.881	4.105.300	3.059.412
1283	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	2.490.045	2.134.861	4.389.900	3.004.935
1284	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	2.349.558	2.729.881	4.105.300	3.061.580
1285	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	2.964.400	2.006.124	4.685.300	3.218.608
1286	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	2.964.400	2.090.734	4.685.300	3.246.811
1287	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL	2.573.993	1.879.531	4.389.900	2.947.808
1288	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	451.460	500.944	753.500	568.635
1289	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	1.812.600	747.306	837.600	837.600
1290	691102	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE	2.417.600	N/A	753.500	753.500
1291	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA	2.417.600	548.692	2.500.000	1.822.097
1292	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1.639.159	1.278.353	2.864.500	1.927.337
1293	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA	2.503.900	N/A	2.864.500	2.684.200
1294	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	1.271.758	1.061.357	2.282.300	1.538.472
1295	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1.000.713	885.532	1.766.900	1.217.715
1296	691910	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO O DE LIGAMENTO ÚTERO SACRO	1.812.600	1.904.982	2.864.500	2.194.027
1297	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	1.695.475	977.092	2.282.300	1.651.622
1298	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	1.292.013	1.018.304	2.282.300	1.530.872
1299	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMIA	1.342.193	977.092	2.282.300	1.533.862
1300	692206	CERVICOPEXIA POR VIA VAGINAL	N/A	N/A	2.282.300	2.282.300
1301	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	1.642.229	1.124.759	2.282.300	1.683.096
1302	694201	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR LAPAROTOMIA	810.800	N/A	1.282.100	1.046.450
1303	694203	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR VIA VAGINAL	810.800	N/A	1.282.100	1.046.450
1304	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA	2.417.600	1.879.531	4.389.900	2.895.677
1305	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	2.473.260	1.879.531	4.389.900	2.914.230

1306	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	99.500	63.936	121.400	94.945
1307	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	476.600	322.524	753.500	517.541
1308	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	476.600	322.524	753.500	517.541
1309	699101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN EL ÚTERO	2.417.600	592.603	112.058	112.058
1310	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	476.600	445.777	753.500	558.626
1311	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	476.600	336.134	112.058	112.058
1312	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	476.600	336.134	753.500	522.078
1313	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	63.400	46.355	100.500	70.085
1314	701204	COLPOTOMÍA	429.982	364.876	753.500	516.119
1315	701301	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA	2.417.600	548.692	1.282.100	1.282.100
1316	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	780.558	742.986	1.282.100	935.215
1317	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	487.237	516.107	1.012.900	672.081
1318	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	913.685	598.507	1.282.100	931.431
1319	702203	COLPOSCOPIA	377.395	379.818	567.000	441.404
1320	702401	BIOPSIA DE VAGINA	423.204	336.134	753.500	504.279
1321	703101	HIMENECTOMIA	429.920	322.524	753.500	501.981
1322	703102	HIMENOTOMÍA	476.600	336.134	753.500	522.078
1323	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	1.001.328	788.257	1.766.900	1.185.495
1324	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	790.600	1.078.990	1.766.900	1.212.163
1325	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	1.573.841	1.879.531	2.509.800	1.987.724
1326	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	N/A	1.750.291	2.509.800	2.130.046
1327	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	1.444.000	977.092	2.282.300	1.567.797
1328	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	2.465.813	1.802.865	4.389.900	2.886.193
1329	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	1.012.628	885.532	1.766.900	1.221.686
1330	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	1.052.691	973.992	1.766.900	1.264.528
1331	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.303.444	1.061.406	2.282.300	1.549.050

1332	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	1.057.542	1.471.618	2.282.300	1.603.820
1333	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	1.620.361	1.278.353	2.864.500	1.921.071
1334	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	2.198.217	1.801.306	3.822.300	2.607.274
1335	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	2.154.040	2.077.763	4.249.400	2.827.068
1336	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	2.269.940	2.077.763	4.685.300	3.011.001
1337	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	2.292.098	1.924.233	4.685.300	2.967.210
1338	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	810.800	571.830	1.282.100	888.243
1339	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	1.587.000	657.154	2.500.000	1.581.385
1340	707130	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACION)	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
1341	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	2.322.753	1.818.708	4.105.300	2.748.920
1342	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	2.336.237	1.683.315	4.105.300	2.708.284
1343	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	1.823.784	1.818.708	4.105.300	2.582.597
1344	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	2.597.400	1.818.708	4.105.300	2.840.469
1345	707601	HIMENORRAFIA	1.860.800	N/A	753.500	753.500
1346	707602	HIMENOPLASTIA	1.860.800	N/A	753.500	753.500
1347	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2.314.662	2.005.465	4.105.300	2.808.476
1348	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	2.190.879	1.884.425	3.822.300	2.632.535
1349	707920	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	810.800	618.083	2.500.000	1.309.628
1350	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	2.418.400	N/A	3.822.300	3.120.350
1351	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	380.934	322.524	637.400	446.953
1352	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON	423.204	322.524	753.500	499.743

		INCISION				
1353	709201	REPARACION DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMIA	2.366.800	756.352	1.766.900	1.630.017
1354	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	2.418.400	756.352	1.766.900	1.647.217
1355	709204	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL POR LAPAROTOMIA	N/A	N/A	1.766.900	1.766.900
1356	709206	REPARACION DE DEFECTO PARAVAGINAL VIA VAGINAL	N/A	N/A	1.766.900	1.766.900
1357	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	520.603	758.415	1.012.900	763.973
1358	710920	AMPLIACION DEL INTROITO	N/A	N/A	1.766.900	1.766.900
1359	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	702.233	785.172	1.012.900	833.435
1360	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	979.664	756.352	1.766.900	1.167.639
1361	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	421.244	357.256	753.500	510.667
1362	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	421.510	357.256	753.500	510.755
1363	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	421.754	357.256	753.500	510.837
1364	711301	BIOPSIA EN PERINÉ	427.843	336.134	753.500	505.826
1365	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	484.478	663.108	637.400	594.995
1366	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	362.459	284.381	637.400	428.080
1367	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	403.300	451.920	637.400	497.540
1368	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	867.224	497.776	1.766.900	1.043.967
1369	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	997.355	788.257	1.766.900	1.184.170
1370	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	723.206	571.830	1.282.100	859.045
1371	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	581.240	462.464	1.012.900	685.535
1372	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	1.860.800	451.920	1.012.900	1.012.900
1373	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	733.452	568.254	1.282.100	861.269
1374	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	733.513	568.254	1.282.100	861.289
1375	715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	2.129.029	1.636.640	3.822.300	2.529.323
1376	715002	VULVECTOMIA SUPERFICIAL BILATERAL	2.130.359	1.636.640	3.822.300	2.529.766
1377	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	2.126.528	1.705.655	3.822.300	2.551.494
1378	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	2.418.400	1.705.655	3.822.300	2.648.785
1379	715005	VULVECTOMIA TOTAL UNILATERAL	1.750.940	2.006.124	4.685.300	2.814.121
1380	715006	VULVECTOMIA TOTAL BILATERAL	N/A	2.006.124	4.685.300	3.345.712

1381	715007	VULVECTOMIA RADICAL	2.079.262	1.924.233	4.685.300	2.896.265
1382	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	1.822.295	1.073.984	2.509.800	1.802.026
1383	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	1.817.681	1.119.279	2.509.800	1.815.587
1384	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	2.658.300	449.072	1.012.900	1.012.900
1385	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	N/A	852.128	1.424.600	1.138.364
1386	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	1.704.087	724.962	1.282.100	1.237.050
1387	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	1.158.300	631.543	1.282.100	1.023.981
1388	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	550.283	322.524	753.500	542.102
1389	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	680.900	336.134	753.500	590.178
1390	721003	PARTO INSTRUMENTADO	2.062.800	1.012.019	2.282.300	1.785.706
1391	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	2.062.800	1.029.666	2.282.300	1.791.589
1392	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	2.062.800	1.517.493	1.746.360	1.746.360
1393	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	N/A	1.102.437	2.282.300	1.692.369
1394	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	1.883.800	1.081.652	2.282.300	1.749.251
1395	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTANEO NCOC	2.062.800	937.252	2.282.300	1.760.784
1396	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	N/A	1.667.950	2.494.800	2.081.375
1397	740002	CESÁREA CORPORAL	1.587.000	1.667.950	2.509.800	1.921.583
1398	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	1.587.000	1.667.950	2.509.800	1.921.583
1399	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	2.267.200	1.119.279	2.509.800	1.965.426
1400	743201	REMOCION DE FETO EN CAVIDAD PERITONEAL SUBSIGUIENTE A RUPTURA UTERINA O TUBARICA POR LAPAROTOMIA	2.043.700	1.073.984	2.509.800	1.875.828
1401	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	640.700	533.914	1.012.900	729.171
1402	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	640.700	533.914	1.012.900	729.171

1403	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	2.417.600	433.644	1.012.900	1.012.900
1404	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	2.417.600	415.887	1.012.900	1.012.900
1405	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	476.600	371.606	753.500	533.902
1406	755001	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR LAPAROTOMIA	2.417.600	548.692	2.500.000	1.822.097
1407	755002	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CERVIX] POR VIA VAGINAL	2.417.600	548.692	2.500.000	1.822.097
1408	755003	REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO RECIENTE DE CUERPO UTERINO POR LAPAROTOMIA	2.417.600	756.352	2.864.500	2.012.817
1409	756101	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMIA	1.912.900	526.255	1.766.900	1.402.018
1410	756102	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTETRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VIA VAGINAL	1.912.900	548.692	1.766.900	1.409.497
1411	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	2.417.600	707.801	1.424.600	1.424.600
1412	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	810.800	983.309	1.282.100	1.025.403
1413	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	1.444.000	989.557	1.424.600	1.286.052
1414	756903	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VULVAR	810.800	1.073.984	1.282.100	1.055.628
1415	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	640.700	483.071	1.012.900	712.224
1416	758001	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	1.860.800	468.786	144.157	144.157
1417	758002	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE VAGINA	1.860.800	468.786	144.157	144.157
1418	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	476.600	371.606	753.500	533.902
1419	759401	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500

		LAPAROTOMIA				
1420	759402	CORRECCION O REPOSICION MANUAL DE UTERO INVERTIDO POR VIA VAGINAL	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
1421	760101	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	981.024	1.018.304	2.282.300	1.427.209
1422	760102	SECUESTRECTOMÍA EXTRAORAL CON FIJACIÓN INTERNA	1.099.545	1.094.203	2.509.800	1.567.849
1423	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL	1.444.000	1.073.984	2.282.300	1.600.095
1424	760901	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1.412.342	1.119.279	2.509.800	1.680.474
1425	760902	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL	1.587.000	1.119.279	2.509.800	1.738.693
1426	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	576.798	451.920	1.012.900	680.539
1427	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	640.700	451.920	753.500	615.373
1428	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	1.285.141	1.018.304	2.282.300	1.528.582
1429	761301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	1.117.700	725.478	1.766.900	1.203.359
1430	761302	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA FACIAL	1.117.700	725.478	1.766.900	1.203.359
1431	762101	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	1.421.834	1.043.381	2.509.800	1.658.338
1432	762102	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	1.421.834	1.119.279	2.509.800	1.683.638
1433	762103	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSMUCOSA	1.431.469	1.119.279	2.509.800	1.686.850
1434	762104	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MÁS DE TRES CMS, VÍA TRANSCUTÁNEA	1.431.469	1.119.279	2.509.800	1.686.850
1435	762105	ELIMINACIÓN DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	1.290.584	1.213.772	2.282.300	1.595.552
1436	762201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	2.597.400	1.296.268	4.105.300	2.666.323

1437	762202	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR	2.777.400	1.831.380	4.389.900	2.999.560
1438	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	2.417.600	N/A	4.105.300	3.261.450
1439	763101	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL	2.433.783	1.831.380	4.105.300	2.790.154
1440	763102	MANDIBULECTOMÍA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA	2.433.406	2.026.444	4.105.300	2.855.050
1441	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION	2.433.783	1.757.106	4.105.300	2.765.396
1442	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION	2.433.406	1.757.106	4.105.300	2.765.271
1443	763901	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN	2.341.579	1.831.380	4.105.300	2.759.420
1444	763902	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA	2.341.579	2.729.881	4.105.300	3.058.920
1445	763903	HEMIMAXILECTOMÍA	2.494.562	2.919.088	4.389.900	3.267.850
1446	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	2.398.150	2.006.124	4.105.300	2.836.525
1447	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	2.357.934	N/A	4.105.300	3.231.617
1448	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	2.374.745	2.006.124	4.685.300	3.022.056
1449	764302	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	1.718.507	2.533.181	4.685.300	2.978.996
1450	764303	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	2.092.457	2.533.181	4.685.300	3.103.646
1451	764304	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO, COLGAJO PEDICULADO	1.726.281	3.394.901	4.685.300	3.268.827
1452	764305	RECONSTRUCCIÓN MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	1.629.821	3.115.625	2.788.600	2.511.349
1453	764401	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	1.810.615	1.849.455	4.685.300	2.781.790
1454	764402	RESECCIÓN TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	1.767.666	1.849.455	4.105.300	2.574.140
1455	764601	RETROPOSICIÓN QUIRÚRGICA DE LA PREMAXILA	2.183.263	1.705.655	3.822.300	2.570.406
1456	765101	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA ENDOSCOPICA	2.340.452	1.246.487	4.105.300	2.564.080
1457	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VÍA	2.351.594	1.831.380	4.105.300	2.762.758

		EXTERNA				
1458	765201	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO	2.597.400	2.193.920	4.105.300	2.965.540
1459	765202	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO	2.597.400	2.468.890	4.105.300	3.057.197
1460	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO	N/A	1.909.918	4.306.300	3.108.109
1461	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	N/A	1.909.918	4.306.300	3.108.109
1462	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR	2.432.031	N/A	4.389.900	3.410.966
1463	766201	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA	2.364.781	1.927.280	4.105.300	2.799.120
1464	766202	OSTEOTOMÍA RAMA MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	2.401.140	1.958.814	4.389.900	2.916.618
1465	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA	2.725.000	1.879.531	4.389.900	2.998.144
1466	766205	CORONOIDECTOMÍA	2.299.157	1.831.380	4.105.300	2.745.279
1467	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	2.597.400	1.879.531	4.105.300	2.860.744
1468	766302	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANSCUTÁNEA CON FIJACIÓN INTERNA	2.381.843	1.958.814	4.105.300	2.815.319
1469	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA	2.597.400	N/A	4.105.300	3.351.350
1470	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	2.597.400	1.636.640	4.105.300	2.779.780
1471	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR	2.597.400	1.636.640	4.105.300	2.779.780
1472	766403	OSTEOTOMÍA DE MENTÓN CON FIJACIÓN INTERNA	2.187.183	1.705.655	3.822.300	2.571.713
1473	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	2.488.591	2.262.147	4.389.900	3.046.879
1474	766601	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA	2.599.022	2.305.856	4.249.400	3.051.426
1475	766602	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.777.400	1.768.549	4.389.900	2.978.616

1476	766603	OSTEOTOMÍA LEFORT II CON FIJACIÓN INTERNA	2.632.656	2.090.734	4.685.300	3.136.230
1477	766604	OSTEOTOMÍA LEFORT III CON FIJACIÓN INTERNA	2.632.656	2.090.734	4.685.300	3.136.230
1478	766605	CORTICOTOMÍA TIPO LEFORT I (DISYUNCIÓN PALATINA)	2.187.183	1.705.655	3.822.300	2.571.713
1479	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	2.964.400	2.006.124	4.685.300	3.218.608
1480	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	2.964.400	2.006.124	4.685.300	3.218.608
1481	766608	OSTEOTOMIA LE FORT I CON DISTRACCION OSTEOGENICA	N/A	N/A	4.685.300	4.685.300
1482	766609	OSTEOTOMIA LE FORT II CON DISTRACCION OSTEOGENICA	N/A	N/A	4.685.300	4.685.300
1483	766610	OSTEOTOMIA LE FORT III CON DISTRACCION OSTEOGENICA	N/A	N/A	4.685.300	4.685.300
1484	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA	2.777.400	1.636.640	4.389.900	2.934.647
1485	766901	SUSPENSIÓN ESQUELÉTICA EN FRACTURAS U OSTEOTOMÍAS FACIALES	1.587.000	1.119.279	2.509.800	1.738.693
1486	766902	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)	2.178.522	1.705.655	3.822.300	2.568.826
1487	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES	2.418.400	1.725.215	3.822.300	2.655.305
1488	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	2.418.400	1.350.507	1.282.100	1.282.100
1489	767201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA	2.174.365	1.705.655	3.822.300	2.567.440
1490	767202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO	1.954.350	1.534.950	3.822.300	2.437.200
1491	767203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA	2.053.928	1.384.476	3.822.300	2.420.235
1492	767301	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.407.256	1.043.381	2.509.800	1.653.479
1493	767302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.587.000	1.119.279	2.509.800	1.738.693
1494	767303	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.587.000	1.119.279	2.509.800	1.738.693
1495	767304	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN	1.587.000	1.119.279	2.509.800	1.738.693

1496	767401	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	2.198.990	1.705.655	3.822.300	2.575.648
1497	767402	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA	2.281.567	2.162.380	3.822.300	2.755.416
1498	767403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACIÓN INTERNA	2.516.476	1.958.814	4.389.900	2.955.063
1499	767404	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA	2.516.476	1.958.814	4.389.900	2.955.063
1500	767501	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO	1.587.000	881.136	2.509.800	1.659.312
1501	767502	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.587.000	1.119.279	2.509.800	1.738.693
1502	767503	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.587.000	1.119.279	2.509.800	1.738.693
1503	767601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA	2.418.400	1.264.908	3.822.300	2.501.869
1504	767602	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	2.193.226	1.705.655	3.822.300	2.573.727
1505	767603	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA	2.286.089	1.800.020	3.822.300	2.636.136
1506	767604	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN EXTERNA	2.418.400	1.705.655	3.822.300	2.648.785
1507	767605	REDUCCION DE FRACTURA CONDILAR CON FIJACION INTERNA VIA ENDOSCOPICA	N/A	N/A	3.822.300	3.822.300
1508	767701	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN	2.183.263	1.705.655	3.822.300	2.570.406
1509	767702	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACIÓN	1.696.243	1.705.655	3.822.300	2.408.066
1510	767703	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES	1.706.620	1.705.655	3.822.300	2.411.525

		DIENTES, CON FIJACIÓN				
1511	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	N/A	1.636.640	2.509.800	2.073.220
1512	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	1.324.041	1.636.640	2.509.800	1.823.494
1513	767801	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA ORBITAL	1.597.418	1.082.886	2.537.100	1.739.135
1514	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.142.521	977.092	2.509.800	1.543.138
1515	767901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	1.654.949	1.447.371	2.864.500	1.988.940
1516	767902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	1.323.460	1.238.848	2.864.500	1.808.936
1517	767903	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MÁS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	1.396.960	2.919.088	2.864.500	2.393.516
1518	767904	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	1.708.997	1.768.549	3.822.300	2.433.282
1519	767905	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO	1.292.284	1.768.549	2.864.500	1.975.111
1520	767907	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASO-ÓRBITO-ETMOIDAL, CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.777.400	1.789.797	4.249.400	2.938.866
1521	767908	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO	2.097.977	1.946.706	3.822.300	2.622.328
1522	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	2.417.600	1.073.984	3.800.000	2.430.528
1523	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	2.417.600	1.073.984	3.800.000	2.430.528
1524	768101	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL	1.873.714	1.958.814	4.389.900	2.740.810
1525	768201	INSERCION DE IMPLANTE SINTETICO EN HUESO FACIAL	N/A	N/A	2.509.800	2.509.800
1526	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	1.025.146	724.962	1.282.100	1.010.736
1527	768302	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN	1.638.235	1.018.304	2.282.300	1.646.280

		TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERMAXILAR				
1528	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	N/A	1.757.106	4.105.300	2.931.203
1529	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACIÓN INTERNA DE HUESO FACIAL	1.587.000	1.418.991	2.509.800	1.838.597
1530	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	1.587.000	1.484.449	2.509.800	1.860.416
1531	768801	ARTRECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR	2.300.942	1.831.380	4.105.300	2.745.874
1532	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	1.587.000	1.484.449	2.509.800	1.860.416
1533	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
1534	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	662.081	N/A	1.282.100	972.090
1535	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	1.463.887	N/A	2.509.800	1.986.843
1536	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	1.416.227	1.233.986	2.509.800	1.720.004
1537	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	1.429.595	1.119.279	2.509.800	1.686.225
1538	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	1.623.347	1.278.353	2.864.500	1.922.067
1539	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	588.345	451.920	1.012.900	684.388
1540	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	1.611.877	1.387.124	2.864.500	1.954.500
1541	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	2.073.200	1.439.947	2.864.500	2.125.882
1542	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	715.443	609.601	1.282.100	869.048
1543	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	810.800	626.996	1.282.100	906.632
1544	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	568.924	494.165	1.012.900	691.996

1545	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.411.963	1.217.409	2.509.800	1.713.057
1546	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	1.633.495	1.620.672	2.864.500	2.039.555
1547	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.654.849	1.620.672	2.864.500	2.046.673
1548	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	1.770.152	1.695.446	2.864.500	2.110.033
1549	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.299.282	1.018.304	2.282.300	1.533.295
1550	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.312.875	977.092	2.282.300	1.524.089
1551	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	1.011.083	999.332	1.766.900	1.259.105
1552	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA	1.291.377	1.350.507	2.282.300	1.641.395
1553	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	2.113.238	1.695.446	2.864.500	2.224.395
1554	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.666.795	1.620.672	2.864.500	2.050.655
1555	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	2.101.540	1.620.672	2.864.500	2.195.570
1556	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.100.905	1.620.672	2.864.500	2.195.359
1557	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	2.117.010	1.620.672	2.864.500	2.200.727
1558	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.116.581	1.620.672	2.864.500	2.200.584
1559	772506	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	2.964.400	2.772.846	3.822.300	3.186.515
1560	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	2.217.520	2.772.846	3.822.300	2.937.555
1561	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	1.803.582	2.507.101	3.822.300	2.710.994
1562	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	2.809.899	2.006.124	3.822.300	2.879.441
1563	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	2.964.400	2.090.734	3.822.300	2.959.145
1564	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	2.217.014	2.650.577	3.822.300	2.896.630

1565	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	2.231.732	2.650.577	3.822.300	2.901.536
1566	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA	2.418.400	2.772.846	3.822.300	3.004.515
1567	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	2.418.400	2.507.101	3.822.300	2.915.934
1568	772515	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE FEMUR	2.418.400	2.262.147	3.822.300	2.834.282
1569	772516	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE FEMUR	N/A	2.772.846	4.685.300	3.729.073
1570	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION	N/A	1.045.422	1.766.900	1.406.161
1571	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.506.376	2.597.846	4.389.900	3.164.707
1572	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1573	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	2.521.670	1.879.531	4.389.900	2.930.367
1574	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	2.496.246	1.879.531	4.389.900	2.921.893
1575	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	2.505.515	2.597.846	4.389.900	3.164.420
1576	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2.497.006	2.483.318	4.389.900	3.123.408
1577	772710	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	2.488.249	2.597.846	4.389.900	3.158.665
1578	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	2.488.249	2.483.318	4.389.900	3.120.489
1579	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.483.092	2.483.318	4.389.900	3.118.770
1580	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	2.979.480	2.483.318	4.389.900	3.284.233
1581	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION	2.483.892	2.597.846	4.389.900	3.157.213
1582	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	2.777.400	2.483.318	4.389.900	3.216.873
1583	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1584	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION	1.801.265	2.597.846	4.389.900	2.929.670
1585	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION	1.845.826	2.597.846	4.389.900	2.944.524
1586	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1587	772720	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE TIBIA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1588	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873

		DE PERONE				
1589	772722	REVISION DE OSTEOTOMIA MULTIPLE DE PERONE	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1590	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	1.681.305	1.350.507	2.282.300	1.771.371
1591	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.444.000	1.290.965	2.282.300	1.672.422
1592	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA	1.332.170	977.092	2.282.300	1.530.521
1593	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA	1.444.000	977.092	2.282.300	1.567.797
1594	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	1.444.000	1.290.965	2.282.300	1.672.422
1595	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	1.340.832	1.018.304	2.282.300	1.547.146
1596	772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	756.742	548.692	1.282.100	862.511
1597	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	828.470	758.415	1.282.100	956.329
1598	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	810.800	513.299	1.282.100	868.733
1599	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION	1.031.773	758.415	1.282.100	1.024.096
1600	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	4.237.900	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1601	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1602	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1603	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1604	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	2.966.500	2.860.495	2.864.500	2.864.500
1605	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1606	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1607	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500

		DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR				
1608	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1609	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1610	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	N/A	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1611	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1612	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL	2.966.500	3.068.370	2.864.500	2.864.500
1613	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	582.142	451.920	1.012.900	682.321
1614	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA PERCUTÁNEA	752.811	451.920	1.012.900	739.210
1615	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	640.700	408.443	1.012.900	687.348
1616	774910	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA ABIERTA	640.700	673.394	1.012.900	775.665
1617	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	640.700	673.394	1.012.900	775.665
1618	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.009.582	1.156.637	1.963.800	1.376.673
1619	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.031.107	1.156.637	1.963.800	1.383.848
1620	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.219.273	1.156.637	1.963.800	1.446.570
1621	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.444.000	1.156.637	1.963.800	1.521.479
1622	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.448.147	1.073.984	2.509.800	1.677.310
1623	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.448.147	1.484.449	2.509.800	1.814.132
1624	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON	1.448.147	1.073.984	2.509.800	1.677.310

		REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA				
1625	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.829.912	1.119.279	2.509.800	1.819.664
1626	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	1.117.700	742.437	1.424.600	1.094.912
1627	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	930.182	614.158	1.282.100	942.147
1628	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	1.095.040	725.053	1.424.600	1.081.564
1629	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	1.299.364	1.079.165	2.282.300	1.553.610
1630	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	1.308.523	1.277.700	2.537.100	1.707.774
1631	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	1.444.000	1.073.984	2.282.300	1.600.095
1632	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	1.311.922	1.136.779	2.282.300	1.577.001
1633	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	1.437.965	1.233.986	2.509.800	1.727.250
1634	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.843.639	2.144.454	2.509.800	2.165.965
1635	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	1.010.846	857.701	1.766.900	1.211.816
1636	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	1.668.415	1.136.779	2.282.300	1.695.831
1637	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.077.304	986.838	1.766.900	1.277.014
1638	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.596.700	764.192	1.766.900	1.375.931
1639	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.444.000	937.252	2.282.300	1.554.517
1640	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.533.638	2.483.318	4.389.900	3.135.618
1641	776936	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VIA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	2.591.311	2.597.846	4.389.900	3.193.019
1642	776937	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VERTEBRAS	2.591.311	2.597.846	4.389.900	3.193.019

1643	776938	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VIA ANTERIOR O LATERAL MAS DE DOS VERTEBRAS	2.160.951	2.597.846	4.389.900	3.049.566
1644	776939	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR O LATERAL	2.534.190	2.597.846	4.389.900	3.173.978
1645	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	2.591.311	2.597.846	4.389.900	3.193.019
1646	776941	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1647	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	2.591.311	2.597.846	4.389.900	3.193.019
1648	776944	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1649	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	2.662.427	2.597.846	4.389.900	3.216.724
1650	776947	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1651	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1652	776950	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1653	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1654	776953	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049

		PERCUTANEA				
1655	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1656	776956	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1657	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1658	776959	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1659	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1660	776962	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1661	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1662	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.777.400	2.615.448	4.389.900	3.260.916
1663	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1664	776971	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1665	776972	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	2.777.400	1.643.508	4.389.900	2.936.936
1666	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049

		MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA				
1667	776974	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1668	776975	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	2.777.400	1.643.508	4.389.900	2.936.936
1669	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1670	776977	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1671	776978	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	2.777.400	1.643.508	4.389.900	2.936.936
1672	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1673	776980	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1674	776981	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	2.777.400	1.643.508	4.389.900	2.936.936
1675	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1676	776983	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049

		POSTERIOR PERCUTANEA				
1677	776984	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	2.777.400	1.643.508	4.389.900	2.936.936
1678	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1679	776986	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
1680	776987	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	2.777.400	1.643.508	4.389.900	2.936.936
1681	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1682	776989	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR PERCUTANEA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1683	776990	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	2.283.496	1.643.508	4.389.900	2.772.301
1684	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1685	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA	N/A	2.597.846	4.389.900	3.493.873
1686	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS	N/A	N/A	2.509.800	2.509.800
1687	777101	TOMA DE INJERTO OSEO DE ESCAPULA	N/A	N/A	2.509.800	2.509.800
1688	777102	TOMA DE INJERTO OSEO DE CLAVICULA	N/A	N/A	2.509.800	2.509.800
1689	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE	2.056.485	758.415	2.500.000	1.771.633

		COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON				
1690	777201	TOMA DE INJERTO OSEO EN HUMERO	N/A	N/A	3.822.300	3.822.300
1691	777301	TOMA DE INJERTO OSEO EN RADIO O CUBITO	4.237.900	N/A	3.822.300	3.822.300
1692	777501	TOMA DE INJERTO OSEO DE FEMUR	N/A	N/A	4.105.300	4.105.300
1693	777601	TOMA DE INJERTO OSEO DE ROTULA	N/A	N/A	3.800.000	3.800.000
1694	777701	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE	4.237.900	N/A	4.105.300	4.105.300
1695	777801	TOMA DE INJERTO OSEO DE TARSO O METATARSO	4.237.900	N/A	2.509.800	2.509.800
1696	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	4.237.900	1.238.931	2.282.300	2.282.300
1697	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	2.062.800	1.018.304	2.282.300	1.787.801
1698	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	1.596.700	845.391	1.963.800	1.468.630
1699	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	1.666.702	1.018.304	2.282.300	1.655.769
1700	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	2.089.939	1.620.672	2.864.500	2.191.704
1701	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL	2.062.800	N/A	2.282.300	2.172.550
1702	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	2.089.557	1.278.353	2.864.500	2.077.470
1703	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	2.062.800	1.018.304	2.282.300	1.787.801
1704	778303	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO	1.812.600	1.904.982	2.864.500	2.194.027
1705	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	1.444.000	1.018.304	2.282.300	1.581.535
1706	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	1.291.285	1.290.965	2.282.300	1.621.517
1707	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	1.296.362	1.018.304	2.282.300	1.532.322
1708	778307	RESECCION DE EPIFISIS DE HUESO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ARTROSCOPICA	N/A	1.695.446	2.282.300	1.988.873
1709	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	2.177.720	2.162.380	3.822.300	2.720.800
1710	778601	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA	1.458.383	N/A	2.509.800	1.984.092
1711	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1.641.703	1.620.672	2.864.500	2.042.292
1712	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	2.071.862	1.620.672	2.864.500	2.185.678
1713	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	2.102.021	1.620.672	2.864.500	2.195.731
1714	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)	1.679.741	N/A	2.282.300	1.981.021
1715	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	1.216.014	1.290.965	2.282.300	1.596.426
1716	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE	845.026	1.350.507	1.012.900	1.012.900

		DE PIE (UNA O MAS)				
1717	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR	N/A	N/A	4.306.300	4.306.300
1718	778954	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	N/A	3.068.370	6.900.000	4.984.185
1719	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	3.042.400	3.068.370	4.306.300	3.472.357
1720	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	3.042.400	3.068.370	4.306.300	3.472.357
1721	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	3.042.400	3.068.370	4.306.300	3.472.357
1722	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	3.042.400	3.068.370	4.306.300	3.472.357
1723	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	3.042.400	3.068.370	4.306.300	3.472.357
1724	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	3.593.200	3.068.370	6.004.400	4.221.990
1725	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	3.593.200	3.068.370	6.004.400	4.221.990
1726	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR	3.042.400	3.068.370	4.306.300	3.472.357
1727	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
1728	779201	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)	N/A	3.512.526	2.864.500	2.864.500
1729	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
1730	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
1731	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO	N/A	1.350.507	2.509.800	1.930.153
1732	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
1733	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA	N/A	N/A	2.509.800	2.509.800
1734	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE	N/A	N/A	2.509.800	2.509.800
1735	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO	N/A	N/A	2.282.300	2.282.300
1736	779802	ASTRAGALECTOMÍA	1.293.314	1.620.672	2.864.500	1.926.162
1737	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	N/A	N/A	1.012.900	1.012.900
1738	779941	RESECCIÓN TOTAL DE CÓCCIX [COCCIGECTOMÍA]	N/A	1.667.950	2.509.800	2.088.875

1739	779942	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	N/A	2.466.057	7.700.000	5.083.029
1740	779943	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	3.593.200	2.570.949	4.306.300	3.490.150
1741	779944	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR	3.593.200	2.570.949	4.306.300	3.490.150
1742	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL	3.593.200	2.570.949	4.306.300	3.490.150
1743	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL	3.593.200	2.466.057	4.306.300	3.455.186
1744	779947	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	3.593.200	2.570.949	4.306.300	3.490.150
1745	779948	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR	3.593.200	2.570.949	4.306.300	3.490.150
1746	779949	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICOTORACICA POR ESTERNOTOMIA UN SEGMENTO	2.966.500	2.466.057	4.306.300	3.246.286
1747	779950	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICOTORÁCICA POR ESTERNOTOMÍA MÁS DE UN SEGMENTO	2.966.500	3.089.922	4.306.300	3.454.241
1748	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	3.593.200	2.466.057	6.004.400	4.021.219
1749	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO	3.593.200	2.466.057	6.004.400	4.021.219
1750	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	3.593.200	2.466.057	6.004.400	4.021.219
1751	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO	3.593.200	2.466.057	6.004.400	4.021.219
1752	779957	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	2.966.500	2.570.949	4.306.300	3.281.250
1753	779958	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	2.966.500	2.570.949	4.306.300	3.281.250
1754	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	3.593.200	2.466.057	6.004.400	4.021.219
1755	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	3.593.200	2.466.057	6.004.400	4.021.219

1756	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	3.593.200	2.466.057	6.004.400	4.021.219
1757	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	3.593.200	2.466.057	6.004.400	4.021.219
1758	779963	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	2.966.500	2.570.949	4.306.300	3.281.250
1759	779964	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR VIA POSTERIOR MAS DE UN SEGMENTO	2.966.500	2.570.949	4.306.300	3.281.250
1760	779967	VERTEBRECTOMIA TOTAL DE COLUMNA SACRA VIA POSTERIOR UN SEGMENTO	3.593.200	3.553.517	4.306.300	3.817.672
1761	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	1.096.554	1.119.279	2.509.800	1.575.211
1762	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	3.593.200	1.073.984	2.509.800	2.392.328
1763	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	N/A	N/A	3.800.000	3.800.000
1764	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	N/A	N/A	3.800.000	3.800.000
1765	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	2.861.099	1.705.655	3.822.300	2.796.351
1766	780202	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO	3.593.200	2.541.722	3.822.300	3.319.074
1767	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	2.917.825	N/A	3.822.300	3.370.062
1768	780404	INJERTO OSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	3.593.200	N/A	4.105.300	3.849.250
1769	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	2.926.801	1.831.380	4.105.300	2.954.494
1770	780502	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR	3.593.200	2.729.881	4.105.300	3.476.127
1771	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	3.593.200	2.322.447	4.105.300	3.340.316
1772	780601	INJERTO OSEO EN ROTULA	3.593.200	N/A	3.800.000	3.696.600
1773	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	2.922.772	1.831.380	4.105.300	2.953.151
1774	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	2.934.190	1.831.380	4.105.300	2.956.957
1775	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	2.934.102	2.322.447	4.105.300	3.120.616
1776	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	3.593.200	1.831.380	4.105.300	3.176.627
1777	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	2.934.190	1.831.380	4.105.300	2.956.957

1778	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	2.821.944	N/A	2.509.800	2.509.800
1779	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	2.627.849	1.226.625	2.509.800	2.121.424
1780	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	2.587.995	1.073.984	2.509.800	2.057.260
1781	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	2.863.341	2.162.380	3.822.300	2.949.340
1782	780921	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	3.593.200	2.541.722	3.822.300	3.319.074
1783	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	2.669.923	1.217.409	2.509.800	2.132.377
1784	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	2.653.159	1.128.490	3.800.000	2.527.216
1785	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	2.583.771	1.162.522	2.509.800	2.085.364
1786	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	2.588.746	1.204.202	2.509.800	2.100.916
1787	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	2.589.425	1.182.445	2.509.800	2.093.890
1788	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	2.553.038	1.204.202	1.963.800	1.907.013
1789	781502	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2.589.751	1.182.445	2.509.800	2.093.999
1790	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	3.593.200	888.455	2.788.600	2.423.418
1791	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	2.529.481	1.182.445	2.509.800	2.073.909
1792	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	2.584.611	1.180.929	2.509.800	2.091.780
1793	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	2.593.671	1.197.655	2.509.800	2.100.375
1794	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	2.589.302	1.182.445	2.509.800	2.093.849
1795	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	3.593.200	946.678	2.788.600	2.442.826
1796	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	2.584.611	1.162.522	2.509.800	2.085.644
1797	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	2.574.995	1.128.490	2.509.800	2.071.095
1798	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	2.575.428	1.128.490	2.509.800	2.071.240
1799	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	2.588.767	1.125.575	2.509.800	2.074.714
1800	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	3.593.200	1.073.984	2.509.800	2.392.328

1801	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	2.966.500	N/A	2.864.500	2.864.500
1802	782102	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE HUMERO	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
1803	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	N/A	N/A	2.864.500	2.864.500
1804	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.674.528	1.278.353	2.864.500	2.272.460
1805	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	2.654.487	1.278.353	2.864.500	2.265.780
1806	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	2.661.637	1.278.353	2.864.500	2.268.164
1807	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	3.593.200	1.620.672	2.864.500	2.692.791
1808	782223	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO	3.593.200	1.904.982	2.864.500	2.787.561
1809	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	3.593.200	N/A	2.864.500	2.864.500
1810	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	3.593.200	N/A	2.864.500	2.864.500
1811	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.664.301	1.226.625	2.864.500	2.251.809
1812	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.681.714	1.226.625	2.864.500	2.257.613
1813	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	2.966.500	N/A	3.822.300	3.394.400
1814	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	2.966.500	N/A	3.822.300	3.394.400
1815	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	2.966.500	N/A	3.822.300	3.394.400
1816	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.864.497	1.705.655	3.822.300	2.797.484
1817	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	2.658.010	1.278.353	2.864.500	2.266.954
1818	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	2.674.426	1.278.353	2.864.500	2.272.426
1819	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	3.593.200	1.278.353	2.864.500	2.578.684
1820	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	3.593.200	1.278.353	2.864.500	2.578.684
1821	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	3.593.200	N/A	2.864.500	2.864.500
1822	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	3.593.200	N/A	2.864.500	2.864.500
1823	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.958.063	1.879.531	4.389.900	3.075.831
1824	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION	2.971.079	1.879.531	4.389.900	3.080.170

		(OSTEOTOMIA)				
1825	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	2.966.500	N/A	2.509.800	2.509.800
1826	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	2.966.500	N/A	2.282.300	2.282.300
1827	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	2.966.500	N/A	2.509.800	2.509.800
1828	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	2.549.451	977.092	2.282.300	1.936.281
1829	782751	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	2.966.500	N/A	2.509.800	2.509.800
1830	782761	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	2.966.500	N/A	1.766.900	1.766.900
1831	782771	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	2.966.500	N/A	2.282.300	2.282.300
1832	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA) (UNA O MAS)	2.419.026	758.415	1.282.100	1.282.100
1833	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA	2.966.500	937.252	2.282.300	2.062.017
1834	784103	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO	2.966.500	2.347.059	2.864.500	2.726.020
1835	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO	2.966.500	3.521.174	2.282.300	2.282.300
1836	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	3.593.200	N/A	2.282.300	2.282.300
1837	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	3.593.200	N/A	4.105.300	3.849.250
1838	785301	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE RADIO O CUBITO	3.593.200	N/A	2.864.500	2.864.500
1839	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	3.593.200	N/A	4.389.900	3.991.550
1840	785601	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE ROTULA	3.593.200	N/A	1.766.900	1.766.900
1841	785801	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	3.593.200	N/A	2.509.800	2.509.800
1842	785901	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	2.966.500	N/A	2.509.800	2.509.800
1843	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	2.966.500	N/A	1.282.100	1.282.100
1844	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	2.966.500	N/A	1.282.100	1.282.100

		EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA				
1845	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	2.336.736	626.996	1.282.100	1.282.100
1846	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	2.342.362	649.350	1.282.100	1.282.100
1847	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	826.382	1.079.165	837.600	837.600
1848	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	978.162	1.079.165	2.282.300	1.446.542
1849	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	2.262.597	609.601	1.282.100	1.282.100
1850	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	3.593.200	609.601	1.282.100	1.282.100
1851	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	1.063.892	1.176.371	2.509.800	1.583.354
1852	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	2.588.926	1.204.202	2.509.800	2.100.976
1853	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	469.184	545.896	1.012.900	675.993
1854	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	2.276.945	468.720	1.012.900	1.012.900
1855	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	2.501.967	1.204.202	837.600	837.600
1856	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	2.574.522	1.141.179	2.509.800	2.075.167
1857	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	3.593.200	614.158	1.282.100	1.282.100
1858	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	3.593.200	614.158	1.282.100	1.282.100
1859	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	2.258.792	387.258	1.282.100	1.282.100
1860	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	2.343.541	707.668	1.282.100	1.282.100
1861	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	2.243.864	574.067	837.600	837.600
1862	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	2.539.740	1.083.722	2.282.300	1.968.587

1863	786930	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	3.593.200	1.230.231	2.282.300	2.282.300
1864	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.673.043	1.695.446	2.282.300	2.216.930
1865	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	2.706.612	1.523.799	2.282.300	2.170.904
1866	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	2.547.634	1.276.172	2.282.300	2.035.369
1867	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	2.665.442	1.590.191	2.282.300	2.179.311
1868	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	2.615.354	N/A	2.282.300	2.282.300
1869	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	3.593.200	N/A	2.282.300	2.282.300
1870	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	3.593.200	N/A	2.282.300	2.282.300
1871	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	3.593.200	N/A	4.389.900	3.991.550
1872	787601	OSTEOCLASTIA DE ROTULA	3.593.200	N/A	1.282.100	1.282.100
1873	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	3.593.200	N/A	3.822.300	3.707.750
1874	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	3.593.200	N/A	2.282.300	2.282.300
1875	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	3.593.200	548.692	1.766.900	1.766.900
1876	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	2.349.114	N/A	753.500	753.500
1877	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	2.473.522	N/A	1.766.900	1.766.900
1878	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	2.432.670	704.558	1.766.900	1.634.709
1879	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	2.434.593	650.636	1.766.900	1.617.376
1880	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	2.573.539	N/A	2.509.800	2.509.800
1881	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	3.338.603	N/A	1.282.100	1.282.100

1882	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	2.587.228	914.859	2.509.800	2.003.962
1883	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	3.593.200	798.926	1.766.900	1.766.900
1884	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	2.439.519	650.636	1.766.900	1.619.018
1885	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	438.552	404.883	1.012.900	618.778
1886	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	3.593.200	650.636	1.766.900	1.766.900
1887	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	3.593.200	936.652	2.282.300	2.270.717
1888	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	3.593.200	1.290.965	2.282.300	2.282.300
1889	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	3.593.200	1.290.965	2.282.300	2.282.300
1890	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	3.593.200	426.135	753.500	753.500
1891	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	2.243.521	309.386	753.500	753.500
1892	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	3.593.200	919.873	1.766.900	1.766.900
1893	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	796.892	862.259	1.766.900	1.142.017
1894	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	2.449.697	783.369	1.766.900	1.666.656
1895	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	2.596.443	1.217.409	2.509.800	2.107.884

1896	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	2.596.337	1.217.409	2.509.800	2.107.849
1897	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	2.357.737	568.254	1.282.100	1.282.100
1898	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.685.875	1.779.303	2.509.800	2.324.993
1899	791704	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA	2.877.533	1.569.836	2.509.800	2.319.056
1900	791705	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACION INTERNA	2.860.181	1.569.836	2.509.800	2.313.272
1901	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	3.593.200	847.493	1.012.900	1.012.900
1902	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	2.438.384	857.701	1.766.900	1.687.662
1903	792201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	2.515.028	N/A	2.282.300	2.282.300
1904	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	2.462.950	1.565.967	2.282.300	2.103.739
1905	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	2.462.950	1.176.159	2.282.300	1.973.803
1906	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	2.912.641	1.671.861	3.822.300	2.802.267
1907	792402	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO VÍA ARTROSCÓPICA	N/A	1.695.070	3.822.300	2.758.685
1908	792501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	2.975.900	N/A	4.389.900	3.682.900
1909	792601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA	2.483.596	N/A	1.282.100	1.282.100
1910	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	2.530.749	1.043.973	2.282.300	1.952.341
1911	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	2.434.805	839.893	1.766.900	1.680.533

1912	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	3.593.200	1.946.706	4.389.900	3.309.935
1913	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	2.547.895	1.106.995	2.282.300	1.979.063
1914	793102	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA	3.593.200	756.352	1.766.900	1.766.900
1915	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.802.729	2.076.910	2.282.300	2.282.300
1916	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.916.279	2.080.630	2.282.300	2.282.300
1917	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.916.011	2.080.630	2.282.300	2.282.300
1918	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.916.011	2.287.996	2.282.300	2.282.300
1919	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.916.265	2.287.996	2.282.300	2.282.300
1920	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.915.044	2.283.438	2.282.300	2.282.300
1921	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.112.657	2.298.885	2.282.300	2.282.300
1922	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	2.766.257	1.387.124	2.282.300	2.145.227
1923	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	2.716.224	1.154.559	2.282.300	2.051.028

1924	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	2.668.215	1.387.124	2.282.300	2.112.546
1925	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	2.668.263	1.387.124	2.282.300	2.112.562
1926	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA [DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS]	2.868.105	1.815.826	2.282.300	2.282.300
1927	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	2.868.118	1.851.304	2.282.300	2.282.300
1928	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	2.868.187	1.851.304	2.282.300	2.282.300
1929	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.989.308	2.137.243	4.389.900	3.172.150
1930	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.538.717	N/A	1.282.100	1.282.100
1931	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.888.365	1.768.549	3.822.300	2.826.405
1932	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2.989.256	1.958.814	3.822.300	2.923.457
1933	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	2.989.615	1.958.814	3.822.300	2.923.576
1934	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	2.993.279	1.927.280	3.822.300	2.914.286
1935	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.979.310	1.958.814	3.822.300	2.920.141
1936	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA	3.593.200	1.636.640	3.822.300	3.017.380
1937	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.900.346	1.891.778	3.822.300	2.871.475
1938	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA	2.773.917	1.636.640	3.822.300	2.744.286

1939	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2.907.866	1.705.655	3.822.300	2.811.940
1940	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.899.950	1.860.418	3.822.300	2.860.890
1941	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	2.903.750	1.705.655	3.822.300	2.810.568
1942	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.905.081	1.860.418	3.822.300	2.862.600
1943	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	2.901.137	1.636.640	3.822.300	2.786.692
1944	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.555.025	1.161.855	2.282.300	1.999.727
1945	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.580.725	1.204.202	2.282.300	2.022.409
1946	793804	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA	3.593.200	2.250.773	2.282.300	2.282.300
1947	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.929.105	1.145.325	1.766.900	1.613.777
1948	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	2.434.697	709.105	1.766.900	1.636.901
1949	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	2.556.531	862.259	1.766.900	1.728.563
1950	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	2.426.530	676.070	1.766.900	1.623.166
1951	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	2.531.666	817.952	1.766.900	1.705.506
1952	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	2.432.276	704.558	1.766.900	1.634.578
1953	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	2.542.403	1.085.540	1.766.900	1.766.900
1954	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	2.587.434	954.609	2.509.800	2.017.281

1955	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	2.592.829	1.182.445	2.509.800	2.095.025
1956	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	2.576.538	914.859	2.509.800	2.000.399
1957	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	2.672.078	1.702.136	2.509.800	2.294.671
1958	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	2.587.735	954.609	2.509.800	2.017.381
1959	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	2.685.548	1.745.102	2.509.800	2.313.483
1960	795101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	2.552.264	1.114.955	2.282.300	1.983.173
1961	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	3.542.306	1.943.454	2.282.300	2.282.300
1962	795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	2.549.038	1.100.763	2.282.300	1.977.367
1963	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	3.471.874	1.493.247	2.282.300	2.282.300
1964	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	1.064.123	1.176.159	2.282.300	1.507.527
1965	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	3.456.513	1.680.599	2.282.300	2.282.300
1966	795501	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	2.980.945	2.087.072	4.389.900	3.152.639
1967	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	3.871.230	2.137.243	4.685.300	3.564.591
1968	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	2.848.342	1.786.461	3.822.300	2.819.034
1969	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	1.884.636	2.081.574	3.822.300	2.596.170
1970	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	1.700.987	1.855.861	3.822.300	2.459.716
1971	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	1.889.598	2.060.687	3.822.300	2.590.862

1972	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	1.036.398	N/A	2.500.000	1.768.199
1973	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	902.250	1.132.071	1.424.600	1.152.974
1974	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	3.654.188	N/A	2.500.000	2.500.000
1975	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	3.643.538	N/A	2.500.000	2.500.000
1976	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	3.478.962	N/A	1.282.100	1.282.100
1977	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	3.458.449	N/A	1.012.900	1.012.900
1978	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	3.383.789	996.101	1.012.900	1.012.900
1979	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	3.383.263	996.101	1.424.600	1.424.600
1980	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	998.883	1.177.234	1.424.600	1.200.239
1981	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	445.102	N/A	1.282.100	863.601
1982	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	508.674	N/A	1.282.100	895.387
1983	797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	N/A	N/A	1.766.900	1.766.900
1984	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	2.583.641	1.180.929	2.509.800	2.091.457
1985	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	3.593.200	633.869	1.282.100	1.282.100
1986	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	2.513.717	1.030.147	2.509.800	2.017.888
1987	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	2.562.213	557.082	1.282.100	1.282.100
1988	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	2.339.328	533.487	1.282.100	1.282.100
1989	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	2.403.070	592.521	1.424.600	1.424.600
1990	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	2.553.396	825.598	2.282.300	1.887.098
1991	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	2.844.215	1.768.697	3.822.300	2.811.737
1992	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA	2.966.569	1.920.352	4.389.900	3.092.274

		LUXACIÓN GLENOHUMERAL				
1993	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	2.607.256	1.119.279	2.509.800	2.078.778
1994	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	2.978.703	2.095.017	4.389.900	3.154.540
1995	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	2.483.724	1.798.481	3.822.300	2.701.501
1996	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	2.966.372	1.906.826	4.389.900	3.087.699
1997	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	2.582.590	1.276.172	2.282.300	2.047.021
1998	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	761.361	786.025	1.766.900	1.104.762
1999	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	2.436.928	786.025	1.766.900	1.663.284
2000	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.542.782	1.014.394	2.282.300	1.946.492
2001	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.913.565	1.799.096	2.282.300	2.282.300
2002	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	2.447.943	837.761	1.766.900	1.684.201
2003	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	2.952.363	1.879.531	4.389.900	3.073.931
2004	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	1.464.845	1.569.836	1.282.100	1.282.100
2005	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.846.665	1.967.280	3.822.300	3.212.082
2006	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	3.459.401	894.661	2.509.800	2.287.954
2007	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.797.843	2.258.957	3.822.300	3.293.033
2008	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.848.631	2.278.486	3.822.300	3.316.472

2009	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	1.069.937	1.476.627	2.282.300	1.609.621
2010	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	3.457.082	1.439.012	2.282.300	2.282.300
2011	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX	2.465.094	1.569.836	1.766.900	1.766.900
2012	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS	N/A	1.569.836	2.282.300	1.926.068
2013	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	2.485.413	1.353.311	1.766.900	1.766.900
2014	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	2.352.910	526.255	1.282.100	1.282.100
2015	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	2.357.840	857.559	1.282.100	1.282.100
2016	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	2.477.827	582.779	1.282.100	1.282.100
2017	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	2.552.371	1.061.406	2.282.300	1.965.359
2018	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	2.432.857	837.054	1.766.900	1.678.937
2019	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	2.450.697	725.478	1.766.900	1.647.692
2020	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	2.263.412	588.342	1.282.100	1.282.100
2021	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	2.552.161	1.061.406	2.282.300	1.965.289
2022	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	3.294.294	633.869	1.282.100	1.282.100
2023	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	3.334.574	908.968	1.766.900	1.766.900
2024	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	3.222.586	574.158	1.282.100	1.282.100

2025	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	3.237.141	625.583	1.282.100	1.282.100
2026	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	3.420.483	908.381	1.282.100	1.282.100
2027	801201	ARTROTOMIA DE CODO	3.582.245	N/A	2.282.300	2.282.300
2028	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA	3.122.832	N/A	1.766.900	1.766.900
2029	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA	3.256.985	N/A	2.282.300	2.282.300
2030	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	2.525.030	N/A	1.766.900	1.766.900
2031	801801	ARTROTOMIA EN PIE	2.434.919	N/A	1.282.100	1.282.100
2032	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	2.353.113	568.254	1.282.100	1.282.100
2033	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	N/A	783.369	1.766.900	1.275.135
2034	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	627.490	571.830	1.282.100	827.140
2035	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2.282.999	449.072	1.125.700	1.125.700
2036	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	2.282.841	493.755	1.125.700	1.125.700
2037	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	2.282.841	493.755	1.125.700	1.125.700
2038	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	2.284.281	493.755	1.125.700	1.125.700
2039	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	2.283.314	493.755	1.125.700	1.125.700
2040	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	3.170.908	493.755	1.125.700	1.125.700
2041	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	3.208.907	852.128	1.125.700	1.125.700
2042	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	3.538.418	1.270.395	2.864.500	2.557.771
2043	805106	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	3.939.528	5.701.332	4.105.300	4.105.300
2044	805107	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	N/A	N/A	4.105.300	4.105.300
2045	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	3.676.026	3.447.609	4.105.300	3.742.979
2046	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL	3.565.628	3.992.887	4.105.300	3.887.939

		VÍA POSTERIOR ABIERTA				
2047	805111	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR PERCUTANEO	3.593.200	N/A	4.105.300	3.849.250
2048	805112	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	3.593.200	2.729.881	4.105.300	3.476.127
2049	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	3.869.527	3.521.174	4.105.300	3.832.000
2050	805119	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR PERCUTANEA	3.593.200	3.521.174	4.105.300	3.739.891
2051	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	4.879.251	3.521.174	4.105.300	4.105.300
2052	805126	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL PERCUTANEA	5.133.200	3.521.174	4.105.300	4.105.300
2053	805127	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCOPICA	5.194.254	3.521.174	4.105.300	4.105.300
2054	805130	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	5.048.814	3.802.126	4.105.300	4.105.300
2055	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	1.988.045	1.802.865	4.389.900	2.726.937
2056	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORACICA	N/A	1.802.865	4.389.900	3.096.383
2057	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	1.988.045	1.802.865	4.389.900	2.726.937
2058	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL	N/A	N/A	4.564.100	4.564.100
2059	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	3.488.538	1.073.984	2.509.800	2.357.441
2060	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	3.502.928	1.119.279	2.509.800	2.377.336
2061	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	5.133.200	2.090.734	4.685.300	3.969.745
2062	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	5.133.200	1.569.836	2.864.500	2.864.500
2063	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	3.679.254	N/A	1.282.100	1.282.100

2064	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	5.133.200	1.742.109	4.105.300	3.660.203
2065	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	3.759.260	1.695.070	3.822.300	3.092.210
2066	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	3.733.004	1.569.836	2.282.300	2.282.300
2067	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	2.851.954	1.569.836	2.282.300	2.234.697
2068	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	N/A	1.695.070	3.822.300	2.758.685
2069	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	N/A	1.695.070	3.822.300	2.758.685
2070	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	5.133.200	1.569.836	1.766.900	1.766.900
2071	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	3.593.200	1.569.836	1.766.900	1.766.900
2072	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	2.539.658	1.012.019	2.537.100	2.029.592
2073	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	2.580.844	1.112.337	2.788.600	2.160.594
2074	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	3.656.722	1.695.070	2.282.300	2.282.300
2075	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.663.645	1.278.353	2.864.500	2.268.833
2076	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	2.676.863	1.278.353	2.864.500	2.273.239
2077	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3.593.200	1.705.655	3.822.300	3.040.385
2078	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3.593.200	1.534.950	2.282.300	2.282.300
2079	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	2.846.008	1.476.627	3.822.300	2.714.978
2080	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA	2.888.644	1.569.836	3.822.300	2.760.260
2081	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.933.786	1.569.836	3.822.300	2.775.307
2082	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA	3.593.200	1.569.836	3.822.300	2.995.112
2083	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	2.933.786	1.569.836	3.822.300	2.775.307
2084	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	953.359	1.160.143	1.282.100	1.131.867
2085	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.610.851	1.327.262	2.864.500	2.267.538

2086	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	3.421.952	933.078	2.509.800	2.288.277
2087	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA	N/A	937.252	2.282.300	1.609.776
2088	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	2.548.543	1.106.995	2.509.800	2.055.113
2089	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	2.553.026	1.448.987	2.509.800	2.170.604
2090	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	2.531.957	903.289	1.012.900	1.012.900
2091	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.578.254	1.086.102	2.282.300	1.982.219
2092	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	2.536.536	1.125.938	2.537.100	2.066.525
2093	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA	2.541.043	N/A	1.282.100	1.282.100
2094	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA	2.591.037	N/A	1.282.100	1.282.100
2095	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	2.550.524	907.410	1.012.900	1.012.900
2096	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	5.133.200	1.946.706	4.389.900	3.823.269
2097	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA	3.453.700	2.129.280	4.105.300	3.229.427
2098	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	2.777.400	14.202.689	4.389.900	4.389.900
2099	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	3.197.172	2.483.318	4.389.900	3.356.797
2100	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	2.519.404	2.469.529	4.306.300	3.098.411
2101	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	2.725.000	2.436.445	4.306.300	3.155.915
2102	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	2.725.000	2.436.445	4.306.300	3.155.915
2103	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN	2.777.400	2.548.833	4.389.900	3.238.711

		INSTRUMENTACION				
2104	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION	2.672.686	2.548.833	5.184.500	3.468.673
2105	810117	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2106	810118	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2107	810119	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	3.280.300	3.068.370	5.184.500	3.844.390
2108	810120	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	3.280.300	3.068.370	5.184.500	3.844.390
2109	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2110	810122	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2111	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA	2.725.000	2.548.833	4.306.300	3.193.378
2112	810124	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION PERCUTANEA	3.892.800	2.548.833	4.306.300	3.582.644
2113	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	3.147.982	2.933.052	5.184.500	3.755.178
2114	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	3.147.982	2.933.052	5.184.500	3.755.178
2115	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2116	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049

2117	810209	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	5.424.600	5.074.043	8.573.900	6.357.514
2118	810210	ARTRODESIS INTERSOMATICA CERVICAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	5.424.600	5.074.043	8.573.900	6.357.514
2119	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	5.424.600	5.074.043	8.573.900	6.357.514
2120	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MAS DE TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL	5.424.600	5.074.043	8.573.900	6.357.514
2121	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION	2.784.643	2.548.833	4.306.300	3.213.259
2122	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	2.532.247	2.436.445	4.306.300	3.091.664
2123	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION	2.777.400	2.548.833	4.389.900	3.238.711
2124	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	2.510.688	2.450.234	4.389.900	3.116.941
2125	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.412.905	2.570.949	4.306.300	3.430.051
2126	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.412.905	2.570.949	4.306.300	3.430.051
2127	810417	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
2128	810418	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
2129	810419	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
2130	810420	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.280.300	N/A	5.184.500	4.232.400

2131	810421	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	4.686.200	N/A	5.184.500	4.935.350
2132	810422	ARTRODESIS DE LA UNION TORACOLUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ENDOSCOPICA	3.280.300	N/A	5.184.500	4.232.400
2133	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.777.400	2.469.529	4.389.900	3.212.276
2134	810509	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2135	810510	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.967.700	2.597.846	4.389.900	3.651.815
2136	810511	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.967.700	2.597.846	4.389.900	3.651.815
2137	810512	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.967.700	2.597.846	4.389.900	3.651.815
2138	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.967.700	2.483.318	4.389.900	3.613.639
2139	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.169.017	2.548.833	4.306.300	3.674.716
2140	810515	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.892.800	2.548.833	4.306.300	3.582.644
2141	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.725.000	2.436.445	4.306.300	3.155.915

2142	810517	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	3.892.800	2.548.833	4.306.300	3.582.644
2143	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.892.800	2.548.833	4.306.300	3.582.644
2144	810519	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.725.000	2.548.833	4.306.300	3.193.378
2145	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
2146	810521	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
2147	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.407.283	N/A	4.306.300	3.856.791
2148	810523	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.725.000	2.863.931	4.306.300	3.298.410
2149	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	N/A	5.074.043	4.306.300	4.306.300
2150	810525	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	5.425.000	5.074.043	4.306.300	4.306.300
2151	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	N/A	5.074.043	4.306.300	4.306.300
2152	810527	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL PERCUTANEA	N/A	5.074.043	4.306.300	4.306.300
2153	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650

		VIA ABIERTA				
2154	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.777.400	N/A	4.389.900	3.583.650
2155	810614	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.280.300	2.863.931	5.184.500	3.776.244
2156	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.280.300	N/A	5.184.500	4.232.400
2157	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2158	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.781.042	3.068.370	5.184.500	4.011.304
2159	810817	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.777.400	4.286.881	4.389.900	3.818.060
2160	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.777.400	5.074.043	4.389.900	4.080.448
2161	810821	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.725.000	2.919.088	4.306.300	3.316.796
2162	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.725.000	2.436.445	4.306.300	3.155.915
2163	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.725.000	2.450.234	4.306.300	3.160.511

2164	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2165	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.777.400	2.483.318	4.389.900	3.216.873
2166	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.725.000	2.548.833	4.306.300	3.193.378
2167	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.725.000	2.582.364	4.306.300	3.204.555
2168	810829	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2169	810830	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.777.400	2.597.846	4.389.900	3.255.049
2170	810831	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.725.000	2.548.833	4.306.300	3.193.378
2171	810832	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA PERCUTANEA	2.725.000	2.548.833	4.306.300	3.193.378
2172	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	5.074.043	4.306.300	4.306.300
2173	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	4.140.962	4.306.300	4.223.631
2174	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	N/A	5.074.043	4.306.300	4.306.300
2175	810842	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	N/A	5.074.043	4.306.300	4.306.300
2176	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	N/A	5.074.043	4.306.300	4.306.300

2177	810847	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA PERCUTANEA	N/A	5.074.043	4.306.300	4.306.300
2178	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACION (DESROTACION, TRASLACION, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACION DE COLUMNA	N/A	N/A	4.306.300	4.306.300
2179	810901	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	N/A	2.597.846	5.184.500	3.891.173
2180	810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	N/A	2.597.846	4.306.300	3.452.073
2181	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	N/A	2.597.846	5.184.500	3.891.173
2182	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	N/A	2.597.846	4.306.300	3.452.073
2183	810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL	N/A	2.597.846	5.184.500	3.891.173
2184	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	N/A	2.597.846	4.306.300	3.452.073
2185	810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	3.278.900	2.597.846	5.184.500	3.687.082
2186	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	3.278.900	2.597.846	4.306.300	3.394.349
2187	810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	3.278.900	2.597.846	5.184.500	3.687.082
2188	810910	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	3.278.900	2.597.846	4.306.300	3.394.349
2189	810915	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	3.697.633	2.597.846	5.184.500	3.826.660
2190	810916	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	3.278.900	2.597.846	4.306.300	3.394.349
2191	810917	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL	3.278.900	2.597.846	5.184.500	3.687.082
2192	810918	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA POSTERIOR	3.278.900	2.597.846	4.306.300	3.394.349
2193	811210	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA	1.587.000	1.802.865	2.282.300	1.890.722
2194	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1.444.000	1.012.019	2.282.300	1.579.440
2195	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1.452.839	1.030.147	2.509.800	1.664.262
2196	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO	2.498.190	2.006.124	4.389.900	2.964.738

		CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL				
2197	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.557.812	1.030.147	2.509.800	1.699.253
2198	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	2.417.729	1.909.918	4.306.300	2.877.983
2199	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2.725.000	1.921.833	4.306.300	2.984.378
2200	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2.725.000	2.153.247	4.306.300	3.061.516
2201	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA	1.811.700	1.569.836	4.306.300	2.562.612
2202	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	2.777.400	1.879.531	4.389.900	3.015.610
2203	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	2.670.435	1.958.814	4.389.900	3.006.383
2204	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.777.400	2.919.088	4.389.900	3.362.129
2205	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.263.226	1.012.019	2.282.300	1.519.182
2206	814724	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.777.400	2.919.088	4.389.900	3.362.129
2207	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	2.597.400	2.729.881	4.105.300	3.144.194
2208	814726	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	2.597.400	2.729.881	4.105.300	3.144.194
2209	814731	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	2.505.430	2.541.722	4.105.300	3.050.817
2210	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	2.505.880	1.829.366	4.389.900	2.908.382
2211	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.482.666	N/A	2.282.300	1.882.483
2212	815102	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA	3.352.872	3.447.609	5.184.500	3.994.994
2213	815103	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	3.471.945	3.447.609	5.184.500	4.034.685
2214	815104	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	3.385.723	3.447.609	5.184.500	4.005.944
2215	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	2.531.880	2.729.881	4.105.300	3.122.354
2216	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO	2.597.400	N/A	4.105.300	3.351.350

		PARCIAL DE CADERA				
2217	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	3.280.300	N/A	5.184.500	4.232.400
2218	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	2.596.400	N/A	5.184.500	3.890.450
2219	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	2.596.400	N/A	5.184.500	3.890.450
2220	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	3.362.046	3.447.609	5.184.500	3.998.052
2221	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)	3.377.041	3.447.609	5.184.500	4.003.050
2222	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	3.357.438	N/A	5.184.500	4.270.969
2223	815405	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	3.464.523	3.447.609	5.184.500	4.032.211
2224	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	3.280.300	N/A	5.184.500	4.232.400
2225	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	3.280.300	N/A	5.184.500	4.232.400
2226	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	3.280.300	N/A	5.184.500	4.232.400
2227	815505	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR	3.280.300	3.447.609	5.184.500	3.970.803
2228	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	3.280.300	N/A	5.184.500	4.232.400
2229	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	2.195.552	1.695.070	3.822.300	2.570.974
2230	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA	1.812.600	937.252	2.864.500	1.871.451
2231	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.076.916	1.270.395	2.864.500	2.070.604
2232	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.929.305	1.667.950	2.509.800	2.035.685
2233	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	2.409.139	1.176.518	4.200.000	2.595.219
2234	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	N/A	1.946.706	4.389.900	3.168.303
2235	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.597.400	1.683.315	4.105.300	2.795.338

2236	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2.338.142	1.683.315	4.105.300	2.708.919
2237	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA	2.738.500	937.252	2.509.800	2.061.851
2238	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	58.500	775.920	37.936	37.936
2239	819202	ALICACION DE PLASMA RICO EN PLAQUETAS DENTRO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR	391.900	N/A	450.000	420.950
2240	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.039.520	1.786.730	3.822.300	2.549.517
2241	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VIA ABIERTA	1.587.000	N/A	2.282.300	1.934.650
2242	819401	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA	2.732.700	1.030.147	2.864.500	2.209.116
2243	819403	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS	N/A	1.484.449	1.282.100	1.282.100
2244	819404	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ABIERTA	1.811.700	1.484.449	1.282.100	1.282.100
2245	819406	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ABIERTA	1.811.700	1.030.147	1.282.100	1.282.100
2246	819408	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA	1.811.700	1.411.332	1.282.100	1.282.100
2247	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	810.800	936.114	1.282.100	1.009.671
2248	821201	FASCIOTOMIA DE MANO	1.444.000	N/A	2.282.300	1.863.150
2249	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	1.308.494	1.018.304	2.282.300	1.536.366
2250	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	1.444.000	1.018.304	2.282.300	1.581.535
2251	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	1.117.700	822.509	1.766.900	1.235.703
2252	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	1.835.567	1.238.543	2.509.800	1.861.303
2253	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	1.263.590	1.083.722	2.282.300	1.543.204
2254	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1.117.700	804.275	1.766.900	1.229.625
2255	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	1.117.700	783.369	1.766.900	1.222.656
2256	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	1.015.929	819.547	1.766.900	1.200.792
2257	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	1.018.969	823.266	1.766.900	1.203.045
2258	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	1.011.012	800.556	1.766.900	1.192.822
2259	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	1.008.460	786.025	1.766.900	1.187.128

2260	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	1.002.008	768.122	1.766.900	1.179.010
2261	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA	476.600	309.386	753.500	513.162
2262	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA	476.600	309.386	753.500	513.162
2263	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1.002.698	822.509	1.766.900	1.197.369
2264	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1.074.672	837.761	1.766.900	1.226.444
2265	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	1.117.700	804.275	1.766.900	1.229.625
2266	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	1.007.425	786.025	1.766.900	1.186.783
2267	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO	1.117.700	725.478	1.766.900	1.203.359
2268	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	1.293.317	823.266	1.766.900	1.294.495
2269	834101	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)	1.117.700	N/A	1.766.900	1.442.300
2270	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	1.117.700	783.369	1.766.900	1.222.656
2271	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	1.190.525	961.170	1.766.900	1.306.198
2272	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA	860.000	725.478	1.766.900	1.117.459
2273	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	925.351	933.078	1.282.100	1.046.843
2274	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	925.336	933.078	1.282.100	1.046.838
2275	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.290.481	933.078	1.282.100	1.168.553
2276	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	930.063	950.463	1.282.100	1.054.209

2277	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	930.063	950.463	1.282.100	1.054.209
2278	835101	BURSECTOMIA ABIERTA SOD	990.526	N/A	1.766.900	1.378.713
2279	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	745.786	568.254	1.282.100	865.380
2280	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON	810.800	N/A	1.282.100	1.046.450
2281	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	1.947.176	2.077.017	4.389.900	2.804.698
2282	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	N/A	N/A	3.800.000	3.800.000
2283	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	N/A	N/A	1.282.100	1.282.100
2284	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	1.643.003	1.298.847	2.864.500	1.935.450
2285	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.942.846	1.818.625	4.105.300	2.955.590
2286	838830	TENODESIS	1.430.206	1.102.865	2.509.800	1.680.957
2287	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	1.056.264	1.068.882	1.424.600	1.183.249
2288	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	1.005.070	835.347	1.766.900	1.202.439
2289	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	859.871	839.893	1.766.900	1.155.555
2290	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.001.815	875.086	1.766.900	1.214.601
2291	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.005.740	835.347	1.766.900	1.202.662
2292	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.009.389	839.893	1.766.900	1.205.394
2293	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.004.662	822.509	1.766.900	1.198.024
2294	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	1.456.298	N/A	2.509.800	1.983.049
2295	840601	DESARTICULACION DE CODO	1.474.840	N/A	2.509.800	1.992.320
2296	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	1.414.471	1.140.070	2.509.800	1.688.114

2297	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	2.536.532	N/A	4.389.900	3.463.216
2298	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.587.000	1.030.147	2.509.800	1.708.982
2299	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	674.988	449.072	1.012.900	712.320
2300	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.392.719	937.252	2.509.800	1.613.257
2301	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	1.388.355	937.252	2.509.800	1.611.802
2302	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	1.411.936	1.074.722	2.509.800	1.665.486
2303	841401	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	1.587.000	N/A	2.509.800	2.048.400
2304	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	1.551.326	N/A	2.509.800	2.030.563
2305	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	1.465.971	N/A	2.509.800	1.987.885
2306	841801	DESARTICULACION DE CADERA	2.560.835	N/A	4.389.900	3.475.368
2307	843101	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE HOMBRO	1.023.483	N/A	1.766.900	1.395.192
2308	843201	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE ANTEBRAZO	1.115.082	N/A	1.766.900	1.440.991
2309	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO	1.115.082	N/A	1.766.900	1.440.991
2310	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO	1.436.936	N/A	2.509.800	1.973.368
2311	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA	1.428.805	N/A	2.509.800	1.969.302
2312	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS	597.421	N/A	1.282.100	939.760
2313	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	648.936	468.177	1.012.900	710.004
2314	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	626.087	483.071	1.012.900	707.353
2315	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	656.440	N/A	1.012.900	834.670
2316	852101	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA	803.177	N/A	1.282.100	1.042.638
2317	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	1.812.600	1.278.353	2.864.500	1.985.151
2318	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE	42.841	41.199	61.600	48.547

		MANTOUX]				
2319	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	640.700	311.944	114.300	114.300
2320	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	778.247	483.071	1.012.900	758.073
2321	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	191.399	483.071	114.300	114.300
2322	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	709.758	451.920	1.012.900	724.859
2323	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	431.738	367.059	753.500	517.432
2324	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	476.600	404.642	753.500	544.914
2325	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	343.268	212.549	231.000	231.000
2326	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	130.895	97.455	275.300	167.883
2327	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	249.100	381.419	275.300	275.300
2328	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	201.149	372.687	275.300	275.300
2329	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	109.155	63.266	121.400	97.940
2330	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	985.643	917.427	1.282.100	1.061.723
2331	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.439.299	1.083.722	2.509.800	1.677.607
2332	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	2.964.400	1.160.712	2.537.100	2.220.737
2333	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA	2.725.000	1.131.543	3.600.000	2.485.514

		GENERAL				
2334	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	2.725.000	1.018.304	2.537.100	2.093.468
2335	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	640.700	418.171	1.012.900	690.590
2336	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	1.308.923	1.047.880	2.282.300	1.546.368
2337	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	1.669.508	1.047.880	2.282.300	1.666.563
2338	862310	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1.444.000	1.350.507	2.282.300	1.692.269
2339	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	2.062.800	2.488.200	2.509.800	2.353.600
2340	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	1.356.436	1.350.507	2.509.800	1.738.914
2341	862313	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	2.062.800	N/A	2.282.300	2.172.550
2342	862314	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMIA	1.444.000	N/A	2.509.800	1.976.900
2343	862315	ESCISION DE ULCERA (SACRA, ISQUIATICA, TROCANTERICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON RESECCION DE BURSA POR ULCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	1.444.000	N/A	2.282.300	1.863.150
2344	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	998.929	1.398.695	1.282.100	1.226.575
2345	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.587.000	1.429.705	2.509.800	1.842.168
2346	862328	ESCARECTOMIA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL	2.964.400	1.844.056	4.685.300	3.164.585
2347	862329	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	2.725.000	1.697.426	2.537.100	2.319.842
2348	862601	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA	284.300	852.128	2.307.690	1.148.039
2349	862602	SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE PRESION SUBATMOSFERICA	284.300	N/A	1.732.500	1.008.400

2350	862701	ONICECTOMÍA	469.907	337.436	637.400	481.581
2351	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	475.065	395.048	637.400	502.504
2352	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	403.300	327.377	637.400	456.026
2353	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	726.939	593.960	1.282.100	867.666
2354	862802	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	908.491	985.010	1.282.100	1.058.534
2355	862803	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.237.808	1.716.519	1.282.100	1.282.100
2356	862804	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.192.289	1.641.508	1.282.100	1.282.100
2357	862805	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.191.708	1.641.508	1.282.100	1.282.100
2358	862806	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.195.628	1.659.272	1.282.100	1.282.100
2359	862807	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL	1.195.628	1.659.272	1.282.100	1.282.100
2360	862901	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO	821.696	N/A	1.282.100	1.051.898
2361	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	72.400	126.243	114.300	104.314
2362	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	175.400	129.284	114.300	114.300
2363	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	181.649	148.382	102.719	102.719

2364	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	398.029	214.306	308.157	306.831
2365	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	742.368	215.968	308.157	308.157
2366	863603	ABLACCION DE TELAGIECTASIA POR ESCLEROTERAPIA	695.000	N/A	1.500.000	1.097.500
2367	863690	ESCISION O ABLACION LOCAL DE LESION CUTANEA NCOC	181.600	526.255	1.282.100	663.318
2368	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	735.266	599.552	1.282.100	872.306
2369	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	742.078	518.773	997.920	752.923
2370	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	748.388	628.953	1.282.100	886.480
2371	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	937.713	659.073	1.282.100	959.629
2372	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	1.674.037	609.376	1.621.620	1.301.678
2373	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	2.267.200	1.076.891	2.509.800	1.951.297
2374	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	1.146.809	624.799	1.125.700	965.770

2375	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	594.557	637.697	1.125.700	785.985
2376	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	599.006	654.200	1.125.700	792.968
2377	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	679.633	670.967	2.282.300	1.210.967
2378	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	623.457	705.555	1.125.700	818.237
2379	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	667.148	410.994	1.282.100	786.747
2380	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	1.396.003	1.125.528	2.509.800	1.677.110
2381	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	1.556.098	1.786.461	3.822.300	2.388.286
2382	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	280.800	633.869	708.600	541.090
2383	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.225.970	1.180.929	2.509.800	1.638.900
2384	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.418.400	1.705.655	3.822.300	2.648.785
2385	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	1.305.500	1.106.995	2.282.300	1.564.932
2386	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	1.322.193	1.391.115	2.282.300	1.665.202
2387	869401	RETIRO DE SUTURA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR	N/A	N/A	92.200	92.200
2388	869501	CURACIONES DE PIEL Y TEJIDO CELULAR	110.652	N/A	92.200	92.200
2389	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	82.000	65.241	129.800	92.347
2390	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	72.700	66.944	114.900	84.848
2391	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	72.700	58.088	114.900	81.896
2392	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	94.000	75.984	148.500	106.161

2393	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	94.000	75.984	148.500	106.161
2394	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	94.000	75.984	148.500	106.161
2395	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	72.700	58.088	114.900	81.896
2396	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	72.700	58.131	114.900	81.910
2397	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	72.700	58.131	114.900	81.910
2398	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	72.700	58.088	114.900	81.896
2399	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	68.128	58.088	114.900	80.372
2400	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	72.700	58.088	114.900	81.896
2401	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	68.128	58.131	114.900	80.386
2402	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	72.700	53.150	114.900	80.250
2403	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	103.900	53.150	114.900	90.650
2404	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	103.900	58.131	114.900	92.310
2405	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	112.559	77.570	156.900	115.676
2406	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	101.397	55.374	132.800	96.524
2407	870603	RADIOGRAFÍA DE FARINGE [FARINGOGRAFÍA]	120.000	70.734	132.800	107.845
2408	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	108.104	73.153	145.500	108.919
2409	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	92.000	73.153	145.500	103.551
2410	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	128.600	72.084	142.500	114.395
2411	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	100.922	71.580	142.500	105.001
2412	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	128.076	89.270	177.100	131.482
2413	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	78.169	69.761	138.300	95.410
2414	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	92.000	30.088	72.370	64.819
2415	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	55.760	49.845	97.500	67.702
2416	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	88.173	63.321	126.300	92.598
2417	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	103.000	57.320	113.600	91.307
2418	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	94.611	63.321	126.300	94.744
2419	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	83.145	57.320	113.600	84.688
2420	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	132.900	73.968	147.200	118.023

2421	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	123.600	98.261	195.200	139.020
2422	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	241.500	137.497	266.900	215.299
2423	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	296.600	168.828	328.000	264.476
2424	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	204.226	174.150	344.100	240.825
2425	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	209.900	170.759	331.500	237.386
2426	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	350.400	266.334	553.700	390.145
2427	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	361.600	202.291	399.900	321.264
2428	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	65.969	44.654	88.600	66.408
2429	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	103.900	57.867	114.900	92.222
2430	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	65.969	44.654	88.600	66.408
2431	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	67.482	57.867	114.900	80.083
2432	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	52.072	44.654	88.600	61.775
2433	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	72.700	43.633	52.000	52.000
2434	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	72.700	57.867	114.900	81.822
2435	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	51.108	44.654	88.600	61.454
2436	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	65.969	44.654	88.600	66.408
2437	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	52.072	44.654	88.600	61.775
2438	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	103.400	58.470	114.300	92.057
2439	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	130.786	85.919	185.500	134.068
2440	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	89.000	71.045	140.600	100.215
2441	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	83.546	57.867	114.900	85.438
2442	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	84.981	57.867	114.900	85.916

2443	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	52.072	44.654	88.600	61.775
2444	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	80.200	44.654	88.600	71.151
2445	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	71.722	57.867	88.600	72.730
2446	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	57.109	49.845	97.500	68.152
2447	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	85.474	57.867	114.900	86.081
2448	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	60.430	43.930	52.000	52.000
2449	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	120.000	58.379	132.800	103.726
2450	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	52.072	44.654	88.600	61.775
2451	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	47.000	26.097	52.000	41.699
2452	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	42.200	24.611	46.800	37.870
2453	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	229.689	131.693	296.487	219.289
2454	874701	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA)	N/A	N/A	165.900	165.900
2455	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	200.300	146.346	316.700	221.115
2456	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	N/A	557.194	225.283	225.283
2457	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	635.815	425.091	878.600	646.502
2458	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	871.700	466.464	964.300	767.488
2459	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	997.900	534.009	1.104.200	878.703
2460	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	610.200	466.492	964.300	680.331
2461	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	677.600	362.631	749.300	596.510
2462	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	543.324	466.492	964.300	658.039
2463	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	541.291	466.492	964.300	657.361
2464	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	610.200	466.492	964.300	680.331

2465	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	871.700	466.464	964.300	767.488
2466	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	431.059	395.616	818.200	548.292
2467	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	871.700	395.616	909.296	725.537
2468	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	234.201	386.705	818.200	479.702
2469	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	221.602	118.868	217.696	186.056
2470	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	477.507	442.358	469.822	463.229
2471	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	936.200	501.025	1.036.200	824.475
2472	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	675.460	582.242	1.203.700	820.467
2473	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	673.064	1.013.505	1.203.700	963.423
2474	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	333.600	170.620	369.400	291.207
2475	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	739.300	395.616	818.200	651.039
2476	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	677.600	362.631	749.300	596.510
2477	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	677.600	362.631	749.300	596.510
2478	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	261.400	139.727	289.100	230.076
2479	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	723.198	616.770	1.274.800	871.589
2480	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	502.500	378.254	794.400	558.385
2481	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	134.800	107.190	213.100	151.697
2482	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	134.800	153.221	213.100	167.040

2483	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	189.800	101.854	210.100	167.251
2484	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	282.119	105.650	210.100	199.290
2485	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	150.712	101.854	210.100	154.222
2486	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	159.344	108.443	221.400	163.062
2487	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	414.975	478.206	758.300	550.494
2488	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	1.756.607	1.253.230	507.500	507.500
2489	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	121.600	93.657	192.200	135.819
2490	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	118.541	104.038	210.100	144.226
2491	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	228.956	216.465	408.100	284.507
2492	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	181.979	158.507	323.800	221.429
2493	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	184.600	99.922	204.100	162.874
2494	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	292.800	164.958	323.800	260.519
2495	881318	ECOGRAFÍA DE RECTO	N/A	88.796	177.800	133.298
2496	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	140.642	120.623	247.300	169.522
2497	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	136.500	110.153	215.400	154.018
2498	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	384.300	271.059	425.000	360.120
2499	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	89.834	104.056	215.400	136.430
2500	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	124.162	79.844	71.200	71.200
2501	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	124.700	94.712	159.915	126.442
2502	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	80.705	67.738	138.300	95.581
2503	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	117.059	82.062	153.495	117.539
2504	881434	PERFIL BIOFÍSICO	120.962	103.924	211.300	145.395
2505	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	166.012	140.272	282.400	196.228

2506	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	153.862	120.623	247.300	173.928
2507	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	104.879	99.446	177.800	127.375
2508	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	119.429	101.854	210.100	143.794
2509	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	162.106	139.076	284.400	195.194
2510	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	124.891	104.038	220.300	149.743
2511	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	139.500	104.038	220.300	154.613
2512	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	139.500	107.980	220.300	155.927
2513	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	124.319	107.980	220.300	150.866
2514	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	160.296	101.936	220.300	160.844
2515	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	124.096	101.936	220.300	148.777
2516	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	128.774	107.980	220.300	152.351
2517	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	128.774	101.936	220.300	150.337
2518	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	124.096	101.936	220.300	148.777
2519	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	199.300	107.980	220.300	175.860
2520	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	152.589	306.511	220.300	220.300
2521	881702	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN	N/A	190.292	220.300	205.296
2522	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	419.500	306.532	663.200	463.077
2523	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	419.500	330.794	663.200	471.165
2524	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	352.203	330.794	663.200	448.732
2525	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	419.500	220.585	663.200	434.428
2526	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	381.031	330.794	663.200	458.342
2527	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS	419.500	330.794	663.200	471.165
2528	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	419.500	330.794	663.200	471.165
2529	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	419.500	330.794	663.200	471.165
2530	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	169.100	123.535	266.900	186.512

2531	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	167.315	147.515	282.400	199.077
2532	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	169.100	188.628	266.900	208.209
2533	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	246.553	188.628	266.900	234.027
2534	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	203.768	188.628	266.900	219.765
2535	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	203.768	188.628	266.900	219.765
2536	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	245.518	188.628	266.900	233.682
2537	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	203.768	305.541	266.900	258.736
2538	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS	500.283	312.902	663.200	492.128
2539	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	109.138	122.191	140.000	123.776
2540	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	55.155	61.853	91.000	69.336
2541	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	165.200	150.312	140.000	140.000
2542	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	184.000	51.646	140.000	125.215
2543	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	52.150	61.853	91.000	68.334
2544	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	104.866	159.715	140.000	134.860
2545	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	57.500	44.860	91.000	64.453
2546	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	57.500	159.715	140.000	119.072
2547	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	57.500	51.646	91.000	66.715
2548	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.500	38.557	91.000	62.352
2549	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR	159.500	159.715	140.000	140.000

		ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA				
2550	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	159.500	150.312	140.000	140.000
2551	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	56.949	159.715	140.000	118.888
2552	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	184.000	153.110	140.000	140.000
2553	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	53.579	45.055	91.000	63.211
2554	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	64.750	63.392	91.000	73.047
2555	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	57.500	61.853	91.000	70.118
2556	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	54.306	61.917	91.000	69.074
2557	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	N/A	38.318	62.800	50.559
2558	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	41.200	118.689	140.000	99.963
2559	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	57.500	62.299	91.000	70.266
2560	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	113.400	161.903	140.000	138.434
2561	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	57.500	63.144	91.000	70.548
2562	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	147.200	152.644	140.000	140.000
2563	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	57.500	62.299	91.000	70.266
2564	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	82.100	161.903	140.000	128.001
2565	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	57.500	62.299	91.000	70.266
2566	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	57.500	60.401	91.000	69.634
2567	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	147.200	161.903	140.000	140.000

2568	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	159.500	161.903	140.000	140.000
2569	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	57.500	161.903	140.000	119.801
2570	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	57.500	152.644	140.000	116.715
2571	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	57.500	80.346	91.000	76.282
2572	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	N/A	63.144	91.000	77.072
2573	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	57.500	81.659	91.000	76.720
2574	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	57.500	63.144	91.000	70.548
2575	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	124.052	129.684	140.000	131.246
2576	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	40.957	50.498	43.000	43.000
2577	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	N/A	50.498	32.500	32.500
2578	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	60.294	72.733	100.500	77.842
2579	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	66.580	156.331	140.000	120.970
2580	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	58.053	85.346	100.500	81.300
2581	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	102.890	161.306	140.000	134.732
2582	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	63.400	47.770	100.500	70.557
2583	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	69.752	149.232	140.000	119.662
2584	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	58.027	76.384	100.500	78.304
2585	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	58.065	69.235	100.500	75.934
2586	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	115.930	156.331	140.000	137.420
2587	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	184.000	171.623	140.000	140.000

2588	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	129.287	156.331	140.000	140.000
2589	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	65.367	149.232	140.000	118.200
2590	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	127.340	161.306	140.000	140.000
2591	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	58.551	68.786	100.500	75.946
2592	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	62.209	73.733	100.500	78.814
2593	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	57.620	75.944	100.500	78.021
2594	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	61.393	73.733	100.500	78.542
2595	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	172.400	84.700	183.100	146.733
2596	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	18.930	17.938	32.500	23.123
2597	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	N/A	15.047	32.500	23.774
2598	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	59.241	50.391	103.500	71.044
2599	893703	ESPIROMETRÍA	55.965	34.857	318.600	136.474
2600	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	292.286	337.539	507.500	379.108
2601	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	626.586	339.723	832.500	599.603
2602	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	385.290	384.931	832.500	534.240
2603	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL	N/A	553.688	832.500	693.094
2604	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO DE SUPERFICIE	50.024	N/A	86.300	68.162
2605	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	26.591	21.842	47.300	31.911
2606	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	114.549	101.813	203.400	139.921
2607	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	34.331	36.983	54.600	41.971
2608	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	18.900	28.553	27.800	25.084
2609	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	19.154	22.238	22.500	21.298
2610	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	30.800	27.082	34.200	30.694

2611	901201	Actinomyces CULTIVO	N/A	93.660	61.600	61.600
2612	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	73.226	58.883	70.600	67.570
2613	901203	Brucella CULTIVO	73.798	199.498	70.600	70.600
2614	901204	Clostridium botulinum CULTIVO	N/A	77.140	70.600	70.600
2615	901206	COPROCULTIVO	103.753	64.122	138.800	102.225
2616	901207	Corynebacterium difteriae CULTIVO	52.269	89.826	70.600	70.600
2617	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	169.929	70.778	68.800	68.800
2618	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	93.000	96.560	103.000	97.520
2619	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	61.500	84.001	88.600	78.034
2620	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	52.329	79.278	61.600	61.600
2621	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	100.674	67.625	61.600	61.600
2622	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	N/A	70.402	126.300	98.351
2623	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	75.222	60.213	88.600	74.678
2624	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	107.684	79.635	116.700	101.340
2625	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	72.109	75.216	103.000	83.441
2626	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	70.133	68.250	116.700	85.028
2627	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	72.489	171.388	70.600	70.600
2628	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	105.899	66.052	124.500	98.817
2629	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	92.966	124.500	108.733
2630	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	97.326	99.474	124.500	107.100
2631	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	N/A	94.814	124.500	109.657
2632	901228	Legionella CULTIVO	N/A	89.826	70.600	70.600
2633	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	578.379	89.826	126.300	126.300
2634	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	87.144	103.262	126.300	105.569
2635	901231	Mycoplasma CULTIVO	N/A	80.803	53.500	53.500
2636	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	73.306	82.907	106.500	87.571

2637	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	55.026	97.231	70.600	70.600
2638	901234	Nocardia spp CULTIVO	N/A	88.336	61.600	61.600
2639	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	82.862	75.813	54.600	54.600
2640	901238	Yersinia enterocolítica CULTIVO	N/A	102.816	70.600	70.600
2641	901301	BETA LACTAMASA PRUEBA DE PENICILINASA	N/A	19.501	26.250	22.876
2642	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	14.240	15.369	25.200	18.270
2643	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	29.094	343.814	63.500	63.500
2644	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	40.984	93.776	78.400	71.053
2645	901319	Shiguella SEROTIPIFICACIÓN	N/A	119.391	58.200	58.200
2646	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	N/A	570.392	57.800	57.800
2647	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	46.964	198.127	88.600	88.600
2648	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	18.443	49.241	38.100	35.261
2649	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	168.358	132.020	50.400	50.400
2650	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	224.700	189.777	284.400	232.959
2651	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	78.035	73.101	129.400	93.512
2652	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	77.889	90.066	129.400	99.118
2653	902008	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	N/A	89.979	129.400	109.689
2654	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	158.300	94.739	129.400	127.480
2655	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	103.300	66.399	63.500	63.500
2656	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	103.300	81.167	61.600	61.600
2657	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	54.454	65.714	49.900	49.900
2658	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	N/A	119.079	77.200	77.200
2659	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	81.814	69.933	49.900	49.900
2660	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	82.241	95.251	49.900	49.900
2661	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	69.349	60.451	49.900	49.900
2662	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	86.811	93.351	49.900	49.900
2663	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	120.860	95.251	49.900	49.900
2664	902021	FACTOR XI [PTA]	109.010	88.922	49.900	49.900
2665	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	111.937	91.032	49.900	49.900

2666	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	167.593	169.344	49.900	49.900
2667	902024	FIBRINÓGENO	23.078	19.816	40.000	27.631
2668	902029	PLASMINÓGENO	107.371	141.410	88.600	88.600
2669	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	90.154	70.767	61.600	61.600
2670	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	94.250	136.311	192.200	140.920
2671	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	14.605	36.750	27.800	26.385
2672	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	49.340	30.905	63.500	47.915
2673	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	8.987	56.058	11.000	11.000
2674	902048	TIEMPO DE TROMBINA	14.971	38.497	19.600	19.600
2675	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	40.568	29.508	53.500	41.192
2676	902101	CÉLULAS L.E.	25.923	35.026	50.000	36.983
2677	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	N/A	11.817	23.100	17.459
2678	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	N/A	95.580	23.100	23.100
2679	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	55.729	80.125	105.400	80.418
2680	902105	DIMERO D MANUAL	115.500	75.564	85.000	85.000
2681	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	56.848	52.271	27.800	27.800
2682	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	N/A	47.723	95.100	71.411
2683	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	89.622	51.677	95.100	78.800
2684	902110	HEMOGLOBINA A 2	65.648	46.715	92.200	68.187
2685	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	155.000	29.568	64.199	64.199
2686	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	79.524	40.391	83.100	67.672
2687	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	27.687	19.075	37.400	28.054
2688	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA [PRUEBA DE HAM]	76.324	52.847	44.700	44.700
2689	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	42.894	54.227	26.300	26.300
2690	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	17.600	9.846	19.600	15.682
2691	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	7.359	4.944	10.000	7.434
2692	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	11.612	8.231	15.800	11.881

2693	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	33.173	23.269	43.600	33.348
2694	902211	HEMATOCRITO	5.932	4.011	7.900	5.948
2695	902213	HEMOGLOBINA	20.831	24.731	16.300	16.300
2696	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	17.230	12.294	22.500	17.341
2697	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	N/A	11.136	22.500	16.818
2698	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	21.980	14.878	12.500	12.500
2699	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	N/A	13.704	27.800	20.752
2700	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	32.600	13.193	27.800	24.531
2701	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	31.285	13.206	27.800	24.097
2702	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	14.519	8.945	17.800	13.755
2703	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	13.547	8.945	17.800	13.431
2704	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	25.251	13.428	27.800	22.160
2705	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	N/A	63.374	27.800	27.800
2706	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	108.507	72.834	43.000	43.000
2707	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	173.894	75.587	59.300	59.300
2708	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO	88.410	79.255	132.800	100.155
2709	903006	CAROTENOS	24.407	60.994	48.300	44.567
2710	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	132.414	90.546	69.500	69.500
2711	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	132.244	90.546	69.500	69.500
2712	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	138.562	120.355	25.200	25.200
2713	903014	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	N/A	93.342	90.400	90.400
2714	903015	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	N/A	154.567	90.400	90.400

2715	903016	FERRITINA	90.600	50.289	100.500	80.463
2716	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	N/A	37.310	59.300	48.305
2717	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	58.014	42.602	59.300	53.305
2718	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	84.653	194.843	127.400	127.400
2719	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	230.498	75.505	69.500	69.500
2720	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	69.346	45.918	79.700	64.988
2721	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	59.519	40.316	79.700	59.845
2722	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	51.469	45.918	79.700	59.029
2723	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	155.000	101.488	56.700	56.700
2724	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	113.691	78.615	56.700	56.700
2725	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	37.950	36.681	35.800	35.800
2726	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	37.931	36.681	35.800	35.800
2727	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	133.950	77.511	72.500	72.500
2728	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	301.388	113.319	44.200	44.200
2729	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	N/A	60.429	53.500	53.500
2730	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	94.486	73.062	53.500	53.500
2731	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	98.732	126.091	195.200	140.008
2732	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	52.972	61.054	74.200	62.742
2733	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	64.473	73.864	156.900	98.412
2734	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	75.350	80.255	156.900	104.168
2735	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	135.629	71.156	88.600	88.600
2736	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	100.935	51.257	73.000	73.000
2737	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	133.505	84.460	129.800	115.922
2738	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	84.432	57.909	112.000	84.780
2739	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	140.502	122.934	192.200	151.879
2740	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	58.378	45.363	76.000	59.914
2741	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	68.800	40.501	76.000	61.767
2742	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	78.859	120.062	150.900	116.607
2743	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	113.208	98.445	162.800	124.818

2744	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	240.089	522.692	48.300	48.300
2745	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	43.662	31.540	29.400	29.400
2746	903402	ALDOLASA	72.775	33.963	70.600	59.113
2747	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	N/A	81.991	87.100	84.545
2748	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	36.890	79.700	58.295
2749	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	160.000	47.000	79.700	79.700
2750	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	132.434	77.226	45.700	45.700
2751	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	106.646	107.680	231.000	148.442
2752	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA]	58.238	32.460	63.500	51.399
2753	903420	COLINESTERASA SERICA	42.712	34.052	70.600	49.121
2754	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	128.751	95.594	53.500	53.500
2755	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	N/A	71.031	123.900	97.466
2756	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	101.419	183.809	108.300	108.300
2757	903425	FRUCTOSAMINA	31.948	32.220	48.900	37.690
2758	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	96.000	49.619	96.400	80.673
2759	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	55.901	69.709	107.100	77.570
2760	903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	388.092	158.327	73.000	73.000
2761	903435	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	200.286	128.060	73.000	73.000
2762	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	113.306	77.875	75.000	75.000
2763	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	98.170	73.593	134.700	102.154
2764	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	53.515	57.417	83.370	64.768
2765	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	64.666	57.103	111.300	77.690
2766	903602	AMONIO	61.676	33.612	68.200	54.496
2767	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	N/A	23.168	37.400	30.284
2768	903604	CALCIO IÓNICO	49.492	28.089	38.100	38.100
2769	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	21.835	69.902	37.400	37.400

2770	903608	ZINC	117.340	55.550	111.300	94.730
2771	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	66.722	70.180	111.300	82.734
2772	903701	VITAMINA A [RETINOL]	149.243	118.807	231.000	166.350
2773	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	171.125	118.807	231.000	173.644
2774	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	168.909	114.265	231.000	171.391
2775	903704	VITAMINA B2 [RIBOFLAVINA]	284.488	118.807	231.000	211.432
2776	903705	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]	231.646	118.807	231.000	193.818
2777	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	174.207	118.807	231.000	174.672
2778	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	224.539	118.807	231.000	191.449
2779	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	156.213	118.807	231.000	168.674
2780	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21.681	14.254	29.400	21.779
2781	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	23.388	28.957	29.400	27.248
2782	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	16.921	16.418	17.800	17.046
2783	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	20.335	9.001	17.800	15.712
2784	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	30.800	17.360	34.200	27.453
2785	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	30.549	17.272	34.200	27.340
2786	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	11.600	9.947	18.300	13.282
2787	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	27.896	17.800	37.400	27.699
2788	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	32.814	17.755	37.400	29.323
2789	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	37.993	37.574	74.200	49.922
2790	903813	CLORO	18.000	9.884	19.900	15.928
2791	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	18.226	12.475	19.900	16.867
2792	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	39.900	21.569	44.200	35.223
2793	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	36.249	25.070	52.000	37.773
2794	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	29.493	31.564	52.000	37.686
2795	903818	COLESTEROL TOTAL	48.400	25.375	53.500	42.425
2796	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	42.803	28.894	63.032	44.910
2797	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	N/A	54.185	97.500	75.842
2798	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	29.728	20.614	40.400	30.248
2799	903822	CREATINA	36.459	120.811	29.400	29.400
2800	903823	CREATININA DEPURACIÓN	42.000	20.470	40.400	34.290
2801	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	22.318	24.403	25.200	23.974

2802	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	200.200	41.427	18.093	18.093
2803	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	119.343	41.427	18.093	18.093
2804	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	28.000	15.804	30.900	24.901
2805	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	90.163	170.688	96.400	96.400
2806	903830	FOSFATASA ÁCIDA	33.719	17.974	37.400	29.698
2807	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	63.013	49.350	97.500	69.954
2808	903833	FOSFATASA ALCALINA	23.363	15.584	32.100	23.682
2809	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	119.161	98.342	48.300	48.300
2810	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	25.641	17.022	35.200	25.954
2811	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	34.500	18.431	35.200	29.377
2812	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	40.500	27.262	53.500	40.421
2813	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	225.933	47.912	97.500	97.500
2814	903840	GLUCOSA EN ORINA	15.002	11.411	17.800	14.738
2815	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	19.563	12.772	26.300	19.545
2816	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	60.300	33.194	66.500	53.331
2817	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	46.617	26.973	66.500	46.697
2818	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	62.194	56.070	120.900	79.721
2819	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	41.737	31.537	66.500	46.591
2820	903846	HIERRO TOTAL	48.300	38.993	30.600	30.600
2821	903847	LIPASA	48.863	32.321	66.900	49.361
2822	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	49.238	48.709	93.300	63.749
2823	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	49.998	55.827	111.300	72.375
2824	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	85.239	56.886	114.900	85.675
2825	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	N/A	52.554	101.800	77.177

2826	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	83.315	57.920	113.600	84.945
2827	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	42.421	56.753	111.300	70.158
2828	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	36.500	20.614	40.400	32.505
2829	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	57.645	25.938	40.400	40.400
2830	903856	NITRÓGENO UREICO	15.458	10.632	21.000	15.696
2831	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	14.898	10.632	21.000	15.510
2832	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	56.500	30.743	62.200	49.814
2833	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	76.908	51.726	111.300	79.978
2834	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	14.600	9.969	19.900	14.823
2835	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	16.100	9.030	17.800	14.310
2836	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	46.500	24.995	51.500	40.998
2837	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	187.300	21.917	50.776	50.776
2838	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	187.300	21.917	50.776	50.776
2839	903868	TRIGLICERIDOS	21.569	14.912	29.400	21.960
2840	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	17.188	11.891	23.100	17.393
2841	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	164.523	130.824	262.100	185.816
2842	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	74.350	72.544	119.300	88.731
2843	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	97.402	81.429	161.000	113.277
2844	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	149.145	136.106	160.300	148.517
2845	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	N/A	209.856	355.000	282.428
2846	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	92.027	85.065	183.100	120.064

2847	904108	PROLACTINA	106.006	71.287	142.500	106.598
2848	904501	ANDROSTENEDIONA	109.179	107.630	223.300	146.703
2849	904503	ESTRADIOL	92.071	72.661	143.800	102.844
2850	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	50.883	43.110	85.000	59.664
2851	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	91.046	80.886	160.300	110.744
2852	904510	PROGESTERONA	84.186	74.413	147.200	101.933
2853	904601	TESTOSTERONA LIBRE	72.128	76.159	150.900	99.729
2854	904602	TESTOSTERONA TOTAL	68.708	72.692	138.300	93.233
2855	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	93.677	77.620	156.900	109.399
2856	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	110.444	78.360	156.900	115.234
2857	904705	INSULINA LIBRE	139.777	99.270	156.900	131.982
2858	904706	PÉPTIDO C	231.222	99.710	61.900	61.900
2859	904801	ALDOSTERONA	94.197	114.284	235.200	147.894
2860	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	118.862	114.284	235.200	156.115
2861	904804	CETOESTEROIDES 17	82.368	83.138	135.800	100.435
2862	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	N/A	62.855	124.500	93.678
2863	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	70.882	62.855	124.500	86.079
2864	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	92.713	103.307	204.100	133.373
2865	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	82.459	128.393	160.300	123.717
2866	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	65.462	56.656	68.800	63.639
2867	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	111.093	82.758	128.100	107.317
2868	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	104.194	68.501	138.300	103.665
2869	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	101.343	72.325	138.300	103.989
2870	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	N/A	109.597	204.100	156.848
2871	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	110.208	109.597	204.100	141.302
2872	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	N/A	109.597	204.100	156.848
2873	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	N/A	109.597	204.100	156.848
2874	904920	TIROGLOBULINA	84.749	77.958	112.600	91.769
2875	904921	TIROXINA LIBRE	72.707	208.359	116.727	116.727
2876	904922	TIROXINA TOTAL	74.401	57.358	114.975	82.245
2877	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	77.614	51.925	103.000	77.513

2878	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	77.724	52.396	103.000	77.707
2879	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	124.462	330.159	54.600	54.600
2880	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	58.728	70.375	94.000	74.368
2881	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	126.139	233.270	94.000	94.000
2882	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	87.359	56.819	110.200	84.793
2883	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	59.877	111.649	110.200	93.909
2884	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	106.062	107.551	171.800	128.471
2885	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	117.003	77.188	111.300	101.830
2886	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	78.820	69.930	104.200	84.317
2887	905307	CLORPROMAZINA	70.039	85.179	74.800	74.800
2888	905308	FENCICLIDINA	44.066	62.424	59.300	55.263
2889	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	93.905	66.657	74.800	74.800
2890	905312	LITIO AUTOMATIZADO	34.242	21.850	43.600	33.231
2891	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	152.983	122.210	162.800	145.998
2892	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	N/A	154.591	103.000	103.000
2893	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	120.000	72.450	118.860	103.770
2894	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	72.340	75.980	82.600	76.973
2895	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	195.000	80.111	62.800	62.800
2896	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	140.000	84.401	82.600	82.600
2897	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	40.212	38.323	51.450	43.328
2898	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	76.549	99.200	87.874
2899	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	N/A	128.035	99.200	99.200
2900	905727	DROGAS DE ABUSO	52.870	98.540	215.000	122.136
2901	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	N/A	101.369	127.400	114.384
2902	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	N/A	100.815	150.900	125.857
2903	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	109.600	84.928	150.900	115.143
2904	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	75.800	65.194	91.500	77.498

2905	905740	OPIÁCEOS MANUAL	78.895	42.385	54.600	54.600
2906	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	225.000	79.342	81.300	81.300
2907	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	N/A	84.402	104.800	94.601
2908	905750	PRIMIDONA MANUAL	N/A	175.242	167.000	167.000
2909	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	N/A	199.878	96.900	96.900
2910	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	49.780	101.007	85.700	78.829
2911	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	143.300	64.866	92.200	92.200
2912	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	31.608	33.053	61.600	42.087
2913	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	70.750	91.113	72.500	72.500
2914	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	38.370	87.320	68.800	64.830
2915	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	87.889	105.704	192.570	128.721
2916	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	93.300	37.557	60.500	60.500
2917	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.710	52.158	60.500	60.500
2918	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	99.866	88.340	173.500	120.568
2919	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.337	77.740	60.000	60.000
2920	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118.041	77.740	101.300	99.027
2921	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.027	153.172	113.100	113.100
2922	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	175.000	86.900	68.800	68.800
2923	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	519.525	125.794	189.000	189.000
2924	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.015	75.778	55.000	55.000

2925	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	117.916	79.935	160.300	119.384
2926	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	56.874	78.730	160.300	98.635
2927	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	117.621	80.825	160.300	119.582
2928	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	120.091	78.390	121.400	106.627
2929	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	51.912	101.319	77.500	76.910
2930	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73.700	57.821	116.700	82.740
2931	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	88.242	58.053	116.700	87.665
2932	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	84.661	124.790	36.250	36.250
2933	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	268.605	180.843	55.000	55.000
2934	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	449.279	48.580	96.400	96.400
2935	906212	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.287	86.346	162.800	120.478
2936	906213	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	149.727	108.810	162.800	140.446
2937	906214	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.282	110.905	162.800	120.329
2938	906215	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	132.000	86.346	162.800	127.049
2939	906216	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	163.423	108.810	162.800	145.011
2940	906217	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	83.038	86.346	162.800	110.728
2941	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.250	88.648	155.000	114.633

2942	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.095	83.627	172.171	116.964
2943	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	96.834	83.273	167.502	115.869
2944	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	102.787	87.156	150.900	113.614
2945	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	100.388	93.435	189.600	127.808
2946	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	192.600	107.689	213.100	171.130
2947	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	125.786	78.246	155.000	119.677
2948	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	86.761	81.768	167.000	111.843
2949	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	94.665	82.677	167.000	114.780
2950	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.074	81.768	167.000	110.947
2951	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	95.077	87.883	167.000	116.653
2952	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	109.643	74.587	144.800	109.677
2953	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	84.923	74.587	144.800	101.437
2954	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	115.426	79.495	151.900	115.607
2955	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	89.936	79.495	151.900	107.110
2956	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.731	40.863	72.500	52.698
2957	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	72.728	41.903	83.100	65.910
2958	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	84.665	46.501	83.100	71.422
2959	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	110.661	75.355	150.900	112.305

2960	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	436.591	369.957	732.700	513.083
2961	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	36.222	48.563	75.191	53.325
2962	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	31.162	48.563	75.191	51.639
2963	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	172.700	211.266	296.400	226.789
2964	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	43.439	46.874	70.600	53.638
2965	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	57.390	84.096	70.600	70.600
2966	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	142.311	92.907	189.600	141.606
2967	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.255	93.435	189.600	131.097
2968	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	141.982	79.652	155.000	125.545
2969	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	59.715	117.900	88.807
2970	906321	Influenza ANTÍGENO	72.900	83.319	66.300	66.300
2971	906322	Legionella spp ANTÍGENO	106.255	198.938	205.900	170.365
2972	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	N/A	159.484	88.600	88.600
2973	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	68.442	156.900	112.671
2974	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	75.122	74.403	156.900	102.142
2975	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	78.599	87.201	105.300	90.367
2976	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	160.328	127.755	266.900	184.994
2977	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.545	98.217	195.200	134.321
2978	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	109.549	98.234	195.200	134.328
2979	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.235	64.082	99.960	99.960
2980	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	N/A	82.245	140.600	111.423

2981	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	89.811	79.033	149.409	106.085
2982	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	158.456	92.742	138.300	129.833
2983	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	158.456	92.742	138.300	129.833
2984	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	56.501	113.930	109.500	93.310
2985	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	87.637	215.380	134.700	134.700
2986	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	N/A	45.065	48.900	46.983
2987	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	150.979	99.929	200.600	150.502
2988	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	103.700	84.669	88.600	88.600
2989	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	54.477	53.958	88.600	65.678
2990	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	59.943	66.478	125.200	83.873
2991	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	76.381	66.478	125.200	89.353
2992	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	N/A	140.032	81.300	81.300
2993	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	110.859	161.844	200.600	157.768
2994	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	91.583	80.043	200.600	124.075
2995	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.124	99.929	200.600	138.884
2996	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77.867	74.010	200.600	117.492
2997	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	58.426	57.527	112.000	75.984
2998	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	73.986	68.950	129.400	90.779
2999	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	N/A	57.709	129.400	93.555

3000	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	N/A	70.299	129.400	99.850
3001	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	N/A	63.354	129.400	96.377
3002	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	979.183	824.724	1.159.900	987.935
3003	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	2.906.700	2.009.956	3.138.450	2.685.036
3004	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	366.862	617.415	511.100	498.459
3005	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	40.076	79.000	59.538
3006	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	133.300	80.614	147.200	120.371
3007	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	201.700	108.843	223.300	177.948
3008	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	166.500	164.458	335.800	222.253
3009	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	161.054	135.030	270.000	188.695
3010	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	197.104	135.030	270.000	200.711
3011	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	146.405	135.969	271.700	184.691
3012	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	123.648	135.969	271.700	177.106
3013	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	108.500	64.873	123.400	98.924
3014	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	157.500	125.312	255.000	179.271
3015	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	113.300	117.381	241.200	157.294
3016	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	60.800	61.555	96.400	72.918

3017	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	282.686	232.778	143.100	143.100
3018	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	74.256	107.657	17.800	17.800
3019	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	147.065	223.300	185.183
3020	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	114.579	121.102	181.860	139.180
3021	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	249.396	223.300	223.300
3022	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	N/A	249.396	223.300	223.300
3023	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	36.414	64.219	60.500	53.711
3024	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	N/A	207.938	192.598	192.598
3025	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	123.300	93.253	151.900	122.818
3026	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	202.134	177.818	112.000	112.000
3027	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	63.000	88.284	85.000	78.761
3028	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	185.000	87.878	91.500	91.500
3029	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	149.934	224.744	173.000	173.000
3030	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	34.839	35.488	57.800	42.709
3031	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	47.300	43.239	88.600	59.713
3032	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	32.007	30.481	57.800	40.096
3033	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	48.888	48.873	88.600	62.120
3034	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	34.899	35.335	57.800	42.678
3035	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	58.260	48.873	88.600	65.244

3036	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	76.500	85.353	114.660	92.171
3037	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	52.821	62.316	111.300	75.479
3038	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	81.887	56.223	111.300	83.137
3039	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	134.827	181.901	127.500	127.500
3040	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	100.747	81.617	134.000	105.455
3041	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	63.679	54.477	78.790	65.649
3042	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	93.310	89.044	178.900	120.418
3043	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	70.185	84.883	178.900	111.323
3044	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	67.784	58.431	78.790	68.335
3045	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	33.123	26.305	32.100	30.509
3046	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	18.300	19.297	28.900	22.166
3047	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	65.314	44.890	88.600	66.268
3048	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	33.655	13.389	26.300	24.448
3049	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	11.784	14.572	27.800	18.052
3050	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	11.600	9.846	19.600	13.682
3051	907002	COPROLÓGICO	8.081	8.765	17.300	11.382
3052	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	21.982	13.314	26.300	20.532
3053	907004	COPROSCÓPICO	51.216	33.304	68.200	50.907
3054	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	20.940	18.851	40.000	26.597
3055	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	34.055	18.679	37.400	30.045
3056	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	11.420	10.632	21.000	14.350
3057	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	11.891	6.660	13.100	10.550
3058	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	10.752	12.889	13.100	12.247

3059	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	N/A	13.362	24.990	19.176
3060	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	N/A	31.996	27.800	27.800
3061	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	20.372	10.976	22.500	17.949
3062	907104	RECUENTO DE ADDIS	26.001	23.439	28.900	26.114
3063	907106	UROANÁLISIS	15.922	15.157	27.800	19.626
3064	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	26.127	13.707	27.800	22.545
3065	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	82.100	46.840	95.100	74.680
3066	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	32.023	27.611	54.600	38.078
3067	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	N/A	303.109	309.189	306.149
3068	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	1.451.217	1.135.973	2.194.500	1.593.896
3069	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	554.614	424.926	745.500	575.013
3070	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	400.719	430.914	456.300	429.311
3071	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	81.840	89.430	113.600	94.957
3072	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	67.615	89.430	113.600	90.215
3073	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	531.316	562.556	680.500	591.457
3074	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	700.900	664.563	775.100	713.521
3075	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	67.878	89.430	113.600	90.303
3076	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	430.600	610.613	680.500	573.904
3077	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	1.742.323	2.501.598	2.106.200	2.106.200
3078	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	72.100	38.235	79.700	63.345
3079	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	127.200	69.212	140.600	112.337
3080	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	44.927	47.895	79.700	57.507
3081	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	140.500	58.810	115.559	104.956

3082	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	55.727	51.778	79.700	62.402
3083	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	24.601	18.686	40.400	27.896
3084	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	89.200	65.068	109.722	87.997
3085	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	89.200	74.293	98.900	87.464
3086	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	177.000	74.213	109.722	109.722
3087	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	89.200	65.626	109.722	88.183
3088	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	227.800	74.293	109.722	109.722
3089	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	167.000	81.963	184.900	144.621
3090	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	167.000	92.681	184.900	148.194
3091	939402	NEBULIZACIÓN	23.700	13.258	26.300	21.086
3092	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	24.213	18.686	40.400	27.766
3093	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	N/A	21.816	38.900	30.358
3094	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	22.008	49.025	35.517
3095	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	61.496	35.668	92.200	63.121
3096	977101	EXTRACCION DE DE DIPOSITIVO ANTICONCEPTIVO UTERINO	544.725	N/A	65.000	65.000
3097	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	180.965	2.149.154	976.714	976.714
3098	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	19.800	36.270	429.200	161.757
3099	981101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CONDUCTO AUDITIVO SIN INSCICION	98.980	N/A	106.500	102.740
3100	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	87.336	50.868	106.500	81.568
3101	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	150.876	50.549	106.500	102.642
3102	990223	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO Y	N/A	14.054	19.600	16.827

		COMUNICACIÓN EN POBLACIÓN DE MUJERES GESTANTES Y LACTANTES				
3103	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	82.907	23.675	48.300	48.300
3104	992201	INYECCION DE SUSTANCIA HORMONAL	N/A	N/A	35.000	35.000
3105	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	216.389	31.015	60.900	60.900
3106	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1.252.785	799.257	1.403.700	1.151.914
3107	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	812.827	800.122	1.403.700	1.005.550
3108	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	1.522.416	1.157.261	2.609.600	1.763.092
3109	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1.518.638	1.157.261	2.609.600	1.761.833
3110	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	205.733	250.787	338.800	265.107
3111	129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	N/A	293.250	441.100	367.175
3112	130M01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	N/A	322.237	484.700	403.468
3113	130M02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	N/A	293.250	441.100	367.175
3114	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	23.600	24.793	37.400	28.598
3115	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	54.500	57.237	86.300	66.012
3116	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	75.019	81.001	121.400	92.473
3117	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	N/A	102.759	148.500	125.629
3118	602005	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA (POR TERAPIA DE VAPOR DE AGUA-REZUM)	N/A	N/A	4.389.900	4.389.900
3119		OXIGENO LITRO MINUTO	N/A	14	22	18
TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO						
3120	601T0201	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO EN	N/A	355.343	510.600	510.600

		RIOHACHA PACIENTE ADULTO				
3121	601T0202	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO EN RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	355.343	510.600	510.600
3122	601T0203	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO EN RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	N/A	355.343	510.600	510.600
3123	601T0204	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - MAICAO – RIOHACHA PACIENTE ADULTO	N/A	648.738	980.000	980.000
3124	601T0205	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - MAICAO – RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	648.738	980.000	980.000
3125	601T0206	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - MAICAO – RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	N/A	648.738	980.000	980.000
3126	601T0207	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - SAN JUAN DEL CESAR – RIOHACHA PACIENTE ADULTO	N/A	2.020.860	3.782.800	3.782.800
3127	601T0208	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - SAN JUAN DEL CESAR – RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	2.020.860	3.782.800	3.782.800
3128	601T0209	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - SAN JUAN DEL CESAR – RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	N/A	2.020.860	3.782.800	3.782.800
3129	601T0210	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - VALLEDUPAR – RIOHACHA PACIENTE ADULTO	N/A	2.251.217	4.214.000	4.214.000
3130	601T0211	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - VALLEDUPAR – RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	2.251.217	4.214.000	4.214.000
3131	601T0212	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - VALLEDUPAR – RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	N/A	2.251.217	4.214.000	4.214.000
3132	601T0213	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA -	N/A	1.675.324	3.136.000	3.136.000

		SANTA MARTA – RIOHACHA PACIENTE ADULTO				
3133	601T0214	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - SANTA MARTA – RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	1.675.324	3.136.000	3.136.000
3134	601T0215	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - SANTA MARTA – RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	N/A	1.675.324	3.136.000	3.136.000
3135	601T0216	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - BARRANQUILLA – RIOHACHA PACIENTE ADULTO	N/A	2.554.870	4.782.400	4.782.400
3136	601T0217	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - BARRANQUILLA – RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	2.554.870	4.782.400	4.782.400
3137	601T0218	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO RIOHACHA - BARRANQUILLA – RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	N/A	2.554.870	4.782.400	4.782.400

Para tomar el valor estimado, la regla general es tomar el menor valor de los precios reportados del ***SECOP II, PRECIOS HISTÓRICOS Y LOS PRECIOS ACTUALES DEL MERCADO***, ya que estos valores sirven como punto de referencia para establecer el respectivo estudio de mercado.

De acuerdo a lo anterior, se tomó como referencia la información disponible en el sistema de compras públicas SECOP II donde se determinó tomar dos contratos de la vigencia 2025, esta selección se fundamenta en virtud a los principios de transparencia y responsabilidad, ya que permite analizar antecedentes contractuales recientes que reflejan comportamientos reales del mercado permitiendo aproximarnos con mayor precisión a las condiciones económicas y comerciales esperadas en la vigencia 2026.

Aunado a ello, una vez analizado ***los precios históricos*** en vigencias anteriores se observa que la Regional de Aseguramiento en salud No. 8 Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira tiene referencias contractuales correspondientes a las vigencias 2023, 2024 y 2025, tomando como base los valores contratados, se procedió a sumarle los índices de precios al consumidor IPC, vislumbrándose un desequilibrio económico que implica un aumento del nivel de precios en los productos y servicios, acto seguido se realizo un promedio entre estos valores un valor de referencia que refleja de manera equilibrada las condiciones económicas recientes.

Frente a los valores del mercado, pese de haber realizado múltiples solicitudes de cotización, dentro de términos razonables, por los canales institucionales correspondientes y con la debida antelación, solo fue posible obtener dos respuestas efectivas de las entidades; la cual nos sirvió de base para estimar los valores de los servicios requeridos en el presente estudio previo.

Bajo este entendido, para la determinación del valor estimado del presente proceso de contratación, la Entidad aplicó una metodología técnica y objetiva, en observancia de los principios de planeación, economía y selección objetiva.

NOTA 1: El valor estimado por CUPS se definió adoptando el **PROMEDIO** entre las fuentes de SECOP, histórico institucional y análisis de mercado, metodología que fue aplicada de manera uniforme a toda la tabla.

Este criterio permitió establecer un valor de referencia objetivo y consistente, acorde con las condiciones del mercado, garantizando la adecuada estructuración económica del proceso contractual, exceptuando los ítems mas adelante relacionados, en los cuales, se tomó el VALOR DEL MERCADO (10 ,11 ,12 ,13 ,20 ,239 ,338 ,343 ,351 ,388 ,391 ,392 ,394 ,403 ,409 ,411 ,413 ,414 ,415 ,416 ,417 ,418 ,419 ,420 ,424 ,466 ,471 ,509 ,541 ,542 ,566 ,567 ,599 ,606 ,607 ,608 ,666 ,674 ,675 ,676 ,746 ,747 ,750 ,751 ,752 ,768 ,785 ,806 ,830 ,831 ,834 ,838 ,845 ,859 ,876 ,877 ,878 ,879 ,886 ,887 ,894 ,896 ,897 ,898 ,902 ,945 ,972 ,1026 ,1046 ,1127 ,1128 ,1130 ,1145 ,1181 ,1186 ,1187 ,1194 ,1195 ,1197 ,1199 ,1261 ,1289 ,1290 ,1309 ,1311 ,1315 ,1345 ,1346 ,1372 ,1384 ,1392 ,1403 ,1404 ,1411 ,1416 ,1417 ,1488 ,1600 ,1601 ,1602 ,1603 ,1604 ,1605 ,1606 ,1607 ,1608 ,1609 ,1610 ,1611 ,1612 ,1691 ,1694 ,1695 ,1696 ,1716 ,1728 ,1778 ,1801 ,1809 ,1810 ,1821 ,1822 ,1825 ,1826 ,1827 ,1829 ,1830 ,1831 ,1832 ,1835 ,1836 ,1838 ,1840 ,1841 ,1842 ,1843 ,1844 ,1845 ,1846 ,1847 ,1849 ,1850 ,1854 ,1855 ,1857 ,1858 ,1859 ,1860 ,1861 ,1863 ,1868 ,1869 ,1870 ,1872 ,1874 ,1875 ,1876 ,1877 ,1880 ,1881 ,1883 ,1886 ,1888 ,1889 ,1890 ,1891 ,1892 ,1897 ,1901 ,1903 ,1909 ,1914 ,1915 ,1916 ,1917 ,1918 ,1919 ,1920 ,1921 ,1926 ,1927 ,1928 ,1930 ,1946 ,1953 ,1961 ,1963 ,1965 ,1974 ,1975 ,1976 ,1977 ,1978 ,1979 ,1985 ,1987 ,1988 ,1989 ,2001 ,2004 ,2010 ,2011 ,2013 ,2014 ,2015 ,2016 ,2020 ,2022 ,2023 ,2024 ,2025 ,2026 ,2027 ,2028 ,2029 ,2030 ,2031 ,2032 ,2035 ,2036 ,2037 ,2038 ,2039 ,2040 ,2041 ,2043 ,2051 ,2052 ,2053 ,2054 ,2062 ,2063 ,2066 ,2070 ,2071 ,2074 ,2078 ,2090 ,2093 ,2094 ,2095 ,2098 ,2149 ,2150 ,2151 ,2152 ,2172 ,2174 ,2175 ,2176 ,2177 ,2238 ,2243 ,2244 ,2245 ,2246 ,2319 ,2321 ,2325 ,2327 ,2328 ,2355 ,2356 ,2357 ,2358 ,2359 ,2362 ,2363 ,2365 ,2388 ,2433 ,2448 ,2456 ,2488 ,2500 ,2520 ,2541 ,2549 ,2550 ,2552 ,2562 ,2567 ,2568 ,2576 ,2577 ,2588 ,2589 ,2591 ,2612 ,2614 ,2615 ,2617 ,2618 ,2621 ,2622 ,2628 ,2633 ,2634 ,2636 ,2638 ,2639 ,2640 ,2641 ,2644 ,2646 ,2647 ,2648 ,2650 ,2656 ,2657 ,2658 ,2659 ,2660 ,2661 ,2662 ,2663 ,2664 ,2665 ,2666 ,2667 ,2669 ,2670 ,2674 ,2675 ,2679 ,2681 ,2682 ,2686 ,2689 ,2690 ,2696 ,2699 ,2706 ,2707 ,2708 ,2711 ,2712 ,2713 ,2714 ,2715 ,2719 ,2720 ,2724 ,2725 ,2726 ,2727 ,2728 ,2729 ,2730 ,2731 ,2736 ,2737 ,2745 ,2746 ,2750 ,2751 ,2755 ,2757 ,2761 ,2762 ,2763 ,2769 ,2770 ,2800 ,2803 ,2804 ,2806 ,2810 ,2814 ,2821 ,2830 ,2838 ,2839 ,2859 ,2876 ,2880 ,2882 ,2888 ,2890 ,2893 ,2896 ,2897 ,2900 ,2906 ,2907 ,2909 ,2910 ,2912 ,2914 ,2917 ,2918 ,2920 ,2923 ,2924 ,2925 ,2933 ,2934 ,2935 ,2966 ,2971 ,2973 ,2980 ,2986 ,2989 ,2993 ,3018 ,3019 ,3022 ,3023 ,3025 ,3027 ,3029 ,3030 ,3040 ,3061 ,3078 ,3087 ,3089 ,3097 ,3098 ,3104 ,3106), toda vez que éstos, al aplicarse el PROMEDIO su valor, se encuentran por encima del valor del mercado. No se tendrá en cuenta precios del portal web, toda vez que no fue posible determinar dicho valor.

NOTA 2: El valor estimado para el servicio de ambulancia se determinó con base en valores de mercado, en razón a que este servicio no fue incluido en contrataciones anteriores, presentándose únicamente en la vigencia 2025, lo cual limita la trazabilidad y comparabilidad de datos institucionales. Asimismo, no resulta técnicamente viable realizar comparaciones con contratos de otras regiones, debido a las diferencias sustanciales en las condiciones operativas, rutas, distancias y accesibilidad geográfica, factores que inciden directamente en la estructura de costos. En consecuencia, se adopta el valor de mercado como el criterio más idóneo, objetivo y representativo para la estimación del servicio.

NOTA 3: para los ítems 21 ,73 ,116 ,139 ,140 ,157 ,158 ,159 ,160 ,161 ,182 ,183 ,184 ,185 ,333 ,334 ,335 ,336 ,450 ,769 ,786 ,794 ,821 ,937 ,969 ,1088 ,1097 ,1184 ,1252 ,1273 ,1300 ,1355 ,1356 ,1358 ,1419 ,1420 ,1481 ,1482 ,1483 ,1507 ,1525 ,1686 ,1687 ,1688 ,1690 ,1692 ,1693 ,1717 ,1727 ,1729 ,1730 ,1732 ,1733 ,1734 ,1735 ,1737 ,1763 ,1764 ,1802 ,1803 ,1983 ,2044 ,2058 ,2178 ,2282 ,2283 ,2387 ,2454 ,3105 ,3119, los cuales no cuentan con precio SECOP ni HISTORICO, se toma como precio estimado el valor del mercado.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

El valor estimado para el presente proceso se encuentra sujeto a la adición presupuestal que se encuentra pendiente por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. No obstante, para la vigencia 2026 se proyecta un valor de **CIEN MILLONES DE PESOS M/CTE ($100.000.000)**.

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES (020202009) / SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	16	UPRES DEGUA	PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.	1	Vigencia 2026 $100.000.000	Vigencia 2027 pendiente apropiación presupuestal por parte de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.
VALOR TOTAL ESTIMADO							

IT JOSE FRANCISCO DE ARMAS CONTRERAS
Responsable de Seguridad y Salud en el trabajo
Estructurador de los estudios previos

ST FERLEY LEITON CHITO
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8..**

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

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

En mi calidad de Jefe Unidad Prestadora de salud GUAJIRA manifiesto con la suscripción de esta CERTIFICACION que las Unidades Prestadoras de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud N°8 no cuenta con el personal idóneo, infraestructura y/o equipos para **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

ST **FERLEY LEITON CHITO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

NOTA INFORMATIVA:

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

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

<table>
<tr><th>ÍTEM</th><th>CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS</th><th>CUMPLE</th><th>NO CUMPLE</th></tr>
<tr><td>1</td><td>El oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.

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

EL OFERENTE DEBERÁ ANEXAR LA HABILITACIÓN DE LOS SIGUIENTES SERVICIOS, DE CONFORMIDAD CON LA RESOLUCIÓN 1732 DE 2026:

<table>
<tr><th>SERVICIOS</th></tr>
<tr><td>301 -ANESTESIA</td></tr>
<tr><td>302 -CARDIOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>303 -CIRUGÍA CARDIOVASCULAR</td></tr>
<tr><td>304 -CIRUGÍA GENERAL</td></tr>
<tr><td>308 -DERMATOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>316 -GASTROENTEROLOGÍA</td></tr>
<tr><td>320 -GINECOBSTETRICIA</td></tr>
<tr><td>328 -MEDICINA GENERAL</td></tr>
<tr><td>329 -MEDICINA INTERNA</td></tr>
<tr><td>331 -NEUMOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>332 -NEUROLOGÍA</td></tr>
<tr><td>339 -ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>340 -OTORRINOLARINGOLOGÍA</td></tr>
<tr><td>342 -PEDIATRÍA</td></tr>
</table>
</td><td></td><td></td></tr>
</table>

344	-PSICOLOGÍA
355	-UROLOGÍA
356	-OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD
387	-NEUROCIRUGÍA
411	-CIRUGÍA MAXILOFACIAL
105	-CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
107	-CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS
108	-CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
110	-CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
120	-CUIDADO BÁSICO NEONATAL
129	-HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
130	-HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA
235	-CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
203	-CIRUGÍA GENERAL
204	-CIRUGÍA GINECOLÓGICA
205	-CIRUGÍA MAXILOFACIAL
207	-CIRUGÍA ORTOPÉDICA
209	-CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA
212	-CIRUGÍA PEDIÁTRICA
215	-CIRUGÍA UROLÓGICA
233	-CIRUGÍA DERMATOLÓGICA
245	- NEUROCIRUGIA
330	-NEFROLOGÍA
706	-LABORATORIO CLÍNICO
712	-TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLÍNICO
714	-SERVICIO FARMACÉUTICO
742	-DIAGNÓSTICO VASCULAR
744	-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES
745	-IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES
746	-GESTION PRE-TRANSFUSIONAL
1101	-ATENCIÓN DEL PARTO
1102	-URGENCIAS
1104	-TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO
729	-TERAPIA RESPIRATORIA
739	-FISIOTERAPIA

El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante*

	deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes". En el evento en que la entidad contratada no pueda mantener la habilitación para la prestación de servicios de salud, deberá informarlo de manera inmediata al contratante y deberá abstenerse de continuar la prestación del servicio y deberá coordinar con el supervisor del contrato el plan de contingencia para solucionar los requerimientos de los usuarios. En caso de que el contratante evidencie la pérdida de habilitación y dicha situación no haya sido informada oportunamente por la entidad contratada, podrá proceder a reportar la novedad ante la entidad competente. **Nota:** El comité evaluador técnico deberá verificar que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), la capacidad instalada para su adecuada prestación y los demás estándares de habilitación que indica la resolución 1732 del 2026.		
2	El oferente deberá garantizar el cumplimiento de **los "CRITERIOS DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD DE LAS ENFERMEDADES DE ALTO COSTO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL"** establecidos en el instructivo 002 DISAN PLANE de enero 3 de 2024. Así mismo, garantizar la prestación de los servicios de salud, bajo los principios de oportunidad, pertinencia, integralidad y continuidad, teniendo en cuenta las guías de práctica clínica PARA PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO PUBLICADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL o aquellas que hayan sido adoptadas y aceptadas a través de MBE (Medicina Basada en la Evidencia).		
3	**AUDITORIA CONCURRENTE** El oferente garantizará la disponibilidad de un puesto de trabajo, con punto de internet, ubicado en el área administrativa, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante visitas periódicas a la institución, verificando la adecuada atención, oportuna y pertinente de los usuarios; condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. Así como al enlace que estime la Regional de Aseguramiento en Salud-Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA, para seguimiento de las condiciones técnicas pactadas, en aras de garantizar las condiciones de oportunidad en la prestación de los servicios.		
4	**INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO (PORCENTAJES DE EJECUCIÓN):** El oferente se compromete a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En el noventa por ciento (90%) En el cien por ciento (100%) Nota: Los informes en cada uno de sus cortes deberá estar firmada por el Representante Legal; lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución		
5	**Ejecución contractual y Radicación de factura** El oferente se compromete con la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 – Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del		

	presente contrato, NO continuará prestando los servicios de salud, SALVO, que se trate de caso de urgencias debidamente justificadas, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (Atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias, en sólo triage 1 y/o 2). Los servicios prestados por fuera del contrato, que no cumplan con estas condiciones; no son compromisos de la unidad prestadora de salud GUAJIRA y éstos serán asumidos por el oferente. Cabe resaltar que en este caso, el Contratante no será responsable si el futuro oferente realiza una **sobre ejecución del contrato** por la demora en el proceso de radicación de facturas, las cuales deberán realizarse de manera mensual (los primeros cinco (5) días de cada mes), conforme a la prestación de los servicios generados en el mes inmediatamente anterior, por lo tanto, El OFERENTE se obliga a mantener indemne a la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.		
6	El oferente se compromete a formular de acuerdo al **vademécum oficial de la Policía Nacional.** Cuando por la condición médica del paciente sea necesario prescribir medicamentos no incluidos en el plan de servicios, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, para lo cual se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el Formato de Justificación de Medicamentos (**Anexo 4-** Acuerdo 080 del 27/05/2022). En caso de que la condición clínica del paciente requiera un principio activo, de marca comercial específica; la especialidad tratante, deberá diligenciar el formato de Reporte y Sospecha de Reacción adversa de medicamento FOREAM (**Anexo 5-** Acuerdo 080 del 27/05/2022). Una vez adjudicado el contrato, se realizará la socialización del Vademécum oficial de la Policía Nacional –Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP.		
7	El oferente por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, y aquellas contempladas en el Acuerdo 093 del 08 de octubre 2025 (Plan de Servicios y Tecnología en Salud del Subsistema de la Policía Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN.		
8	Los costos por atención de los EVENTOS ADVERSOS, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador; cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del oferente. Entendido el evento adverso como lo define la Organización Mundial de la Salud, "daño no intencional causado al paciente como resultado de la atención médica, y no por la enfermedad de base". Su tratamiento económico se determinará previa evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador así:		

Tipo de evento	Tratamiento económico
Evento no evitable o Complicación inherente al procedimiento	**100 % del servicio reconocido**
Evento evitable	**No reconocimiento de los costos adicionales** directamente derivados del

	evento		
	La determinación deberá estar soportada en el análisis técnico y asistencial correspondiente, considerando la condición clínica del paciente, riesgo inherente del procedimiento, cumplimiento de protocolos, evitabilidad y relación causal. El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programará visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 357 del 8 de julio de 2026 - articulo 21).		
9	**ADICIÓN DE SERVICIOS** En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o EIPS, las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente: El (la) supervisor (a) del contrato allegará a la oficina de contratos como mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio de mercado que se utilizará como referencia para la modificación. Una vez determinado valor del estudio de mercado, el (la) supervisor (a) solicitará mediante comunicación oficial a la entidad oferente la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial. - con la aceptación por parte del oferente, el (la) supervisor (a) solicitará al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos. **Nota:** en caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomará esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.		
10	El oferente CERTIFICA que se compromete a reportar al área de garantía de la Calidad de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, el reporte mensual de los indicadores, de conformidad a la Resolución 256 de 2016 "Por la cual se dictan disposiciones en relación con el Sistema de Información para la Calidad y se establecen los indicadores para el monitoreo de la calidad en salud" en lo referente a los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del SOGC. El correo para envío será notificado por parte del supervisor del contrato, una vez se notifique del mismo.		
11	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** El oferente deberá acreditar la experiencia a través de **CERTIFICACION** debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las CERTIFICACIONES sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. Dichas CERTIFICACION deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del oferente (oferente). Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual		

	deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **NOTA 1:** En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el **Decreto 019 de 2012.**		
12	**EXCUSAS DEL SERVICIO** Los profesionales adscritos a la Entidad contratada, deberán acatar lo dispuesto en la Directiva Administrativa Permanente N°. 003 del 10/03/2023 *"DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO, INCAPACIDAD MÉDICA, LICENCIA POR MATERNIDAD O ABORTO, PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO O CON INCAPACIDAD"*, el cual será socializado para su cumplimiento, una vez adjudicado el contrato. En caso que se evidencien errores en la prescripción por falta de información, pertinencia o posibles alteraciones del formato de expedición de las excusas del servicio, que afecte el proceso de transcripción de la excusa del servicio, la Entidad deberá coordinar y facilitar al médico transcriptor de referencia, los trámites que permitan subsanar la novedad; sin que esto implique el desplazamiento del paciente a las instalaciones de la Entidad; para buscar las órdenes corregidas. Así mismo, deberá remitir al correo electrónico del usuario la corrección o ajustes que correspondan. Una vez se notifique la novedad por parte del servicio de referencia o del usuario, la Entidad se compromete a realizar **la corrección con un plazo máximo de 24 horas**; con el fin de no afectar el estado laboral del usuario.		
13	El oferente deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.		
14	**FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.** El oferente deberá diligenciar y presentar junto con su oferta el formulario **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** adjunto a este estudio previo, el cual debe estar firmado por el representante legal de la entidad.		
15	**CAPACIDAD INSTALADA UCI** El oferente debe **CERTIFICAR** que garantiza la disponibilidad camas UCI Adulto, Camas UCI Pediátricas, camas UCI Neonatales; con el fin de contar con la oportunidad de respuesta para la atención de los usuarios, conforme al objeto del presente proceso, garantizando el cumplimiento estricto de la habilitación de servicios de salud contemplados en la resolución 3100 de 2019.		
16	**RECURSO HUMANO OFRECIDO** El oferente deberá acreditar, con la presentación de su oferta, la idoneidad del recurso humano mínimo exigido mediante la entrega de los siguientes documentos para cada uno de los profesionales requeridos, los cuales serán verificados **durante la evaluación de la oferta**: 1. **Anexo Formato de Idoneidad del Recurso Humano Ofrecido** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal de la totalidad de profesionales solicitados.		

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

ITEM	RECURSO HUMANO MINIMO	CANTIDAD
1	MÉDICO ANESTESIÓLOGO	1
2	CARDIOLOGO (A)	1
3	DERMATOLOGO (A)	1
4	ENFERMERA (O)	1
5	AUXILIAR DE ENFERMERIA	1
6	AUXILIAR DE LABORATORIO	1
7	PSICOLOGO (A)	1
8	TRABAJO SOCIAL	1
9	GASTROENTEROLOGO (A)	1
10	MÉDICO ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	1
11	MEDICO GENERAL	1
12	MEDICO INTERNISTA	1
13	NEFROLOGO (A)	1
14	NEUMOLOGO (A)	1
15	NEUROLOGO (A)	1
16	NEONATOLOGO (A)	1
17	ORTOPEDISTA Y/O TRAUMATOLOGO (A)	1
18	OTORRINOLARINGOLOGO (A)	1
19	PEDIATRA	1
20	UROLOGO (A)	1
21	BACTERIOLOGO (A)	1
22	RADIOLOGO	1
23	TECNOLOGO EN IMÁGENES DIAGNOSTICAS	1
24	NEUROCIRUJANO (A)	1
25	FISIOTERAPEUTA	1
26	TERAPIA RESPIRATORIO O FISIOTERAPIA CON ESPECIALIZACION, MAESTRÍA O DIPLOMADO EN FISIOTERAPIA, TERAPIA CARDIORESPIRATORIA O MANEJO DEL PACIENTE CRITICO. (UCI).	1
27	CIRUJANO MAXILOFACIAL	1
28	CIRUJANO CARDIOVASCULAR	1
29	CIRUJANO GENERAL	1
30	CIRUJANO PEDIATRA	1

	31 | QUIMICO FARMACEUTICO O REGENTE DE FARMACIA | 1 **Verificación durante la ejecución contractual** Una vez suscrito el contrato, el contratista deberá mantener disponible el recurso humano mínimo ofertado y garantizar que cualquier reemplazo cumpla con las condiciones iguales o superiores a las inicialmente acreditadas. El **Supervisor del Contrato** verificará el cumplimiento de esta obligación durante toda la ejecución contractual, para lo cual podrá solicitar en cualquier momento los documentos que acrediten la idoneidad del personal asignado, incluyendo hoja de vida, los soportes académicos que acrediten la profesión, especialidad o Subespecialidad y verificación en el RETHUS cuando corresponda. El supervisor dejará constancia de las verificaciones realizadas y exigirá al contratista la sustitución inmediata de cualquier recurso humano que no cumpla con los requisitos establecidos en el contrato, los estudios previos o la oferta presentada. Esta condición será de obligatorio cumplimiento durante toda la vigencia contractual.		
17	El oferente deberá **CERTIFICAR** que garantiza la adopción y cumplimiento de los protocolos de INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO, ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE MINAS ANTIPERSONA, PROTOCOLO DE APLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE LA EUTANASIA, y demás normas y protocolos de obligatorio cumplimiento por parte del Ministerio de Salud en Colombia.		
18	**SUMINISTRO DE HISTORIA CLINICA PARA PROCESO DE AUDITORIA Y/O TRANSCRIPCION DE INCAPACIDADES** Cuando por casos de requerimientos judiciales, inconformidades, quejas, reclamos y/o trámites de auditoría y verificación de la atención en la red contratada, se requiera acceder y verificar la atención de los usuarios; la entidad proporcionará usuario de acceso a la plataforma de atención; o, en su defecto si no cuenta con dicha plataforma, remitirá soportes de la atención requerida al correo institucional del proceso de auditoría que lo requiera. Lo anterior con el fin de garantizar el proceso de Contra referencia y registro de atenciones de red externa en el aplicativo institucional SISAP. El oferente se compromete a remitir dentro de las 48 siguientes a la solicitud, los soportes requeridos dentro del proceso de auditoría médica.		
19	El oferente deberá **CERTIFICAR** que designará un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: Cargo:		

	Teléfonos: Correo electrónico: Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, asignación de citas de consulta externa, programación de procedimientos de apoyo diagnósticos y terapéuticos, procedimientos quirúrgicos ambulatorios; y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato.		
20	**CERTIFICACION REEMPLAZO DE PROFESIONAL** El oferente **CERTIFICARÁ** por escrito; que contará con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada, notificando al supervisor del contrato inmediatamente del evento presentado; y, suministrando los datos del profesional que va a generar el reemplazo. El reemplazo no puede superar los 08 días calendarios, de la fecha de agendamiento inicialmente notificada a los usuarios, SO PENA DE INCUMPLIMIENTO.		
21	**ATENCIÓN INTRAMURAL** La prestación de los servicios objeto del presente proceso, se debe prestar bajo la MODALIDAD INTRAMURAL, POR CUANTO NO SE PODRÁ DERIVAR a los usuarios a realizar trámites de agendamiento, a otras instituciones diferente a la Contratada. Así mismo, los usuarios no tendrán que realizar trámites administrativos; como gestión de voucher, recibos de caja, entre otros, con el fin de efectuar la admisión para la atención; siendo la orden de autorización emitida por la oficina de Referencia y Contrarreferencia de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8-UPRES DEGUA, el único soporte que avala la certificación de autorización para la prestación en la red externa contratada.		
22	La Unidad Prestadora de Salud Guajira por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizará visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas. Durante la visita se realizará registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité, la entidad deberá **CERTIFICAR** que autoriza la realización de la visita y la realización del registro fotográfico, también informará la persona con la que se coordinará la visita a la entidad. Nombre: Cédula: Cargo:		
23	**REGISTRO UNICO DE INFRACTORES AMBIENTAL - RUIA** El oferente no deberá encontrarse sancionado en el Registro Único de Infractores Ambiental – Ruia para lo cual se anexará el pantallazo del aplicativo vital de la AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES-ANLA. En caso de que el oferente registre sanción impuesta por alguna autoridad ambiental, deberá aportar la documentación soporte que pretenda hacer valer, mediante la cual sea posible verificar el estado actual de dicha sanción incluyendo de ser el caso la resolución administrativa debidamente ejecutoriada que disponga su revocatoria, levantamiento, cumplimiento total o absolución según corresponda.		
24	**CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:**		

	El futuro oferente deberá certificar: que dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. Que sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. De igual forma se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial		
25	**POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN** El oferente garantizara que tiene implementado dentro de su IPS la política de trato humanizado para los pacientes, lo cual es fundamental en la interacción entre pacientes y el personal sector salud, de tal manera que se respete el goce efectivo del derecho a la salud, la consolidación de la protección de la vida y de la dignidad de las personas		
26	**PRESTAR LOS SERVICIOS SIN NINGÚN TIPO DE DISCRIMINACIÓN**: El oferente certificara que prestara los servicios objeto del presente contrato sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres		
27	El oferente **certificará** por escrito que La liquidación de los procedimientos quirúrgicos, se realizará conforme a la clasificación del procedimiento, su complejidad, el acto quirúrgico efectivamente ejecutado y las reglas técnicas de reconocimiento aplicables para procedimientos únicos, múltiples, bilaterales o combinados, incluyendo los componentes asistenciales que correspondan, previa verificación del soporte clínico y administrativo que evidencie su realización. Como se relaciona a continuación:		

	PROCEDIMIENTO MAYOR VALOR	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 1	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 2	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 3
MULTIPLE CIRUGIAS POR IGUAL VIA DE ACCESO MISMO CIRUJANO	100%	60%	60%	60%
MULTIPLE CIRUGIAS POR DIFERENTES VIA DE ACCESOS	100%	75%	60%	60%

	CIRUGIAS BILATERALES, MISMO ACTO QUIRURGICO	100%	75%	60%	60%		
	MULTIPLES CIRUGIAS CON DIFERENTES ESPECIALISTAS	100%	75%	60%	60%		
28	**COMPROMISO AMBIENTAL:** El oferente deberá diligencia el *formulario de compromiso ambiental*, donde se deberá comprometer a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos pos consumos y a su disposición final, durante la ejecución del futuro contrato.						
29	**PROFESIONAL ENLACE** El OFERENTE deberá **CERTIFICAR** que designará un funcionario como interlocutor entre la Entidad contratada y supervisor del contrato, quien, en coordinación con este último, solucionará los inconvenientes y/o novedades presentadas, igualmente agilizará algún trámite o requerimiento por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8. Nombres y apellidos: Cargo: Numero celular: Correo electrónico: Nota: Este funcionario deberá estar disponible y atender los medios tecnológicos (celular, correo electrónico) dispuestos para la correcta ejecución del contrato.						
30	**LINEAMIENTOS DEL RÉGIMEN DE PROTECCIÓN DE DATOS:** El contratista certifico que acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.						
31	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente deberá certificar que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios e idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferto en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social (Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa). El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes*".						
32	**FUNCIONARIO PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El OFERENTE deberá **CERTIFICAR** que designará un funcionario; quien se encargará de						

	interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: Cargo: Teléfonos: Correo electrónico: Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, programación de procedimientos de apoyo diagnóstico y terapéutico y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato		
33	Con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, el Supervisor realizara reuniones de seguimiento (cada tres meses o según la necesidad) con el Contratista. A dichas sesiones puede asistir el jefe de la Unidad Prestadora de Salud, el responsable de la Oficina de Atención al Usuario y los delegados de las áreas técnicas o económicas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Durante estas reuniones se abordarán, temas como: • Indicadores: Verificación del cumplimiento de los indicadores pactados. • Operación: Evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. • Criterios Técnicos: Revisión de las condiciones definidas en el Anexo • Análisis Financiero: proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. • Ejecución Contractual: Balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. • Documentos: Si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. Si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. • Evaluación y Planes de Mejora: Según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. Dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento. **Nota 1**: Una vez inicie el contrato se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el SECOP II – ejecución del contrato. **Nota 2**: El supervisor verificará la entrega por parte de la entidad de los indicadores según la periocidad de medición establecida para cada uno (mensual, trimestral). **Nota 3**: El formulario anexo es de carácter informativo y será incluido en la minuta del contrato una vez sea adjudicado el presente proceso.		
34	El oferente deberá garantizar a toda gestante una atención basada en los principios de parto digno, respetado y humanizado, en concordancia con la Ley 2244 de 2022 y demás normatividad vigente aplicable en Colombia. Para ello, se deberá asegurar el respeto por		

	la autonomía, dignidad, privacidad y derechos de la materna durante el trabajo de parto y posparto inmediato, promoviendo prácticas seguras y basadas en la evidencia científica. Así mismo, se garantizará el acompañamiento permanente de la persona de confianza o pareja durante el proceso de parto, salvo contraindicación clínica debidamente justificada; el contacto piel a piel inmediato entre la madre y el recién nacido sano y a término por un tiempo no inferior a treinta (30) minutos posteriores al nacimiento; el inicio oportuno de la lactancia materna; el pinzamiento oportuno del cordón umbilical; la minimización de intervenciones innecesarias; y el trato humanizado, libre de violencia obstétrica, discriminación o maltrato, conforme a los lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social y la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal vigente. De igual manera, la institución deberá garantizar a la puérpera, al momento del egreso hospitalario posterior al evento obstétrico, la dispensación inmediata y completa de los medicamentos formulados, así como las recomendaciones, signos de alarma y continuidad del manejo integral requerido para el adecuado seguimiento materno y neonatal. Adicionalmente, se deberá brindar educacion integral, suficiente y oportuna en métodos anticonceptivos, respetando la autonomía y decisión informada de la usuaria, garantizando la provisión y acceso efectivo al método de planificación familiar elegido durante el posparto o post evento obstétrico, de acuerdo con los lineamientos y rutas integrales de atención vigentes.		
35	El oferente deberá garantizar la realización obligatoria, oportuna e integral **del tamizaje neonatal a todo recién nacido atendido en la institución**, conforme a lo establecido en la Ley 1980 de 2019, la Resolución 117 de 2026 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás normas que la modifiquen o sustituyan. Para tal efecto, deberá asegurar la toma y procesamiento de las muestras dentro de los tiempos definidos por la normatividad vigente, incluyendo las pruebas contempladas en el programa ampliado de tamizaje neonatal, así como el respectivo registro, entrega de resultados, seguimiento y remisión oportuna en caso de hallazgos positivos, dejando evidencia del cumplimiento en la historia clínica y demás sistemas de información aplicables.		
36	El oferente deberá garantizar la atención integral y oportuna de la consulta de control posparto para la puérpera y la consulta de control del recién nacido entre el tercer (3) y quinto (5) día posterior al egreso hospitalario, conforme a lo establecido en la Ruta Integral de Atención Materno Perinatal y demás lineamientos vigentes Resolución 3280 de 2018 del Ministerio de Salud y Protección Social. Así mismo, deberá asegurar la asignación y prestación efectiva de dichas atenciones dentro de los tiempos definidos por la normatividad, garantizando accesibilidad, continuidad del cuidado, detección temprana de factores de riesgo y signos de alarma, seguimiento clínico adecuado y registro correspondiente en la historia clínica.		
37	**MEDICAMENTOS NO REGULADOS** 1. EL OFERENTE DEBERÁ **CERTIFICAR** QUE UNA VEZ SE INICIE EL CONTRATO, PRESENTARÁ MEDIANTE FORMATO EXCEL, EL LISTADO CON PRECIOS DE COMPRA DE TODOS LOS **MEDICAMENTOS NO REGULADOS** Y DEBE ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR. PARA LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD, OBJETO DEL PRESENTE PROCESO. 2. EL ARCHIVO EXCEL Y LOS FORMATOS EN PDF DEBERAN SER ENTREGADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO UNA VEZ SE NOTIFIQUE LA CARTA DE INICIO.		
38	**INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS** 1. EL OFERENTE DEBERÁ **CERTIFICAR** QUE UNA VEZ SE INICIE EL CONTRATO, PRESENTARÁ MEDIANTE FORMATO EXCEL EL LISTADO CON PRECIOS DE		

	COMPRA DE TODOS LOS INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, Y DEBERA ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR. PARA LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD, OBJETO DEL PRESENTE PROCESO. 2. EL ARCHIVO EXCEL Y LOS FORMATOS EN PDF DEBERAN SER ENTREGADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO UNA VEZ SE NOTIFIQUE LA CARTA DE INICIO.		

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN

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

ÍTEM	FACTOR	PUNTAJE
1	Condiciones técnicas adicionales de calificación	395 puntos
2	Apoyo a la industria nacional	100 puntos
3	MIPYME Domiciliada en Colombia	2,5 puntos
4	Apoyo a la mujer	2,5 puntos
	TOTAL, PUNTAJE	**500 Puntos**

Las propuestas serán evaluadas técnicamente teniendo en cuenta los factores indicados a continuación sobre una asignación total de 500 puntos.

Se verificará el cumplimiento de las condiciones técnicas ADICIONALES en cuanto al ofrecimiento de servicios de salud y/o profesionales requeridas que presente el oferente según lo requerido, así:

6. OPORTUNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA (70 Puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA			PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA *(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista hasta la fecha de programación)*	OPORTUNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA	MENOR DE 8 DÍAS	70 puntos	
		ENTRE 9 Y 15 DÍAS	15 puntos	
		DE 16 A 30 DÍAS	2 puntos	

7. OPORTUNIDAD AGENDAMIENTO CONSULTA AMBULATORIA (125 puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA			PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN EN CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA **(tiempo que se mide desde el momento**	**CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA**	MENOR DE 8 DIAS	125 puntos	
		DE 9 Y 15 DIAS	40 puntos	

de la solicitud de la cita hasta la fecha de la atención)		DE 16 A 30 DIAS	10 puntos	

8. OPORTUNIDAD REALIZACION PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICOS (100 PUNTOS)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

OPORTUNIDAD DE REALIZACION ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega la orden al contratista hasta la fecha de realizacion del procedimiento)***	**PUNTAJE**	**MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE**
MENOR DE 8 DÍAS CALENDARIO	100 puntos	
DE 9 A 15 DÍAS CALENDARIO	50 puntos	
DE 16 A 30 DÍAS CALENDARIO	10 puntos	

9. SERVICIOS ADICIONALES (100 Puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (2) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta.

ITEM	**CRITERIO**	**OFRECE**		**PUNTAJE**	**MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE**
1	**OFRECIMIENTO SERVICIO DE ENTREGA DE RESULTADOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS**	La entidad se compromete a entregar los resultados de estudios de imágenes diagnostica antes de tres (03) días.	**SI**	**100 puntos**	
			NO	**0 puntos**	

D. PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 PUNTOS):

OFRECE	
SI	**NO**

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar, al indicar que si deberá anexar con la oferta la documentación que acredite dicho puntaje

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el **formulario APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "*PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA*", teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato

nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

g) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.
h) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.
i) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (70) puntos.
j) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (50) puntos.
k) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.
l) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

E. PUNTAJE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2.5 PUNTOS)

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad asignará un puntaje de dos puntos cinco **2.5 PUNTOS** al Proponente que acredite la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional de conformidad con la previsto en el artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015 "...las Entidades también otorgarán un puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acrediten alguno de los supuestos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del presente Decreto."

ITEM Descripción Puntaje

Participación de mujeres en el sistema de compras públicas 2.5

Definición de emprendimientos y empresas de mujeres, se entenderán como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

3. Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación.

4. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

   Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

   Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.

   La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

5. Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. Esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil.

6. Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal.

   Parágrafo. Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las CERTIFICACIONnes que trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendarios anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección.

   Para que el Proponente obtenga este puntaje deberá diligenciar el Formulario FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN el cual será publicado en la sección documentos del proceso en la plataforma SECOP II, donde manifieste bajo la gravedad de juramento que el personal ofrecido y su compromiso de vincular a dichas personas en caso de resultar adjudicatario del proceso y aportar la documentación requerida.

NOTA: Si el Proponente debió subsanar la entrega de dicho formato y/o los documentos exigidos para probar esta condición será válido para el criterio diferencial en cuanto al requisito habilitante relacionado con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada. Sin embargo, no se tendrán en cuenta para la asignación de puntaje, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este criterio de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

El oferente deberá diligenciar el Anexo FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN, según corresponda a su ofrecimiento.

F. MIPYME DOMICILIADA EN COLOMBIA - VERIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE PUNTAJE REALIZADA POR EL COMITÉ TÉCNICO 2.5 PUNTOS

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad otorgará un puntaje de dos puntos cinco **(2.5) puntos** al Proponente que acredite la calidad de Mipyme domiciliada en Colombia de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015, o la norma que lo modifique, complemente o sustituya.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de MiPymes y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

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

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MAS PARA EFECTOS DE LIQUIDACION, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGRA SI LAS HUBIERE.3	Ampara el riesgo de incumplimiento durante el plazo de ejecución y liquidación del contrato la estimación del riesgo cubre el 20% del valor del contrato como quiera que se pretende el pago parcial o definitivo de los perjuicios que cause a la entidad en los mismos términos de la cláusula penal pecuniaria.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGRA SI LAS HUBIERE.	Ampara a la entidad de los perjuicios derivados del deficiente servicio prestado por el contratista durante la vigencia del contrato.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGRA SI LAS HUBIERE.	Ampara a la entidad de los perjuicios que se le ocasione como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que este obligado el contratista derivado de la contratación del personal utilizados para la ejecución del contrato.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRA-CONTRACTUAL.	TRESCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES 200	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad

			SMMLV (ART. 2.2.1.2.3.1.17 NUMERAL 2, DCTO 1082 DE 2015)		CONTRATO Y DE LAS PRORROGRA SI LAS HUBIERE.	contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista o sus subcontratistas. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9. Numeral 3 del Decreto 1082 de 2015 concordante con el Artículo 126. Suficiencia del seguro de responsabilidad civil extracontractual. (Se aclara que la póliza debe ser exclusiva para el contrato y el asegurado Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, con el NIT 802.016.407-3 // Beneficiarios: terceros afectados)

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

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

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No. clase	1	2	3
Fuente	Específico	Específico	Específico
Etapa	Externo	Externo	Interno
Tipo	Selección	Selección	Selección
Descripción	Ambientales	De la naturaleza	Financiero
	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Que el contratista no cumpla con los indicadores económicos establecidos para la adjudicación del presente proceso contractual.
Consecuencia de la ocurrencia del evento	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	1. No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso
Probabilidad	2	2	3
Impacto	3	3	4
Calificación total	5	5	5
Prioridad	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Bajo
¿A quién se le asigna?	Oferente	Oferente	Contratante
Tratamiento/controles a ser implementados	Contar con programa de gestión ambiental	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio
Impacto después del tratamiento: Probabilidad	2	2	2
Impacto	3	3	3
Valoración del riesgo	5	5	5
Categoría	Riesgo bajo	Riesgo bajo	Riesgo bajo
¿Afecta el equilibrio económico del contrato?	Si	Si	Si
Persona responsable por implementar el tratamiento	contratista	contratista	Dueño del proceso
Fecha estimada en que se implementa el tratamiento	Con la presentación de la propuesta	Con la presentación de la propuesta	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades
Fecha estimada en que se completa el tratamiento	20 días después de recibidas el total de ofertas.	20 días después de recibidas el total de ofertas.	A mediados de la vigencia fiscal
Monitoreo y revisión: ¿Cómo se realiza el monitoreo?	En la evaluación de las propuestas y mediante CERTIFICACIONnes por parte del proveedor	En la evaluación de las propuestas y mediante CERTIFICACIONnes por parte del proveedor	Revisión en el plan de compras
Periodicidad ¿Cuándo?	Mensual	Mensual	Anual

7	6	5
General	General	General
Externo	Externo	Externo
Contratación	Contratación	Contratación
Sociales o Políticos	regulatorio	Operacional
Que surjan cambios de parte del estado en lo que tiene que ver con la contratación pública afectando directamente el normal desarrollo del presente proceso contractual.	Que el contratista no cumpla con alguno de los requisitos exigidos para contratar con entidades del estado.	Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente.
4. Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	2. Demora en la prestación del servicio. 3. Afectación a la prestación del servicio.	Retraso en la legalización del contrato. * desgaste administrativo * Retraso en la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha
2	1	3
3	3	3
5	7	6
Riesgo Medio Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Bajo
Contratista	Contratista	Contratista
Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades. Informar a la compañía aseguradora. Hacer efectiva póliza de riesgos.	Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta
2	4	1
3	3	2
5	7	3
Riesgo bajo	Riesgo Medio	Riesgo bajo
Si	Si	Si
Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA	Jurídica	Contratos *Jurídica
De acuerdo al cronograma del proceso	Verificación Permanente después de legalizado contrato	De acuerdo al cronograma del proceso
Antes, durante y en la ejecución del proceso	Durante la ejecución del contrato.	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
Estando alertas y atendiendo l las informaciones de inteligencia	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato
Mensualmente.	Permanente, durante vigencia del contrato.	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato

8	9	
General	Específico	
Externo	Interno	
Selección/Contratación	Ejecución	
Tecnológicos	Operacional	
Deficiencias operativas de las distintas plataformas tecnológicas requeridas para el desarrollo del presente proceso contractual	Que el contratista no cumpla, con alguno de los requisitos exigidos, para demostrar la idoneidad de los profesionales requeridos, para llevar a cabo el objeto contractual.	
Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA	Afectación directa a la prestación del servicio.	
. por fallas en los procedimientos.	Demora en la prestación del servicio.	
2	3	
2	5	
4	8	
Riesgo bajo	Riesgo extremo	
Oferente/Contratista	Contratista	
Establecer canales óptimos de comunicación	responsabilidades. Informar a la compañía aseguradora.	
2	2	
2	4	
4	6	
Riesgo Bajo	Riesgo alto	
Si	Si	
Contratista/contratante	Supervisor	
Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la anomalía	
Inmediatamente detectada la novedad	Inmediatamente detectada la novedad	
Verificar información que se genere	Estando alertas y solicitando, revisando y validando a información requerida en el tiempo adecuado	
Cada vez que se presente la documentación o información	Durante toda la vigencia del contrato	

OBLIGACIONES DE LA POLICÍA

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11. En el caso de que el contratista no efectúa el cargue de las facturas en el aplicativo SECOP II durante la ejecución del contrato, corresponderá al supervisor realizar dicha actividad, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

1. Cumplir con el objeto contractual.

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

3. Responder en los plazos que la **Regional de Aseguramiento en salud No.8** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

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

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **Regional de Aseguramiento en salud No.8** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única que ampara la ejecución del contrato

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

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la regional **de Aseguramiento en salud No.8** de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

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

9. Restituir a la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.

10. **Prestación integral del servicio**

    Prestar los servicios de salud hospitalarios y/o ambulatorios de alta complejidad objeto del contrato de manera oportuna, continua, segura y con calidad, conforme a los estándares establecidos por el Sistema General de Seguridad Social en Salud y la normatividad vigente

11. **Cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad**

    Garantizar que la prestación de los servicios se realice en cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, manteniendo vigentes las condiciones de habilitación exigidas por la autoridad sanitaria competente.

12. **Habilitación de servicios**

    Mantener debidamente habilitados los servicios de salud ofertados durante toda la ejecución del contrato, conforme a los requisitos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social

13. **Disponibilidad de talento humano especializado**

    Disponer del talento humano idóneo y especializado, con formación, experiencia y registro profesional vigente, necesario para la prestación de los servicios contratados.

14. Infraestructura y dotación

Garantizar que la infraestructura física, tecnología biomédica, equipos y demás recursos necesarios para la prestación del servicio se encuentren en condiciones óptimas de funcionamiento y seguridad.

15. Continuidad en la atención

Garantizar la continuidad en la prestación del servicio durante toda la ejecución contractual, evitando interrupciones que puedan afectar la atención de los usuarios.

16. Referencia y contrarreferencia

Coordinar adecuadamente los procesos de referencia y contrarreferencia cuando la complejidad del caso lo requiera, conforme a la red de servicios de salud definida por la entidad contratante.

17. Historia clínica

Garantizar el adecuado registro, custodia y confidencialidad de las historias clínicas, conforme a la normativa vigente sobre manejo de información en salud.

18. Facturación y soportes

Presentar oportunamente las facturas y soportes correspondientes a los servicios efectivamente prestados, conforme a los requisitos establecidos por la Regional de Aseguramiento en salud No.8 y la normativa aplicable.

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

19. Reporte de información

Reportar oportunanmente a la Regional de Aseguramiento en salud No.8 y a las autoridades competentes la información relacionada con la prestación del servicio, indicadores de atención, opotunidad y demás datos requeridos

20. Cumplimiento de normas sanitarias

Dar cumplimiento a todas las normas sanitarias, técnicas y administrativas aplicables a la prestación de servicios de salud, en especial a la relacionada con el objeto contractual

21. Apoyo a la supervisión contractual

Brindar apoyo técnico y administrativo al supervisor del contrato, suministrando la información, reportes y documentos que le sean solicitados para verificar la correcta ejecución del contrato.

22. Responsabilidad frente al servicio

Responder por la calidad, oportunidad y seguridad de los servicios prestados, así como por los daños o perjuicios que puedan ocasionarse por fallas en la prestación del servicio.

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

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

25. Una vez agotado los recursos del contrato, el CONTRATISTA se compromete con la Regional de Aseguramiento en salud No.8 a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.

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

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

    a. Para acceder al servicio de salud contratado, el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato emitido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 en su unidad Prestadora de Salud Guajira; una vez prestado el servicio, la orden de autorización debe quedar firmada por el usuario.
    b. presentar documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
    c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
    d. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES No 8 en su Unidad Prestadora de Salud Guajira la única dirección electrónica válida para este proceso es **degua.upres-aut@policia.gov.co** o con el medico auditor de concurrencia, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario; y/o correos de contacto que se encuentren vigentes, previa verificación con el supervisor del contrato y/o jefe de referencia y contrarreferencia UPRES DEGUA
    e. Todo servicio electivo, medicamento, dispositivo y/o tecnología fuera del plan de beneficios del SSPN, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, La IPS contratada por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, Acuerdo 093 de 2025 (Plan de servicios del Subsistema de la Policía

Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 para medicamentos y servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN.

f. **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES No 8 Sanidad Guajira.
g. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
h. **Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.
i. **Urgencias:** Los usuarios no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencias se realizará conforme a lo establecido en la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y las normas que la modifiquen o sustituyan. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la I procedimiento para la solicitud y autorización de servicios de salud se realizará conforme a lo establecido en la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y las normas que la modifiquen o sustituyan. Los reingresos a urgencias por la misma patología dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al egreso se considerarán parte del mismo evento de atención, salvo que exista justificación clínica debidamente soportada en la historia clínica, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de usuarios en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA. Solicitud que tendrá que ser enviada al correo y deberán ser contrarremitidos a la Clínica Regional Caribe, cuando la condición clínica del usuario lo permita, si amerita manejo en el segundo nivel de complejidad.
j. Los usuarios hospitalizados deben tener autorización para continuar la hospitalización cada tercer día, solicitud que tendrá que ser tramitada con el medico auditor de concurrencia, y deberán ser remitidos a la Clínica Regional del Caribe o a otro nivel de complejidad mayor, cuando la condición clínica del usuario asi lo requiera.
k. Si durante la realización de un procedimiento quirúrgico se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del procedimiento a los correos de contacto que se encuentren vigentes, previa verificación con el supervisor del contrato y/o jefe de referencia y contrarreferencia UPRES DEGUA.

28. El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la IPS, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la RASES No 8 Sanidad GUAJIRA, realizar

contacto con la IPS con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas. Igualmente asignar una persona encargada de asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato, la cual estará ubicada dentro de las instalaciones de la unidad contratada, dotada con sus medios logísticos (impresora, computador, teléfono, papelería entre otros), en horarios de 07:00 a 12:00 y de 14:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes.

29. Permitir al Auditor Médico Concurrente de la RASES No 8 Sanidad GUAJIRA, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.
30. El contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a usuarios (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría RASES No 8 de Salud.
31. Asumir la cuenta de costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, entendido el evento adverso como lo define la Organización Mundial de la Salud, "daño no intencional causado al paciente como resultado de la atención médica, y no por la enfermedad de base". evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador Posterior a lo determinado en la evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador.

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

    a. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
    b. Reportar la ejecución del contrato al Supervisor al correo, que se informara una vez que inicie el contrato.
    c. Debe reportar los indicadores definidos en las Circulares Externas 056 y 058 de 2009 de la Superintendencia Nacional de Salud, así como los indicadores establecidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud y demás normas que las modifiquen o sustituyan y correo electrónico del médico auditor del proceso, previa coordinación para el mismo, en caso requerido.
    d. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Sanidad Policial.
    e. Enviar el primer día hábil de cada semana al Área de Epidemiologia de la RASES No 8 Sanidad GUAJIRA, Enviar el primer día hábil de cada semana al Área de Epidemiología de la RASES No. 8 Sanidad Guajira, la información de notificación epidemiológica semanal, conforme a lo establecido en el Decreto 3518 de 2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, y demás normas que lo modifiquen o sustituyan, así como los casos de natalidad y mortalidad que se presenten. (Solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).

33. El contratista deberá coordinar las fechas de entrega de facturación con el supervisor del contrato, para efectos de expedición del recibido a satisfacción, ya que las facturas con sus respectivos RAS, deberán ser radicadas en la ventanilla única de cuentas de la RASES No 8 Sanidad GUAJIRA los primeros cinco días del mes.
34. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los diez primeros días de cada mes, en la Oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira ubicada en la dirección Calle 15 con Carrera 7 Esquina, con el fin de garantizar el pago de dicha factura el mes siguiente de la prestación del servicio, acompañada de la siguiente información:
    - Recibido a satisfacción RAS expedido por el supervisor del contrato.
    - Fecha de prestación del servicio

- Relación de usuarios atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS)
- Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes
- Número del contrato contra el cual se facturan los servicios

35. El contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Sanidad Policial, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
36. El contratista deberá reportar de manera trimestral la información e indicadores que ordena la Resolución 0247 de 2014 para usuarios de cáncer y el Decreto 1954 de 2012 para las enfermedades huérfanas. Información que deberá ser enviada al correo electrónico _____.
37. Cuando se presente la necesidad médica de limitarse una actividad policial, durante el acto médico el profesional de salud generará la respectiva excusa de servicio parcial o total con la debida pertinencia, en los términos que contempla la normatividad vigente, es decir, el médico general hasta 8 días y el especialista hasta 15 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia medica se amerite. **NO** se deberán dentro de las limitaciones médicas, aquellas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que las excusas de servicio parcial y en los conceptos de perfil ocupacional para reubicación laboral, **NO** se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, lo cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente
38. El oferente deberá garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el contratante y adjunto por el Usuario el día de la respectiva consulta.

    Parágrafo: Dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente:
    - Diagnóstico
    - Evolución
    - Tratamiento realizado
    - Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Usuario.

39. El oferente deberá anexar el portafolio de servicios (incluir valor en pesos y manual tarifario cotizado) y garantizar la prestación de los servicios a las tarifas que sean presentadas en la propuesta.
40. El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada: consulta externa y apoyo diagnóstico hasta treinta (30) días calendario, otros procedimientos y cirugías hasta treinta (30) días calendario y la atención de urgencias de manera inmediata conforme a la condición clínica del paciente y en todo caso dentro de las primeras veinticuatro (24) horas. En todos los casos, los tiempos de oportunidad deberán ser iguales o menores a los ofertados, en concordancia con lo establecido en la Resolución 1446 de mayo 8 de 2006 y Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 MINPROTECCION y circular único título II de SUPERSALUD

Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán las "instrucciones PRIMERA y SEGUNDA" impartidas dentro de la circular externa No 004 SUPERSALUD del 17 de julio de 2014

41. Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o ESE) junto con la propuesta.
42. Solicitar el Modelo de Atención en Integral en Salud (MATIS) Acuerdo 070 de 2019, definido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional
43. En el evento en se requiera alquiler de equipos y/o tecnología de punta como coadyuvantes de las cirugías o procedimientos la entidad contratada deberá además de anexar factura de compra, diligenciar el formato de EIPS respectivo, enviándolo máximo 24 horas después del procedimiento a la oficina de referencia de la UPRES GUAJIRA.
    Dichos documentos se deben presentar con la factura de compra en la respectiva facturación.
    La entidad se reserva la realización de auditar los procedimientos en vivo, con el fin de verificar los gastos en insumos y materiales medico quirúrgicos, así como la utilización de equipos en alquiler.
44. La entidad deberá aplicar el principio de racionalidad para la realización y práctica de todos los procedimientos anteponiendo el concepto de calidad, esto es lograr los máximos beneficios, con mínimos riesgos, pero a costos razonables.
45. Los medicamentos que se suministren deberán estar contemplados en el plan de servicios vigente del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, establecido mediante el Acuerdo 093 de 2025 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y deberán ser dispensados en su Denominación Común Internacional (DCI), conforme a lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 y las normas que lo modifiquen o sustituyan. Los medicamentos que se encuentren regulados por la normatividad vigente serán reconocidos con el valor máximo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social. En el caso de medicamentos no incluidos en el plan de servicios vigente, se deberá diligenciar el formato institucional definido para tal fin, conforme al procedimiento establecido por la entidad
46. **Conocer y aplicar la Directiva 003** Expedir las incapacidades médicas al personal activo que sean pertinentes, definiendo el tipo de incapacidad en PARCIAL; si puede laborar, con las restricciones respectivas y TOTAL en caso que el paciente no puede laborar porque su condición médica lo restringe, máximo 30 días
47. Se requiere que el servicio se preste en el municipio de Riohacha, con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia.
48. El Contratista para efectos de facturación entenderá como plan de beneficios de la Policía Nacional, el conjunto de actividades, y procedimientos, relacionados y definidos en el Acuerdo 093 del 2025 de SSPN (anexo al contrato vigente).
49. Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL.
50. Realizar los diagnósticos y tratamientos acordes a los protocolos y guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.
51. Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento
52. Entregar al usuario reporte de resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente en la UPRES GUAJIRA, cuando lo amerite, a través del proceso y formato de referencia y contrarreferencia (se anexa formato).
53. Permitir el acceso del médico auditor concurrente a los servicios que se estén prestando a los usuarios, así como a las historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados.
54. Presentar certificado de saldo los primeros 05 (cinco) días de cada mes al supervisor del contrato; en donde se relacione: Valor facturado en el mes, valor total de ejecución del contrato, porcentaje ejecución del contrato y saldo. A su vez se debe informar, cuando se haya ejecutado el 50%, 70%, 90% Y 100% del presupuesto del contrato
55. El contratista deberá expedir paz y salvo al momento de terminación de la ejecución del contrato en el cual conste, la no existencia de facturación pendiente por radicar en la RASES NO 8 y que se encuentra apto para la liquidación del contrato

56. Ejercer un estricto control en la ejecución del contrato con el fin de no excederse del valor contratado y de esta manera, evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo presupuestal y contractual. Si llegare a suceder, EL CONTRATANTE no se hace responsable de la cancelación de las mismas (excepto las atenciones que sean de urgencias).
57. Presentar: CERTIFICACION MENSUAL DE NO TENER FACTURAS PENDIENTES CON LOS SERICIOS DEL MES.
58. El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
59. El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio).
60. El contratista al que le sea adjudicado el contrato objeto del presente proceso, deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del secop II, durante la ejecución del contrato, esta obligación será objeto de verificación por parte del supervisor asignado.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Apoyo a la industria nacional del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**
Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal y/o comprometiendo a las personas naturales y/o personas jurídicas que represento o apodero que:

1. OFRECIMIENTO DE BIENES Y/O SERVICIOS NACIONALES (PRODUCCIÓN NACIONAL, ACUERDO O TRATADO INTERNACIONAL O PRINCIPIO DE RECIPROCIDAD)

Este punto lo deben diligenciar los oferentes cuyos bienes y/o servicios sean prestados y suministrados así:

		Marcar (X) según corresponda
Por Producción Nacional	Cuando es prestado y/o suministrado por un oferente colombiano o residente en Colombia	SI ☐
Por Acuerdo o Tratado Internacional o Principio de Reciprocidad	Para los bienes y/o servicios correspondientes a empresas nacionales de países que hacen parte de Acuerdos o Tratados Internacionales celebrados con Colombia para compras estatales aplicables a este proceso de contratación	SI ☐ Deberá allegar diligenciado el formulario indicación de trato nacional
	Para los bienes y/o servicios correspondientes a empresas nacionales de países que aplican el Principio de Reciprocidad	SI ☐ Deberá allegar diligenciado el formulario indicación de trato nacional

Porcentaje de los bienes y/o servicios de acuerdo con el desarrollo del proceso contractual.	**Certifico Marcar con (x) donde corresponda**	**Puntaje determinado según pliego de condiciones**
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.

Nota 1: los oferentes que certifiquen el cumplimiento de cualquiera de las situaciones y condiciones exigidas en el Numeral 1 del presente obtendrán la asignación puntos de acuerdo a lo descrito en el numeral 3 del formulario **FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN.**

Nota 2: los oferentes que hayan diligenciado el Numeral 1 del presente formulario, en cualquiera de sus apartes, no deberán diligenciar lo exigido en el Numeral 2 de este formulario

Nota 3: para la verificación y asignación del puntaje de que trata el Numeral 1 de este formulario, el mismo se entenderá prestado bajo la gravedad de juramento con su suscripción y presentación junto con la propuesta.

2. OFRECIMIENTOS DE BIENES Y/O SERVICIOS EXTRANJEROS CON COMPONENTE NACIONAL

Este punto lo deben diligenciar los oferentes cuyos bienes y/o servicios sean ejecutados así:

		Marcar (X) según corresponda
Por Componente Nacional	Cuando la incorporación de bienes y/o servicios es realizada mediante la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos	SI ☐
En el Exterior	Cuando la incorporación de bienes y/o servicios es realizada mediante la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos extranjeras	SI ☐

Porcentaje de los bienes y/o servicios de acuerdo con el desarrollo del proceso contractual.	Certifico Marcar con (x) donde corresponda	Puntaje determinado según pliego de condiciones
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.

Nota 1: los oferentes que demuestren el cumplimiento de cualquiera de las situaciones y condiciones exigidas en el Numeral 2 del presente obtendrán la asignación puntaje de acuerdo a lo descrito en el numeral 3 del formulario **FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN**

Nota 2: la incorporación de componente colombiano puede ofrecer servicios profesionales, técnicos y operativos, para esto último deberá allegar el comprobante de afiliación al Sistema General de Seguridad Social o copia de Contratos de Trabajo o Comprobante de los Pagos de Nómina. En todo caso, el componente nacional debe corresponder al porcentaje mínimo aquí exigido.

Nota 3: para la verificación y asignación del puntaje de que trata el Numeral 2 de este formulario, el mismo se entenderá prestado bajo la gravedad de juramento con su suscripción y presentación junto con la propuesta.

El proponente:

_____

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
INDICACION TRATO NACIONAL	

Ciudad, seleccionar la fecha

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Indicación de trato nacional Diligenciar el cargo a desempeñar para el proceso número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

En observancia a lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.4.1.3 del Decreto 1082 de 2015, de conformidad con el Artículo 20 de Ley 80 de 1993 y para efectos del Parágrafo del Artículo 1 de la Ley 816 de 2003, modificado por el Artículo 51 del Decreto 019 de 2012; para otorgar puntaje como productor 100% nacional se deberá diligenciar por parte del Oferente el siguiente Anexo, discriminando la información dependiendo si es un Tratado o Acuerdo Internacional o si aplica el Principio de Reciprocidad, así;

PARA TRATADOS O ACUERDOS INTERNACIONALES

En caso de haberse suscrito y se encuentre vigente Acuerdo o Tratado Internacional alguno aplicable al presente proceso de contratación, indicar los siguientes datos:

Identificación o denominación del Acuerdo o Tratado: Diligenciar identificación del acuerdo.
Objeto del Tratado: Diligenciar el objeto del tratado
Ubicación en el SECOP (Link): Diligenciar link de consulta

RECIPROCIDAD

En ausencia de Acuerdo o Tratado Internacional, pero si existe trato nacional en virtud del Principio de Reciprocidad, indicar los siguientes datos:

Fecha de la expedición de la certificación: seleccionar fecha de expedición.
Estado sobre el que se certifica: Diligenciar estado.
Ubicación en el SECOP (LINK): Diligenciar link de consulta

Nota: estos datos serán verificados por la UNIDAD EJECUTORA por medio de la Página Web www.colombiacompra.gov.co, teniendo en cuenta que conforme con el *"Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación"* Versión M-MACPC-12 expedido por la Agencia Nacional de Contratación, la Entidad debe verificar los contenidos sobre Trato Nacional ya que no en todos los casos los conoce.

El proponente:

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

ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: experiencia del proponente del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

RELACIÓN DE CONTRATOS CON LOS QUE CUMPLE EXPERIENCIA REGISTRADA EN EL RUP- EXPERIENCIA DEL PROPONENTE.

CONSECUTIVO	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIO DD/MM/AA	FECHA DE TERMINACIÓN DD/MM/AA	MODALIDAD *			% PART	VALOR CONTRATO EXPRESADO EN SALARIOS MÍNIMOS (SMMLV)	FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA LA CERTIFICACIÓN PRESENTADA EN LA OFERTA	FOLIO EN QUE SE ENCUENTRA REGISTRADA LA EXPERIENCIA EN EL RUP.
				I	UT	C				
1	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
2	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
3	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
4	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
5	Nombre del contratante	DD/MM/AA	DD/MM/AA	☐	☐	☐	%	00	00	00
TOTAL								00		

*** I: INDIVIDUAL, UT: UNIÓN TEMPORAL, C: CONSORCIO**

Nota: el diligenciamineto del presente formulario se hará conforme a las condiciones establacidas en el pliego de condiciones definitivo publicado por la entidad

El proponente:

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROPONENTE EXTRANJERO SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia, del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

Contratos relacionados con la actividad de estudios en Moneda del País de Origen (A)	Contratos relacionados con la actividad estudios y diseños convertidos a Moneda Legal Colombiana (B)	Participación porcentual del proponente en el contratista plural (C)	Valor en pesos colombianos de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación) (D) (B * C) = D
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	contrato	contrato	contrato
Total		Contrato	contrato

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

_____

Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

NOTA: los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Clasificación del proponente extranjero de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

El suscrito declaro bajo gravedad de juramento acorde a la actividad comercial desarrollada, o al objeto social de la empresa que represento, que me encuentro facultado para ejercer las actividades comerciales propias a cada actividad, especialidad y grupo descrito en el pliego de condiciones "Clasificación en el Registro Único de Proponentes", así

SEGMENTO	FAMILIAS	CLASES
Segmento	Familia	Clases

Autorizo a la Unidad Ejecutora de la Policía Nacional para verificar la información suministrada.

Atentamente,

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el numero del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante , identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Primero: que la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8** y/o sus designados.

3. Mantener en reserva y no divulgar por ningún motivo la información que personalmente conozca o llegare a conocer en desarrollo y ejecución de las actividades que le competan por causa o con ocasión del **contrato**.

4. Mantener en reserva y no divulgar la información protegida por derechos de autor o por secreto industrial de acuerdo a la normatividad vigente y que haga parte de la **información confidencial**.

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8**.

6. Suscribir, con antelación a la revelación de la **información confidencial**, los acuerdos de confidencialidad que se ajustan a todo lo dispuesto en el presente acuerdo con todos sus empleados y/o familiares de los mismos, contratistas, subcontratistas, proveedores y demás personas naturales o jurídicas que haya involucrado, involucre o llegare a involucrar en la ejecución de las actividades que le correspondan para el cumplimiento del objeto del **contrato**.

7. El **proponente** mantendrá una lista de usuarios de la **información confidencial** que será entregada al **proponente** cuando lo solicite.

8. Utilizar única y exclusivamente la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución de lo que le competa en relación con el contrato.

9. No utilizar la **información confidencial** que conozca o llegare a conocer, en desarrollo y ejecución del **contrato**, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el mismo, prohibiéndose la divulgación inclusive para fines académicos.

10. Adoptar y mantener mecanismos internos de seguridad adecuados para proteger la confidencialidad de toda la información que conozca o llegare a conocer en desarrollo del **contrato**.

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8**

13. Cumplir con la confidencialidad en las mismas condiciones y formas, y con el mismo cuidado con que realiza la protección de la información confidencial.

El proponente:

_____

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

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de selección abreviada menor cuantía **PN RASES8 SA MC _____ 2026** cuyo objeto es la : **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.** El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante, identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones.

DECRETO 1072 de 2015 – Artículo 1.1.1.1. El Ministerio del Trabajo. El Ministerio del Trabajo es la cabeza del Sector del Trabajo.

Son objetivos del Ministerio del Trabajo la formulación y adopción de las políticas, planes generales, programas y proyectos para el trabajo, el respeto por los derechos fundamentales, las garantías de los trabajadores, el fortalecimiento, promoción y protección de las actividades de la economía solidaria y el trabajo decente, a través un sistema efectivo de vigilancia, información, registro, inspección y control; así como del entendimiento y diálogo social para el buen desarrollo de las relaciones laborales.

Dando alcance a la Resolución No. 04367 del 29 de agosto de 2018 y a lo dispuesto en la sesión del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Complejo de DIPON del 04 de octubre de 2018 y en atención a la implementación del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo en la Policía Nacional, así:

Artículo 2.2.4.2.2.2. *Campo de aplicación. La presente sección se aplica a todas las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios, con entidades o instituciones públicas o privadas con una duración superior a un (1) mes y a los contratantes, conforme a lo previsto en el numeral 1 del literal a) del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012 y a los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio del Trabajo como de alto riesgo, tal y como lo prevé el numeral 5 del literal a) del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012.*

Artículo 2.2.4.2.2.16. *Obligaciones del Contratista.* El contratista debe cumplir con las *normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes:*

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.

3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. (Decreto 723 de 2013, art. 16)

Política del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.

La Policía Nacional de Colombia, en el ejercicio de su función de mantenimiento de seguridad y convivencia ciudadana, manifiesta su compromiso con la protección de la seguridad y salud en el trabajo de todos los funcionarios uniformados, no uniformados, contratistas y trabajadores en misión, mediante la identificación de peligros, evaluación y valoración de los riesgos laborales en todos los niveles de la Institución; para ello destinará el capital humano, financiero y tecnológico, que permita el cumplimiento de los requerimientos legales y las acciones de mejora continua.

Objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.

1. Promover la mejora continua del desempeño y los resultados de la Policía Nacional, en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo minimizando la ocurrencia de los accidentes de trabajo y a la aparición de enfermedades de origen laboral.
2. Definir y gestionar los recursos para la gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
3. Identificar los peligros, evaluar y valorar los riesgos y establecer los respectivos controles
4. Identificar y evaluar los requisitos legales aplicables a los centros de trabajo y establecer las acciones de mejoras que permitan dar tratamiento a las brechas identificadas.
5. Fomentar actividades de promoción y prevención de la salud en las unidades que conforman la Policía Nacional.

En atención a la implementación del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo en la Policía Nacional, mediante la Resolución No. 01956 del 25 de abril de 2018, "Por la cual se adopta las directrices de evaluación al SGSST, para los contratistas y subcontratistas, bajo cualquier modalidad de contrato civil, comercial y administrativo, organizaciones de economía solidaria y del sector cooperativo, a las agremiaciones u asociaciones que afilien trabajadores independientes al Sistema de Seguridad Social Integral, las empresas de servicios temporales, estudiantes afiliados al Sistema General de Riesgos Laborales, trabajadores en misión y las personas naturales o jurídicas, que deban ejecutar cualquier objeto contractual y/o se vinculen a la Policía Nacional, a través de contratos de prestación de servicios y los visitantes permanentes y transitorios a los centros de trabajo", el contratista se obliga a dar cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 4° y artículo 7°, en los numerales 1.2 y 1.3, así:

1.2. Para la ejecución del contrato: adicional a los requerimientos exigidos para la ejecución del contrato, la persona natural o jurídica deberá:

1.2.1. Desarrollar las actividades necesarias para dar cumplimiento de las obligaciones del SGSST, que las normas legales vigentes y/o la Policía Nacional haya considerado en el contrato y acorde a la exposición del contratista o subcontratista a los riesgos encontrados en el centro de trabajo donde desarrolla la actividad.

1.2.2. Evidenciar la actividad participación en las actividades que la Policía Nacional o el contratante desarrolle en materia de promoción y prevención de riesgos laborales.

1.2.3. Evidenciar objetivamente, el uso continuo y permanente de los elementos de protección personal, durante la ejecución contractual, acorde a los peligros y riesgos relacionados la tarea contratada.

1.2.4. Participar en todas las actividades del plan de emergencia que se programen por el contratante para el área donde desarrollará las actividades.

1.2.5. Notificar a la mayor brevedad, al supervisor del contrato, la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo o el diagnóstico de enfermedades laborales, así como las condiciones de peligro que detecte durante la ejecución de la actividad contratada.

1.2.6. Practicarse los exámenes ocupacionales que la Policía Nacional o el contratante programe al contratista durante la ejecución contractual.

1.2.7. Diligenciar los formatos del SGSST de la Policía Nacional o el contratante, que le sean aplicables a la ejecución de la tarea contratada.

1.2.8 Entregar al contratante o contratista, los documentos que evidencien objetivamente los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, según los requisitos legales y las obligaciones como contratista.

1.3. Para liquidar el contrato al término de su ejecución, el contratista deberá:

1.3.1. Presentar un informe escrito al supervisor del contrato, donde evidencie documentalmente el cumplimiento de las responsabilidades asignadas como contratista, en materia de aseguramiento en SST y permita evidenciar objetivamente la participación de estos, en las actividades de promoción y prevención que adopten y estén conforme a los parámetros adoptados en el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

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

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
Avenida Circunvalar No. 45-124
Soledad - Atlántico

Referencia: **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN** del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número **PN RASES8 SA MC _____ 2026 PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

El (los) suscrito(s) a saber: (nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente) domiciliado en (domicilio de la persona firmante), identificado con (documento de identificación de la persona firmante. y lugar de expedición), quien obra en calidad de (representante legal de la sociedad, del consorcio, de la unión temporal, o de la asociación proponente, si se trata de persona jurídica, caso en el cual debe identificarse de manera completa dicha sociedad, consorcio, unión temporal, o asociación, indicando instrumento de constitución y haciendo mención a su registro en la cámara de comercio del domicilio de la persona jurídica), que en adelante se denominará el proponente, manifiesta(n) su voluntad de asumir, de manera unilateral, los presentes pliegos de condiciones, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

PRIMERO: Que **la Regional de Aseguramiento en Salud No.8** adelanta un proceso de selección abreviada para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: Que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de **la Regional de Aseguramiento en Salud No.8** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

TERCERO: Que siendo del interés del proponente participar en el proceso de selección abreviada aludido en el considerando primero precedente, se encuentra dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribe el presente compromiso unilateral anticorrupción, que se regirá por las siguientes cláusulas:

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDÓS.

El proponente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:

1.1. El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

1.2. El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

1.3. El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo

momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección abreviada y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

a. No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de **la Regional de Aseguramiento en Salud No.8**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que, por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.
b. No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de **la Regional de Aseguramiento en Salud No.8** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

1.4. El proponente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección abreviada.

1.5. Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

1.6. El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso, no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contrarien las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

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

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CUADRO CAPACIDAD FINANCIERA	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Cuadro de capacidad financiera del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

La solicitud de las vigencias a tener en cuenta, se realizará de acuerdo a las normas vigentes, debiéndose realizar los ajustes acordes a la misma, por el estructurador del estudio previo, cuando se generen cambios

PROPONENTE	ACTIVO CORRIENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO CORRIENTE	PASIVO TOTAL
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00

PROPONENTE	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES	PATRIMONIO
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00
	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00	$ 20XX-000.000.000,00

Para el diligenciamiento del siguiente cuadro, en el caso de proponentes extranjeros, deberán realizar la conversión de la moneda según corresponda al país, a dólares y posteriormente a pesos colombianos.

Proponente	Liquidez	Nivel de endeudamiento	Capital de trabajo	Razón de cobertura de intereses	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo
Nombre del proponente	Activo corriente sobre pasivo	Pasivo total sobre activo total	Activo corriente menos pasivo corriente	Utilidad operacional dividida por los gastos de	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	Utilidad operacional dividida por el activo total

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CUADRO CAPACIDAD FINANCIERA	

	corriente			intereses		
RESULTADO	%	%	%	%	%	%

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

El proponente:

_____

Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

_____

Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CERTIFICADO DE COMPROMISO DEL FABRICANTE	

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Certificado de compromiso del fabricante y/o oferente en el cual informa sobre su capacidad de atender la adquisición de bienes o servicios en la cantidad calidad y oportunidad requeridas por la Unidad Ejecutora en cumplimiento al artículo 5° del decreto 660 de 2007 reglamentario de la ley 1089 de 2006, del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

Yo Nombre del representante legal identificado con la cédula de ciudadanía Nº documento de identificación, como Representante Legal de la empresa fabricante nombre del fabricante con Nit Nº Nit del fabricante, dirección dirección, teléfono teléfono E-mail E-mail, certifico y declaro bajo la gravedad de juramento el que se entiende prestado por la mera suscripción del presente documento y bajo mi responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad de la persona natural o jurídica que represento:

Que los bienes que suministraremos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 de la Policía Nacional, para cumplir, en caso de ser favorecido (a) con la adjudicación se hará en la cantidad, calidad y oportunidad requerida por la Entidad para el presente proceso de contratación, razón por la cual nos obligamos con el diligenciamiento del presente documento a cumplir con la anterior declaración en la ejecución del contrato.

Para el caso de los oferentes que se presenten en calidad de DISTRIBUIDOR deberán diligenciar el presente formulario con los datos del fabricante y deberá ser suscrito por éste (FABRICANTE) y por el OFERENTE.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente y/o Apoderado
Fabricante: Diligenciar el nombre del fabricante
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

_____
Firma del representante legal del proponente y/o Apoderado
Distribuidor: Diligenciar el nombre del fabricante
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Nota: este Compromiso se verificará contra el Registro de Producción Nacional expedido por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo o el Organismo Nacional de Acreditación en Colombia – ONAC.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Certificado de capacidad técnica del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**
Oferente:

Nombre del socio y/o profesional	Profesión	N° de matrícula profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente
Nombre o razón social del oferente: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (NIT ☐ C.C ☐ C.E ☐): Diligenciar la identificación del proponente
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

_____
Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

Nota: Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Experiencia del Diligenciar el cargo a desempeñar para el proceso número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.**

Cargo para desempeñar: Diligenciar el cargo a desempeñar

Nombre del profesional: Diligenciar el nombre completo del profesional

Nombre del proponente: Diligenciar el nombre completo del proponente

CERT. N°	ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATO N°	VALOR EJECUTADO	VALOR EN SMMLV	PERIODO LABORAL			% PARTIC.	TIEMPO	FUNCIONES REALIZADAS
					Inicio	Término	Duración			
1										
2										
3										
4										
5										
TOTAL										

Nota: La Policía Nacional se reserva el derecho de verificar la validez de la información relacionada

_____

Nombre del profesional: Diligenciar el nombre completo del profesional
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del profesional

_____

Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Nota: este formato se debe diligenciar por cada uno de los cargos solicitados en el proceso de contratación, adicional adjuntar las CERTIFICACIONnes de experiencia relacionadas en este.

OFERTA ECONÓMICA

El oferente deberá diligenciar y presentar con la oferta **ESTE FORMATO,** el cual debe estar debidamente firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos en el cronograma del SECOP II, es decir antes del cierre de la oferta.

- **PRIMER ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

DESCRIPCIÓN SERVICIOS	OFRECIMIENTO PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO PARA LOS ÍTEMS DEL ANEXO PRECIO TECHO DE LOS ÍTEMS
PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MEDICAS Y/O QUIRURGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS INTRAHOSPITALARIOS PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA CIUDAD DE RIOHACHA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8.	_____%

NOTA 1: ***El oferente interesado debe realizar un solo porcentaje de descuento el cual será aplicado a todos los ítems del ANEXO PRECIO TECHO.***
NOTA 2: ***El valor unitario adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana.***
NOTA 3: ***Si el oferente no indica ningún valor como porcentaje de descuento, esta se entenderá como 0%.***

- **SEGUNDO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
MEDICAMENTOS REGULADOS: Para los MEDICAMENTOS REGULADOS por el Ministerio de Salud y de Protección Social con Precio Máximo de Venta MENOR O IGUAL a $1.150.000, el oferente podrá ofertar, el siguiente porcentaje de intermediación. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 022 DE 2026"**	De 0% a 2.9%	30 PUNTOS	_____%
	De 3% a 6.9%	20 PUNTOS	
	7%	0 PUNTOS	

- **TERCER ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un VALOR MAYOR a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADO CIRCULAR 022 DE 2026"**	0% al 1.9%	30 PUNTOS	_____%
	Del 2% al 3.4%	20 PUNTOS	
	3.5%	0	

➢ **CUARTO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

MEDICAMENTOS NO REGULADOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
Para los **MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	Mayor a 0% y menor o igual a 4.9%	**40 PUNTOS**	_____%
	Mayor o igual a 5% y menor o igual a 7.9%	**10 PUNTOS**	
	Mayor o igual a 8% y menor o igual a 10%	**0 PUNTOS**	

PARA LOS MEDICAMENTOS

NOTA : El oferente interesado debe ofrecer un solo porcentaje de intermediación por ítem, la entidad que no ofrezca el porcentaje de intermediación como se indica, su oferta será rechazada toda vez que no permite realizar una evaluación objetiva.

NOTA : Si el oferente no indica ningún **porcentaje de intermediación**, este se entenderá como el no ofrecimiento de intermediación (siendo su calificación 0 puntos).

➢ **QUINTO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
Para los **INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS,** se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	Mayor a 0% y menor o igual a 3%	**100 PUNTOS**	_____%
	Mayor a 3.1% igual o menor a 7.9%	**20 PUNTOS**	
	Mayor o igual a 8% y menor o igual a 10%	**0 PUNTOS**	

PARA LOS INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS

NOTA : el oferente interesado debe ofrecer un solo porcentaje de intermediación por ítem, la entidad que no ofrezca el porcentaje de intermediación como se indica, su oferta será rechazada toda vez que no permite realizar una evaluación objetiva.

NOTA : Si el oferente que no indica ningún **porcentaje de intermediación**, esta se entenderá como el NO OFRECIMIENTO de intermediación (siendo su calificación 0 PUNTOS).

El proponente:

_____

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

ITEMS	CUPS	DESCRIPCION	PRECIO TECHO
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	687.577
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	687.577
3	010103	PUNCION CISTERNAL	684.820
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	860.428
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	872.354
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	860.428
7	010204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR	868.348
8	010205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR	853.389
9	010901	PUNCION SUBDURAL	686.734
10	010902	OTRA PUNCION CRANEAL	1.012.900
11	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	1.012.900
12	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	1.012.900
13	011103	BIOPSIA DE CRANEO	1.012.900
14	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	2.569.974
15	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	2.551.649
16	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	2.668.139
17	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	2.658.204
18	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	3.469.290
19	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	2.403.391
20	012103	DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL	2.864.500
21	012301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA	2.509.800
22	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	2.931.103
23	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, PORCRANEOTOMÍA	2.919.521
24	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	2.231.546
25	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	1.959.235
26	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	1.690.799
27	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	2.525.142
28	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	2.506.775
29	012505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	2.945.551
30	012506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	2.935.145
31	012507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	2.935.145

32	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	2.912.684
33	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	2.859.409
34	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	2.904.157
35	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	2.914.044
36	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	3.012.475
37	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	3.166.258
38	013107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	2.881.882
39	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	2.890.783
40	013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	2.990.055
41	013204	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VIA ENDOSCOPICA	2.990.055
42	014401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	4.849.550
43	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	2.417.488
44	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	2.419.501
45	015103	ESCISION DE LESION CRANEAL	2.306.435
46	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	3.035.490
47	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	2.983.604
48	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	2.983.604
49	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	2.983.604
50	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	2.983.604
51	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	3.008.838
52	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	2.983.604
53	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	2.979.632
54	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	2.983.604
55	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	2.983.604

56	015306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	2.953.392
57	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	2.983.604
58	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	2.983.604
59	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	2.983.604
60	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	2.992.493
61	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	3.024.207
62	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	3.601.325
63	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	3.601.325
64	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	3.596.533
65	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	3.596.533
66	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	3.596.533
67	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	3.596.533
68	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	3.596.533
69	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	3.601.325
70	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	3.601.325
71	015410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	3.397.889
72	015501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	4.074.450
73	015502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	4.389.900
74	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	2.984.378

75	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	3.174.177
76	016103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	2.938.476
77	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	3.105.307
78	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	2.921.904
79	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	2.984.378
80	016302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	2.958.452
81	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	2.946.126
82	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	3.228.269
83	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	3.734.653
84	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.144.047
85	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	2.998.361
86	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	2.984.378
87	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	2.984.378
88	017206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS	2.958.452
89	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3.118.600
90	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.592.781
91	017302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS	3.274.274
92	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3.948.208
93	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	3.755.530
94	017403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA	4.089.852
95	017501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	3.561.574
96	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.592.781
97	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	3.506.879
98	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.587.989
99	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	3.587.989
100	017601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA	4.124.816

101	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.755.530
102	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	4.160.964
103	017802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA	4.124.816
104	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	4.102.825
105	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	4.077.681
106	018103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	4.090.609
107	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	4.121.230
108	018105	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCOPICA	4.080.289
109	018106	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	4.107.875
110	018107	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA	4.080.289
111	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4.101.641
112	018202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	4.086.580
113	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	1.802.335
114	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	2.956.236
115	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	2.934.465
116	020001	REMODELACION CRANEANA TOTAL	4.306.300
117	020105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	5.933.542
118	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	5.933.542
119	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	5.933.542
120	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	5.933.542
121	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.295.170
122	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	2.544.624
123	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	2.874.964
124	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	3.265.073

125	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	4.177.313
126	020205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	3.488.700
127	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	2.927.738
128	020402	INJERTO OSEO EN CRANEO	2.894.842
129	020501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	3.089.632
130	020502	RECONSTRUCCION PROTESICA DE BOVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS	3.220.583
131	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	3.623.639
132	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	3.167.011
133	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	3.116.226
134	020701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	2.194.027
135	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	3.176.889
136	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	3.155.915
137	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	3.176.889
138	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	3.206.318
139	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	4.306.300
140	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	5.900.000
141	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	2.922.413
142	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	2.898.979
143	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	2.908.721
144	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	2.914.358
145	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	2.917.918
146	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	2.906.198
147	021207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	2.867.316
148	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	2.908.721

149	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	2.916.372
150	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	2.929.923
151	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	2.925.803
152	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	2.979.317
153	021213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.870.801
154	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	2.930.893
155	021215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	3.066.911
156	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	2.964.395
157	021301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	4.306.300
158	021303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	4.306.300
159	021305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	4.306.300
160	021307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	4.306.300
161	021308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	4.306.300
162	022101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	3.147.989
163	022105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.363.984
164	022106	DERIVACION VENTRICULOSUBGALEAL	3.345.712
165	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	2.966.335
166	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	3.157.524
167	022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	2.963.275
168	022401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.135.799
169	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	3.175.987
170	022403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	3.123.209
171	022404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	3.123.209
172	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	3.161.934
173	023402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	3.147.989
174	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	3.161.965
175	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	3.246.811
176	024101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	3.019.851
177	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	2.572.880
178	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	2.672.124

179	024203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	2.625.780
180	024301	RETIRO DE DERIVACION	2.276.242
181	025001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO	3.583.650
182	028401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	2.282.300
183	028402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	2.282.300
184	028501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	2.864.500
185	028502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	2.864.500
186	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	4.043.260
187	028602	INJERTO INTRACEREBRAL	4.748.022
188	030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.163.362
189	030106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.493.381
190	030107	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.510.215
191	030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.083.966
192	030109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.538.741
193	030110	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.555.575
194	030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.958.452
195	030112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.933.364
196	030113	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
197	030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.159.647
198	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.325.706
199	030210	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.180.305
200	030211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.439.034
201	030212	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.193.526

202	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.179.624
203	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.390.061
204	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.381.828
205	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.372.967
206	030217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.590.416
207	030218	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	3.527.008
208	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.431.854
209	030220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.506.051
210	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	4.555.662
211	030222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	4.181.026
212	030223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	3.623.060
213	030224	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.609.370
214	030225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.609.370
215	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.657.067
216	030227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	4.330.614
217	030228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	4.181.026
218	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.527.074

219	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.542.821
220	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.514.216
221	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	3.592.781
222	030302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR	2.542.212
223	030404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL	3.174.282
224	030405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA	3.515.650
225	030406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA	3.515.650
226	030407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.515.650
227	030408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	3.515.650
228	030409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	3.515.650
229	031101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	3.534.054
230	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	3.589.647
231	031103	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ENDOSCOPICA	4.333.149
232	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	3.596.261
233	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	3.543.633
234	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.817.599
235	032002	CORDOTOMIA VIA PERCUTANEA	3.483.630
236	032003	CORDOTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.494.490
237	032304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	3.965.653
238	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	77.187
239	033103	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	106.804
240	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	1.935.412
241	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	2.287.175
242	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	1.930.465
243	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	3.407.681
244	034102	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSCONDILEA	3.083.741
245	034103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL	3.517.491
246	034208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	2.958.452
247	034209	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	2.933.364

248	034210	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
249	034211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
250	034212	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
251	034213	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
252	034214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
253	034215	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
254	034216	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
255	034217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
256	034218	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
257	034219	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
258	034220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
259	034221	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
260	034222	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
261	034223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
262	034224	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
263	034225	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
264	034226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
265	034227	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
266	034228	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
267	034229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO	2.958.452

		VIA ABIERTA	
268	034230	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
269	034307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	2.958.452
270	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	2.984.378
271	034309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	2.958.452
272	034310	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA PERCUTANEA	2.933.364
273	034311	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
274	034312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
275	034313	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
276	034314	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
277	034315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
278	034316	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
279	034317	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
280	034318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
281	034319	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
282	034320	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
283	034321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
284	034322	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
285	034323	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
286	034324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452

287	034325	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
288	034326	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
289	034327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
290	034328	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
291	034329	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
292	034330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	2.958.452
293	034331	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
294	034403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	3.515.650
295	034404	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA PERCUTANEA	2.933.364
296	034405	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
297	034406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
298	034407	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
299	034408	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
300	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3.142.011
301	034410	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
302	034411	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
303	034412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
304	034413	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
305	034414	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
306	034415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
307	034416	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
308	034417	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364

309	034418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
310	034419	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
311	034420	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
312	034421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	2.958.452
313	034422	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA PERCUTANEA	2.933.364
314	034423	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
315	034424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	2.958.452
316	034425	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ENDOSCOPICA	2.933.364
317	035102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	3.804.660
318	035104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3.537.420
319	035105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	3.531.360
320	035106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	3.531.360
321	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	3.592.781
322	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	4.112.162
323	035109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	4.232.400
324	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	3.592.781
325	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	4.064.243
326	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	3.970.677
327	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2.984.378
328	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	3.312.666

329	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	2.946.126
330	036101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	3.944.825
331	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	3.616.564
332	036103	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA PERCUTANEA	4.089.852
333	037101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	4.685.300
334	037201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	4.685.300
335	037301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	4.685.300
336	037302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	4.685.300
337	037401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	3.493.873
338	037501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	4.685.300
339	038201	NEUROLISIS DE RAICES ESPINALES	3.649.488
340	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	3.190.531
341	039002	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3.582.200
342	039003	INSERCION DE CATETER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	3.474.182
343	039101	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL	109.500
344	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	4.155.437
345	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	3.350.851
346	040704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	2.933.364
347	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	2.046.434
348	040712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	2.505.809
349	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	3.863.988
350	041102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	1.449.450
351	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO	1.012.900
352	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.725.455
353	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.725.455
354	042103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL	3.882.735
355	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	3.975.230
356	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	3.976.459
357	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.696.115

358	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.696.115
359	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	818.233
360	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	954.818
361	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	954.818
362	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	683.263
363	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	858.943
364	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	3.974.861
365	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	5.766.637
366	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	5.745.732
367	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	4.584.604
368	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	3.957.640
369	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	5.495.321
370	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	5.461.754
371	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	5.461.754
372	044208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	5.461.754
373	044210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	5.527.952
374	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	1.766.546
375	044401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	1.203.359
376	044510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	1.515.209
377	044511	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA	1.524.519
378	044512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.515.209
379	044520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.513.523
380	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	1.538.445
381	044523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.513.523
382	044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.253.993
383	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1.194.255
384	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	3.096.383
385	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	3.959.138
386	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	3.877.204
387	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	1.370.089
388	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	190.300

389	048202	BLOQUEO DE NERVIO PERIFERICO GUIADO POR FLUOROSOCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIAS FARMACOLOGICAS CON FINES TERAPEUTICOS Y/o PALIATIVOS UNILATERAL-BILATERAL	150.948
390	048301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	127.484
391	048401	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	190.300
392	048402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON FINES ANALGÉSICOS	190.300
393	048403	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS	138.777
394	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	190.300
395	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	915.447
396	052201	SIMPATECTOMIA CERVICAL	3.469.589
397	052301	SIMPATECTOMIA LUMBAR	3.470.781
398	052401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	2.903.945
399	052403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	2.827.035
400	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	2.923.166
401	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	2.977.864
402	052605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	2.949.834
403	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	190.300
404	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	172.798
405	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	635.847
406	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	172.798
407	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	175.826
408	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	185.238
409	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	190.300
410	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	224.339
411	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS GUIADO POR FLUOROSOCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIAS FARMACOLOGICAS CON FINES TERAPEUTICOS Y/o PALIATIVOS UNILATERAL-BILATERAL	302.300
412	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	172.798
413	053111	BLOQUEO DE NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR GUIADO POR FLUOROSOCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIAS FARMACOLOGICAS CON FINES TERAPEUTICOS Y/o PALIATIVOS UNILATERAL - BILATERAL	190.300
414	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLENICO SUPERIOR GUIADO POR FLUOROSOCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIAS FARMACOLOGICAS CON FINES TERAPEUTICOS Y/o PALIATIVOS UNILATERAL-BILATERAL	190.300
415	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	95.100

416	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	1.372.140
417	053115	BLOQUEO DE GANGLIO DE WALTER GUIADO POR FLUOROSOCOPIA PARA INFUSION DE SUSTANCIAS FARMACOLOGICAS CON FINES TERAPEUTICOS Y/o PALIATIVOS UNILATERAL-BILATERAL	1.270.500
418	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	154.663
419	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	154.663
420	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	154.663
421	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	3.873.304
422	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	3.656.756
423	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	3.656.756
424	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	138.800
425	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPATICO	3.863.588
426	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	3.499.012
427	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	4.050.086
428	054203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	2.773.548
429	054204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	2.990.055
430	055101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	3.155.915
431	055102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	2.958.452
432	055201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	3.824.850
433	075301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL	6.821.619
434	075401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]	6.859.552
435	076101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	5.088.850
436	076201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	4.717.775
437	076401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	5.088.850
438	076501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL	4.881.224
439	170006	RESECCION PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	3.304.766
440	170010	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	3.741.833
441	170011	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA FOSA INFRATEMPORAL	3.741.833
442	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	579.071
443	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	437.923
444	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	497.657
445	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	497.139
446	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	511.280
447	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	1.802.335
448	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	576.844

449	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	962.677
450	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	1.012.900
451	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.192.640
452	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR	768.412
453	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA	2.104.546
454	186202	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3.333.314
455	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	3.055.992
456	194106	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] VIA ENDOSCOPICA	2.808.000
457	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	2.859.027
458	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	3.016.368
459	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	1.065.655
460	200103	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA VIA ENDOSCOPICA	996.459
461	200104	TIMPANOTOMIA CON O SIN COLOCACION DE DISPOSITIVO	1.302.039
462	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	834.838
463	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	491.031
464	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	516.194
465	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	72.358
466	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	266.900
467	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.096.383
468	204002	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	3.096.383
469	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	3.046.335
470	204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	3.227.047
471	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	4.389.900
472	204202	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	3.079.347
473	204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	3.304.766
474	204303	CORRECCION DE DIVERTICULO DEL SENO SIGMOIDES	3.304.766
475	207302	DESCOMPRESION DE SACO ENDOLINFATICO	4.235.229
476	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	3.909.174
477	207502	LABERINTECTOMIA O VESTIBULOTOMIA	3.851.619
478	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	93.955
479	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	167.946
480	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	2.869.338

481	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	2.834.668
482	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	2.869.338
483	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.838.149
484	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	2.869.338
485	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.884.609
486	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	2.866.099
487	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.750.082
488	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	79.831
489	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	511.504
490	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	553.553
491	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	506.956
492	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	472.361
493	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	840.261
494	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	1.489.127
495	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	2.866.099
496	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	2.853.298
497	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	2.792.582
498	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	2.802.340
499	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	661.426
500	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	850.736
501	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.323.065
502	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	2.474.382
503	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3.086.554
504	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	3.039.383
505	219006	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSORBITARIA	3.037.547
506	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	3.037.547
507	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	3.037.547
508	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	2.618.127
509	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	49.025
510	219101	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	3.096.383
511	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.881.890

512	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	2.858.680
513	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	2.801.023
514	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.738.203
515	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	2.856.225
516	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	3.037.547
517	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	3.079.659
518	219109	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCOPICA	3.037.547
519	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	1.162.334
520	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.097.416
521	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	1.487.789
522	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.449.175
523	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	2.438.106
524	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.424.573
525	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPOREA	2.474.247
526	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	2.981.200
527	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.560.267
528	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	3.134.716
529	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.968.777
530	219603	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA ABIERTA	3.134.716
531	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	3.121.132
532	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	1.444.308
533	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	1.476.534
534	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	1.445.381
535	221401	NASOSINUSCOPIA	1.653.647
536	221402	ANTROSCOPIA	775.686
537	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	1.366.981
538	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.330.468
539	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	1.381.634
540	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.570.155
541	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	70.600
542	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	70.600
543	223101	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA OROANTRAL	1.428.775
544	223102	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	1.322.428
545	223103	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL	2.223.006