6314	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 52,303	$ 55,023	$ 57,829	$ 70,969	$ 74,588	$ 64,560	$ 64,560	$ 64,560
6315	890229	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 84,966	$ 89,384	$ 93,943	$ 105,757	$ 111,151	$ 89,070	$ 89,070	$ 89,070
6316	890230	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 63,630	$ 66,938	$ 70,352	$ 85,873	$ 90,252	$ 75,499	$ 75,499	$ 75,499
6317	890231	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 88,641	$ 93,250	$ 98,006	$ 114,854	$ 120,711	$ 103,616	$ 103,616	$ 103,616
6318	890232	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$ 82,418	$ 86,704	$ 91,126	$ 55,320	$ 58,141	$ 81,368	$ 76,878	$ 76,878
6319	890233	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 77,616	$ 81,652	$ 85,816	$ 103,824	$ 109,119	$ 84,692	$ 84,692	$ 84,692
6320	890234	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 77,596	$ 81,631	$ 85,795	$ 81,810	$ 85,982	$ 75,114	$ 75,114	$ 75,114
6321	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 52,810	$ 55,556	$ 58,389	$ 48,217	$ 50,676	$ 39,488	$ 39,488	$ 39,488
6322	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 54,838	$ 57,689	$ 60,632	$ 75,450	$ 79,298	$ 61,115	$ 61,115	$ 61,115
6323	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 69,609	$ 73,229	$ 76,964	$ 79,709	$ 83,774	$ 66,016	$ 66,016	$ 66,016
6324	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 69,200	$ 72,799	$ 76,511	$ 83,041	$ 87,276	$ 66,067	$ 66,067	$ 66,067
6325	890241	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$ 94,766	$ 99,694	$ 104,778	$ 116,465	$ 122,404	$ 104,735	$ 104,735	$ 104,735
6326	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 87,896	$ 92,467	$ 97,183	$ 88,416	$ 92,925	$ 70,625	$ 70,625	$ 70,625
6327	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 72,712	$ 76,493	$ 80,394	$ 84,423	$ 88,728	$ 73,747	$ 73,747	$ 73,747
6328	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 105,770	$ 111,270	$ 116,944	$ 125,846	$ 132,264	$ 111,149	$ 111,149	$ 111,149
6329	890245	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 199,920	$ 210,316	$ 221,042	$ 231,222	$ 243,014	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6330	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 68,874	$ 72,456	$ 76,151	$ 83,413	$ 87,667	$ 66,467	$ 66,467	$ 66,467
6331	890247	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 114,660	$ 120,622	$ 126,774	$ 121,697	$ 127,903	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6332	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	$ 122,686	$ 129,066	$ 135,648	$ 130,215	$ 136,856	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6333	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 74,900	$ 78,720	$ 62,184	$ 62,184	$ 62,184
6334	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 79,478	$ 83,611	$ 87,875	$ 106,417	$ 111,844	$ 85,392	$ 85,392	$ 85,392

6335	890252	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 119,168	$ 125,365	$ 131,758	$ 129,985	$ 136,614	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6336	890253	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$ 100,870	$ 106,115	$ 111,527	$ 112,516	$ 118,255	$ 103,678	$ 103,678	$ 103,678
6337	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 81,791	$ 86,044	$ 90,432	$ 86,810	$ 91,238	$ 72,690	$ 72,690	$ 72,690
6338	890255	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$ 82,418	$ 86,704	$ 91,126	$ 115,835	$ 121,742	$ 93,122	$ 93,122	$ 93,122
6339	890261	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 77,805	$ 81,773	$ 85,533	$ 83,653	$ 83,653
6340	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	$ 88,500	$ 93,102	$ 97,850	$ 95,548	$ 100,421	$ 86,239	$ 86,239	$ 86,239
6341	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 49,975	$ 52,574	$ 55,255	$ 45,793	$ 48,129	$ 37,557	$ 37,557	$ 37,557
6342	890267	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$ 76,370	$ 80,341	$ 84,438	$ 101,073	$ 106,228	$ 105,300	$ 98,655	$ 98,655
6343	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 69,247	$ 72,848	$ 76,563	$ 83,511	$ 87,770	$ 70,154	$ 70,154	$ 70,154
6344	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 83,720	$ 88,073	$ 92,565	$ 90,506	$ 95,122	$ 83,363	$ 83,363	$ 83,363
6345	890270	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,000	$ 84,080	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6346	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 104,076	$ 109,488	$ 115,072	$ 116,693	$ 122,645	$ 90,949	$ 90,949	$ 90,949
6347	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 147,500	$ 155,170	$ 163,083	$ 193,423	$ 203,287	$ 105,300	$ 102,422	$ 102,422
6348	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 81,634	$ 85,879	$ 90,259	$ 91,913	$ 96,601	$ 81,931	$ 81,931	$ 81,931
6349	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 89,970	$ 94,648	$ 99,475	$ 90,208	$ 94,809	$ 79,931	$ 79,931	$ 79,931
6350	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 108,770	$ 114,426	$ 120,262	$ 126,556	$ 133,010	$ 104,174	$ 104,174	$ 104,174
6351	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 58,164	$ 61,189	$ 64,310	$ 47,947	$ 50,392	$ 37,557	$ 37,557	$ 37,557
6352	890281	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 111,632	$ 117,437	$ 123,426	$ 127,308	$ 133,801	$ 104,295	$ 104,295	$ 104,295
6353	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 66,885	$ 70,363	$ 73,952	$ 70,990	$ 74,610	$ 60,213	$ 60,213	$ 60,213
6354	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 40,895	$ 43,022	$ 45,216	$ 43,405	$ 45,619	$ 37,557	$ 37,557	$ 37,557
6355	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 80,654	$ 84,848	$ 89,175	$ 107,424	$ 112,903	$ 90,130	$ 90,130	$ 90,130
6356	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 114,660	$ 120,622	$ 126,774	$ 121,697	$ 127,903	$ 101,769	$ 101,769	$ 101,769

6357	890289	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 114,660	$ 120,622	$ 126,774	$ 121,697	$ 127,903	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6358	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	$ 133,759	$ 140,715	$ 147,891	$ 202,001	$ 212,303	$ 140,400	$ 140,400	$ 140,400
6359	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	$ 150,920	$ 158,768	$ 166,865	$ 180,579	$ 189,789	$ 129,720	$ 129,720	$ 129,720
6360	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 58,853	$ 61,913	$ 65,071	$ 57,435	$ 60,364	$ 48,263	$ 48,263	$ 48,263
6361	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87,750	$ 87,750	$ 87,750
6362	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 83,739	$ 88,093	$ 92,586	$ 84,629	$ 88,945	$ 109,227	$ 96,919	$ 96,919
6363	890325	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,000	$ 100,000
6364	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 62,477	$ 65,725	$ 69,077	$ 55,533	$ 58,365	$ 45,364	$ 45,364	$ 45,364
6365	890327	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA CARDIOVASCULAR	$ 73,084	$ 76,884	$ 80,805	$ 87,877	$ 92,358	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6366	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 53,467	$ 56,247	$ 59,116	$ 75,089	$ 78,919	$ 66,862	$ 66,862	$ 66,862
6367	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 77,984	$ 82,039	$ 86,223	$ 87,390	$ 91,847	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6368	890330	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 61,373	$ 64,564	$ 67,857	$ 73,354	$ 77,095	$ 60,607	$ 60,607	$ 60,607
6369	890331	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 79,331	$ 83,456	$ 87,712	$ 81,891	$ 86,068	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6370	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$ 66,623	$ 70,087	$ 73,662	NO APLICA	NO APLICA	$ 90,615	$ 82,138	$ 82,138
6371	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 67,608	$ 71,123	$ 74,751	$ 76,520	$ 80,422	$ 67,568	$ 67,568	$ 67,568
6372	890334	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 81,770	$ 86,022	$ 90,409	$ 75,772	$ 79,637	$ 65,725	$ 65,725	$ 65,725
6373	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 52,810	$ 55,556	$ 58,389	$ 39,452	$ 41,464	$ 39,488	$ 39,488	$ 39,488
6374	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 74,615	$ 78,495	$ 82,498	$ 69,208	$ 72,738	$ 57,038	$ 57,038	$ 57,038
6375	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 65,979	$ 69,409	$ 72,949	$ 70,331	$ 73,918	$ 59,425	$ 59,425	$ 59,425
6376	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 81,770	$ 86,022	$ 90,409	$ 78,642	$ 82,653	$ 64,469	$ 64,469	$ 64,469

6377	890341	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$ 88,947	$ 93,573	$ 98,345	$ 95,863	$ 100,752	$ 83,363	$ 83,363	$ 83,363
6378	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 81,770	$ 86,022	$ 90,409	$ 78,642	$ 82,653	$ 65,003	$ 65,003	$ 65,003
6379	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 72,064	$ 75,811	$ 79,677	$ 83,184	$ 87,426	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6380	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 105,770	$ 111,270	$ 116,944	$ 95,029	$ 99,876	$ 77,067	$ 77,067	$ 77,067
6381	890345	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 199,920	$ 210,316	$ 221,042	$ 184,997	$ 194,432	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6382	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 58,462	$ 61,502	$ 64,639	$ 76,403	$ 80,300	$ 62,068	$ 62,068	$ 62,068
6383	890347	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 90,773	$ 95,493	$ 100,363	$ 92,178	$ 96,880	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6384	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	$ 114,660	$ 120,622	$ 126,774	$ 121,697	$ 127,903	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6385	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 27,470	$ 28,871	$ 37,505	$ 33,188	$ 33,188
6386	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 69,470	$ 73,082	$ 76,809	$ 54,347	$ 57,119	$ 63,539	$ 63,539	$ 63,539
6387	890352	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 96,628	$ 101,653	$ 106,837	$ 124,057	$ 130,384	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6388	890353	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$ 100,870	$ 106,115	$ 111,527	$ 112,516	$ 118,255	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6389	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 89,070	$ 93,701	$ 98,480	$ 88,267	$ 92,769	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6390	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$ 82,418	$ 86,704	$ 91,126	$ 107,190	$ 112,656	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6391	890361	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL DEPORTE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 27,598	$ 29,006	$ 88,629	$ 58,818	$ 58,818
6392	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 110,000	$ 110,000
6393	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42,800	$ 42,800
6394	890367	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$ 59,220	$ 62,299	$ 65,476	$ 101,562	$ 106,742	$ 114,075	$ 95,431	$ 95,431
6395	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 68,968	$ 72,554	$ 76,254	$ 82,980	$ 87,212	$ 68,390	$ 68,390	$ 68,390
6396	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 76,370	$ 80,341	$ 84,438	$ 81,073	$ 85,208	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200

6397	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,000	$ 84,080	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6398	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 81,824	$ 86,079	$ 90,469	$ 87,729	$ 92,203	$ 77,049	$ 77,049	$ 77,049
6399	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 147,500	$ 155,170	$ 163,083	$ 137,745	$ 144,770	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6400	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 43,772	$ 46,049	$ 48,397	$ 68,591	$ 72,090	$ 59,758	$ 59,758	$ 59,758
6401	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 61,343	$ 64,533	$ 67,824	$ 65,108	$ 68,428	$ 56,336	$ 56,336	$ 56,336
6402	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 91,346	$ 96,096	$ 100,997	$ 96,952	$ 101,896	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6403	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 58,237	$ 61,265	$ 64,390	$ 40,301	$ 42,357	$ 37,557	$ 37,557	$ 37,557
6404	890381	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 107,722	$ 113,323	$ 119,103	$ 106,096	$ 111,507	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6405	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 52,553	$ 55,285	$ 58,105	$ 42,013	$ 44,155	$ 48,263	$ 48,263	$ 48,263
6406	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 40,895	$ 43,022	$ 45,216	$ 43,405	$ 45,619	$ 37,557	$ 37,557	$ 37,557
6407	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 94,472	$ 99,385	$ 104,453	$ 89,692	$ 94,267	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6408	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 85,995	$ 90,467	$ 95,081	$ 86,719	$ 91,141	$ 78,975	$ 78,975	$ 78,975
6409	890389	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 95,550	$ 100,519	$ 105,645	$ 97,638	$ 102,618	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6410	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	$ 133,759	$ 140,715	$ 147,891	$ 184,711	$ 194,131	$ 114,075	$ 114,075	$ 114,075
6411	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES	$ 150,920	$ 158,768	$ 166,865	NO APLICA	NO APLICA	$ 155,709	$ 155,709	$ 155,709
6412	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 40,895	$ 43,022	$ 45,216	$ 43,405	$ 45,619	$ 37,557	$ 37,557	$ 37,557
6413	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6414	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 82,212	$ 86,487	$ 90,898	$ 120,791	$ 126,952	$ 81,344	$ 81,344	$ 81,344
6415	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,000	$ 25,000
6416	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 34,176	$ 35,953	$ 37,786	$ 29,666	$ 31,179	$ 29,186	$ 26,720	$ 26,720
6417	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 35,962	$ 37,832	$ 39,762	NO APLICA	NO APLICA	$ 26,378	$ 26,300	$ 26,300

6418	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 15,481	$ 16,286	$ 17,117	NO APLICA	NO APLICA	$ 8,814	$ 8,814	$ 8,814
6419	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,100	$ 35,100
6420	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 26,720	$ 26,720
6421	890425	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA	$ 117,950	$ 124,083	$ 130,411	NO APLICA	NO APLICA	$ 98,374	$ 98,374	$ 98,374
6422	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 63,605	$ 66,912	$ 70,325	$ 54,870	$ 57,669	$ 43,875	$ 43,875	$ 43,875
6423	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 69,037	$ 72,627	$ 76,331	$ 83,456	$ 87,712	$ 68,474	$ 68,474	$ 68,474
6424	890429	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 80,178	$ 84,347	$ 88,649	$ 104,498	$ 109,827	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6425	890430	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	$ 85,374	$ 89,813	$ 94,394	$ 113,994	$ 119,808	$ 85,706	$ 85,706	$ 85,706
6426	890431	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE CABEZA Y CUELLO	$ 86,844	$ 91,360	$ 96,019	$ 114,381	$ 120,214	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6427	890432	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	$ 121,302	$ 127,610	$ 134,118	$ 107,601	$ 113,089	$ 118,674	$ 118,674	$ 118,674
6428	890433	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX	$ 100,989	$ 106,240	$ 111,659	$ 109,971	$ 115,580	$ 89,416	$ 89,416	$ 89,416
6429	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$ 91,806	$ 96,580	$ 101,506	$ 89,444	$ 94,006	$ 75,114	$ 75,114	$ 75,114
6430	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 24,112	$ 25,366	$ 26,660	$ 25,641	$ 26,949	$ 40,068	$ 26,720	$ 26,720
6431	890436	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL	$ 49,114	$ 51,668	$ 54,303	NO APLICA	NO APLICA	$ 55,646	$ 54,974	$ 54,974
6432	890437	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA	$ 40,343	$ 42,440	$ 44,605	NO APLICA	NO APLICA	$ 66,464	$ 55,534	$ 55,534
6433	890438	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA	$ 70,574	$ 74,244	$ 78,030	$ 79,588	$ 83,647	$ 64,296	$ 64,296	$ 64,296
6434	890439	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA	$ 63,991	$ 67,318	$ 70,752	$ 66,774	$ 70,179	$ 61,799	$ 61,799	$ 61,799
6435	890440	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR	$ 78,697	$ 82,790	$ 87,012	$ 85,539	$ 89,902	$ 66,524	$ 66,524	$ 66,524
6436	890441	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN COLOPROCTOLOGÍA	$ 106,950	$ 112,512	$ 118,250	$ 111,539	$ 117,227	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6437	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$ 45,719	$ 48,096	$ 50,549	$ 44,674	$ 46,952	$ 37,557	$ 37,557	$ 37,557
6438	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	$ 77,367	$ 81,390	$ 85,541	$ 85,647	$ 90,015	$ 71,919	$ 71,919	$ 71,919
6439	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$ 130,269	$ 137,043	$ 144,033	$ 146,123	$ 153,575	$ 118,428	$ 118,428	$ 118,428
6440	890445	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 199,920	$ 210,316	$ 221,042	$ 231,222	$ 243,014	$ 81,344	$ 81,344	$ 81,344
6441	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$ 89,484	$ 94,137	$ 98,938	$ 88,834	$ 93,364	$ 72,441	$ 72,441	$ 72,441
6442	890447	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 84,846	$ 89,258	$ 93,810	$ 121,484	$ 127,680	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300

6443	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	$ 117,240	$ 123,337	$ 129,627	$ 122,375	$ 128,616	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6444	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,300	$ 26,590	$ 39,993	$ 26,720	$ 26,720
6445	890451	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA	$ 77,966	$ 82,020	$ 86,203	$ 103,916	$ 109,216	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6446	890452	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 99,595	$ 104,774	$ 110,118	$ 111,812	$ 117,515	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6447	890453	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEPATOLOGÍA	$ 124,215	$ 130,674	$ 137,339	$ 131,838	$ 138,562	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6448	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 63,841	$ 67,161	$ 70,586	$ 82,089	$ 86,276	$ 69,037	$ 69,037	$ 69,037
6449	890455	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGÍA	$ 59,456	$ 62,547	$ 65,737	$ 114,806	$ 120,661	$ 83,389	$ 83,389	$ 83,389
6450	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 24,721	$ 26,006	$ 27,333	$ 25,802	$ 27,117	$ 40,216	$ 26,720	$ 26,720
6451	890467	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA NUCLEAR	$ 122,508	$ 128,878	$ 135,451	$ 118,259	$ 124,290	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6452	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$ 91,594	$ 96,356	$ 101,271	$ 89,388	$ 93,947	$ 74,671	$ 74,671	$ 74,671
6453	890469	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 117,240	$ 123,337	$ 129,627	$ 122,375	$ 128,616	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6454	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,000	$ 84,080	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6455	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$ 82,771	$ 87,075	$ 91,516	$ 111,090	$ 116,756	$ 70,200	$ 70,200	$ 70,200
6456	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 122,818	$ 129,205	$ 135,794	$ 186,931	$ 196,465	$ 110,593	$ 107,519	$ 107,519
6457	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$ 92,378	$ 97,181	$ 102,137	$ 89,595	$ 94,164	$ 73,250	$ 73,250	$ 73,250
6458	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$ 92,378	$ 97,181	$ 102,137	$ 85,697	$ 90,068	$ 75,114	$ 75,114	$ 75,114
6459	890475	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 86,549	$ 91,049	$ 95,693	$ 88,062	$ 92,553	$ 72,306	$ 72,306	$ 72,306
6460	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,725	$ 65,725	$ 65,725
6461	890477	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 98,929	$ 104,073	$ 109,381	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,315	$ 80,315	$ 80,315
6462	890478	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA	$ 79,404	$ 83,533	$ 87,793	NO APLICA	NO APLICA	$ 81,379	$ 81,379	$ 81,379
6463	890479	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 98,929	$ 104,073	$ 109,381	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,306	$ 72,306	$ 72,306
6464	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 48,796	$ 51,333	$ 53,951	$ 32,133	$ 33,772	$ 44,478	$ 26,720	$ 26,720
6465	890481	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 80,178	$ 84,347	$ 88,649	$ 112,628	$ 118,372	$ 67,787	$ 67,787	$ 67,787
6466	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 61,444	$ 64,639	$ 67,935	$ 48,809	$ 51,299	$ 37,557	$ 37,557	$ 37,557
6467	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 17,132	$ 18,023	$ 18,942	$ 19,991	$ 21,011	$ 22,596	$ 20,849	$ 20,849

6468	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 97,640	$ 102,717	$ 107,956	$ 87,478	$ 91,939	$ 81,585	$ 81,585	$ 81,585
6469	890485	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA	$ 210,945	$ 221,914	$ 233,232	$ 170,431	$ 179,123	$ 86,480	$ 86,480	$ 86,480
6470	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	$ 29,765	$ 31,312	$ 32,909	$ 37,056	$ 38,946	$ 37,557	$ 36,471	$ 36,471
6471	890488	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA	$ 86,877	$ 91,395	$ 96,056	$ 88,148	$ 92,644	$ 75,114	$ 75,114	$ 75,114
6472	890489	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 85,995	$ 90,467	$ 95,081	$ 91,272	$ 95,927	$ 63,268	$ 63,268	$ 63,268
6473	890491	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA	$ 108,121	$ 113,743	$ 119,544	$ 165,747	$ 174,201	$ 136,998	$ 136,998	$ 136,998
6474	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 76,911	$ 80,910	$ 85,036	$ 69,202	$ 72,731	$ 40,672	$ 40,672	$ 40,672
6475	890498	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300
6476	890501	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 211,697	$ 211,697	$ 211,697
6477	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$ 145,790	$ 153,371	$ 161,193	$ 162,767	$ 171,068	$ 181,091	$ 171,118	$ 171,118
6478	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$ 58,027	$ 61,044	$ 64,157	$ 102,630	$ 107,864	$ 108,311	$ 93,444	$ 93,444
6479	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17,992	$ 17,992
6480	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 24,152	$ 24,152
6481	890605	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,662	$ 26,971	$ 15,931	$ 15,931	$ 15,931
6482	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 5,698	$ 5,989	$ 6,429	$ 6,209	$ 6,209
6483	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7,721	$ 8,115	$ 8,920	$ 8,517	$ 8,517
6484	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,300	$ 28,300
6485	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 18,040	$ 18,040	$ 18,040
6486	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 10,899	$ 11,455	$ 10,028	$ 10,028	$ 10,028
6487	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 11,326	$ 11,904	$ 10,419	$ 10,419	$ 10,419
6488	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 8,330	$ 8,755	$ 9,398	$ 9,076	$ 9,076
6489	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 91,600	$ 91,600
6490	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17,395	$ 18,282	$ 20,733	$ 19,507	$ 19,507

6491	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 106,447	$ 111,982	$ 117,693	$ 93,787	$ 98,571	$ 21,372	$ 21,372	$ 21,372
6492	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 97,587	$ 102,661	$ 107,897	$ 86,904	$ 91,336	$ 31,923	$ 31,923	$ 31,923
6493	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 39,942	$ 41,979	$ 31,923	$ 31,923	$ 31,923
6494	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 84,685	$ 89,089	$ 93,633	$ 77,616	$ 81,574	$ 21,208	$ 21,208	$ 21,208
6495	890781	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA	$ 176,400	$ 185,573	$ 195,037	$ 129,446	$ 136,048	$ 21,208	$ 21,208	$ 21,208
6496	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 80,598	$ 84,790	$ 89,114	$ 76,541	$ 80,445	$ 21,208	$ 21,208	$ 21,208
6497	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 40,128	$ 42,175	$ 33,452	$ 33,452	$ 33,452
6498	891001	PRUEBA DEL AMOBARBITAL INTRACAROTÍDEO (WADA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 23,786	$ 23,786
6499	891101	TONOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 879,500	$ 879,500
6500	891201	RINOMANOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 152,000	$ 152,000
6501	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 152,000	$ 152,000
6502	891203	RINOMETRÍA ACÚSTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 152,000	$ 152,000
6503	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	$ 91,294	$ 96,042	$ 100,940	$ 61,993	$ 65,154	$ 33,278	$ 33,278	$ 33,278
6504	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	$ 42,091	$ 44,280	$ 46,539	$ 55,478	$ 58,308	$ 44,340	$ 44,340	$ 44,340
6505	891410	ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL	$ 245,182	$ 257,931	$ 271,086	$ 256,500	$ 269,581	$ 268,920	$ 110,800	$ 110,800
6506	891501	ELECTROCORTICOGRAFÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 142,359	$ 149,619	$ 107,588	$ 107,588	$ 107,588
6507	891503	REFLEJO NEUROLÓGICO TRIGÉMINO FACIAL (PALPEBRAL)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 44,772	$ 47,055	$ 53,319	$ 50,187	$ 50,187
6508	891504	PRUEBA DE ESTIMULACIÓN MÁXIMA DE NERVIO FACIAL (HILGER)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 39,930	$ 41,966	$ 30,318	$ 30,318	$ 30,318
6509	891505	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA CORTICAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 95,723	$ 100,604	$ 72,681	$ 72,681	$ 72,681
6510	891506	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA SUBCORTICAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,360,747	$ 2,481,145	$ 1,346,888	$ 97,400	$ 97,400
6511	891507	REFLEJOS NEUROLÓGICOS BULBO CAVERNOSO	$ 25,897	$ 27,244	$ 28,634	$ 27,093	$ 28,475	$ 30,177	$ 28,960	$ 28,960
6512	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36,211	$ 38,058	$ 31,985	$ 31,985	$ 31,985
6513	891510	PRUEBA COMPLETA CON TENSILON	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 43,317	$ 45,526	$ 32,737	$ 32,737	$ 32,737
6514	891511	PRUEBA DE ESTÍMULO REPETITIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,223	$ 73,805	$ 97,136	$ 85,470	$ 85,470
6515	891512	TRIPLES CAROTIDEOS	$ 155,227	$ 163,299	$ 171,628	$ 162,393	$ 170,675	$ 180,880	$ 171,200	$ 171,200
6516	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	$ 242,587	$ 255,202	$ 268,217	$ 192,763	$ 202,594	$ 341,402	$ 270,738	$ 270,738
6517	891514	ONDA F (POR NERVIO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 95,277	$ 100,136	$ 72,342	$ 72,342	$ 72,342
6518	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 95,277	$ 100,136	$ 72,342	$ 72,342	$ 72,342

6519	891530	POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 109,127	$ 109,127
6520	891531	POTENCIALES EVOCADOS DE LATENCIA MEDIA Y LARGA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 390,000	$ 390,000
6521	891532	POTENCIALES EVOCADOS MOTORES CON ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 262,900	$ 262,900
6522	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO	$ 1,074,902	$ 1,130,797	$ 1,188,468	$ 1,157,008	$ 1,216,016	$ 914,073	$ 914,073	$ 914,073
6523	891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFÍA)	$ 476,317	$ 501,085	$ 526,641	$ 505,548	$ 531,331	$ 463,680	$ 463,680	$ 463,680
6524	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MÚLTIPLE DE SUEÑO	$ 397,488	$ 418,157	$ 439,483	$ 421,882	$ 443,398	$ 358,371	$ 358,371	$ 358,371
6525	891803	PRUEBA DE MANTENIMIENTO DE LA VIGILIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 242,100	$ 242,100
6526	891804	MONITOREO DE PRESIÓN POSITIVA DURANTE EL SUEÑO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,439,488	$ 1,512,901	$ 1,092,975	$ 1,092,975	$ 1,092,975
6527	891805	MONITOREO DE FLUJO RESPIRATORIO DURANTE EL SUEÑO (POLIGRAFÍA RESPIRATORIA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,315,600	$ 2,315,600
6528	891806	MONITOREO DE ACTIVIDAD SUEÑO VIGILIA (ACTIGRAFÍA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,315,600	$ 2,315,600
6529	891807	MONITOREO AMBULATORIO DE SUEÑO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,315,600	$ 2,315,600
6530	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 132,000	$ 138,732	$ 114,925	$ 114,925	$ 114,925
6531	891903	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA CORTICAL Y SUBCORTICAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 323,700	$ 323,700
6532	891904	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE BASE DE CRÁNEO, TRONCO CEREBRAL Y PARES CRANEANOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 323,700	$ 323,700
6533	891905	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL X PAR O DEL NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 323,700	$ 323,700
6534	891906	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA CEREBRAL EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 323,700	$ 323,700
6535	891907	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DE COLUMNA VERTEBRAL Y MÉDULA ESPINAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 323,700	$ 323,700
6536	891908	MONITORIZACIÓN INTRAOPERATORIA DEL SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136,292	$ 143,243	$ 103,484	$ 103,484	$ 103,484
6537	892001	URODINAMIA ESTÁNDAR	$ 107,693	$ 113,293	$ 119,071	$ 124,476	$ 130,824	$ 92,227	$ 92,227	$ 92,227
6538	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA	$ 182,632	$ 192,129	$ 201,927	$ 179,383	$ 188,532	$ 126,525	$ 126,525	$ 126,525
6539	892101	MANOMETRÍA PIÉLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 99,400	$ 99,400
6540	892201	CISTOMETROGRAMA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 99,400	$ 99,400
6541	892301	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 24,056	$ 25,282	$ 18,265	$ 18,265	$ 18,265
6542	892302	ELECTROMIOGRAFÍA ESFÍNTER VESICAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 24,056	$ 25,282	$ 18,265	$ 18,265	$ 18,265
6543	892401	UROFLUJOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 23,429	$ 23,429	$ 23,429
6544	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 78,600	$ 78,600
6545	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,768	$ 25,768	$ 25,768

6546	892801	CISTOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50,883	$ 53,478	$ 60,597	$ 57,037	$ 57,037
6547	892903	PENOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 154,426	$ 162,301	$ 32,432	$ 32,432	$ 32,432
6548	892904	TÉCNICAS DE INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO Y LUGOL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,536,500	$ 1,536,500
6549	892905	CAVERNOSOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 679,200	$ 679,200
6550	892906	CAVERNOSOGRAFÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 679,200	$ 679,200
6551	892907	MONITOREO PENEANO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,242,200	$ 1,242,200
6552	892908	BIOTESIOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,242,200	$ 1,242,200
6553	892909	PRUEBA FARMACOLÓGICA INTRACAVERNOSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 707,635	$ 743,724	$ 537,293	$ 537,293	$ 537,293
6554	893201	MANOMETRÍA ESOFÁGICA SIN IMPEDANCIOMETRÍA	$ 116,263	$ 122,308	$ 128,546	$ 151,745	$ 159,484	$ 1,094,026	$ 460,685	$ 460,685
6555	893202	MANOMETRÍA ESOFÁGICA CON IMPEDANCIOMETRÍA	$ 1,871,013	$ 1,968,305	$ 2,068,689	$ 2,064,778	$ 2,170,081	$ 1,578,059	$ 1,578,059	$ 1,578,059
6556	893203	MANOMETRÍA BULBODUODENAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,490,900	$ 2,490,900
6557	893204	MANOMETRÍA COLÓNICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,490,900	$ 2,490,900
6558	893301	EXAMEN DIGITAL DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,045,203	$ 2,045,203
6559	893401	EXAMEN DIGITAL DE RECTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 655,200	$ 655,200
6560	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 68,840	$ 72,351	$ 52,268	$ 52,268	$ 52,268
6561	893701	VOLÚMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 93,982	$ 98,775	$ 111,922	$ 105,349	$ 105,349
6562	893702	VOLÚMENES PULMONARES POR GASES (HELIO OTROS.), PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 197,708	$ 207,791	$ 190,639	$ 190,639	$ 190,639
6563	893703	ESPIROMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15,498	$ 16,288	$ 19,428	$ 17,712	$ 17,712
6564	893801	CONSUMO DE OXÍGENO Y PRODUCCIÓN DE CO2 EN REPOSO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 56,554	$ 59,438	$ 42,940	$ 42,940	$ 42,940
6565	893802	CURVA DE HIPEROXIA	$ 341,181	$ 358,922	$ 377,227	$ 233,046	$ 244,931	$ 127,628	$ 127,628	$ 127,628
6566	893804	COOXIMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 37,625	$ 39,544	$ 44,211	$ 41,877	$ 41,877
6567	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 173,298	$ 182,310	$ 191,608	$ 114,507	$ 120,347	$ 58,547	$ 53,376	$ 53,376
6568	893806	CAPACIDAD DE DIFUSIÓN CON MONÓXIDO DE CARBONO	$ 245,324	$ 258,081	$ 271,243	$ 167,233	$ 175,761	$ 90,965	$ 87,296	$ 87,296
6569	893807	DISTENSIBILIDAD PULMONAR CON BALÓN ESOFÁGICO	$ 55,105	$ 57,970	$ 60,927	$ 77,273	$ 81,214	$ 68,933	$ 68,933	$ 68,933
6570	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 85,191	$ 89,621	$ 94,192	$ 56,466	$ 59,345	$ 27,760	$ 26,640	$ 26,640
6571	893809	RESISTENCIA DE VÍAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA SIMPLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,823	$ 40,803	$ 29,477	$ 29,477	$ 29,477
6572	893810	MEDICIÓN DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM -PEM AJUSTADO CON VOLÚMENES PULMONARES)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 30,471	$ 32,025	$ 36,288	$ 34,157	$ 34,157
6573	893811	MEDICIÓN DE PRESIÓN INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MÁXIMA CON EQUIPO PORTATIL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4,620	$ 4,856	$ 5,502	$ 5,179	$ 5,179
6574	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,140	$ 14,861	$ 16,839	$ 15,850	$ 15,850

6575	893813	RESISTENCIA DE LAS VIAS AÉREAS POR PLETISMOGRAFÍA PRE Y POST BRONCODILATADORES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,993	$ 85,124	$ 61,497	$ 61,497	$ 61,497
6576	893814	PRESIÓN TRANSDIAFRAGMÁTICA CON BALONES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 95,574	$ 100,448	$ 72,567	$ 72,567	$ 72,567
6577	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACIÓN ESPECÍFICA (ALERGENO) O INESPECÍFICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 145,000	$ 152,395	$ 129,782	$ 129,782	$ 129,782
6578	893816	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPOXIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 202,507	$ 212,835	$ 153,760	$ 153,760	$ 153,760
6579	893817	RESPUESTA VENTILATORIA A LA HIPERCAPNIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 69,739	$ 73,296	$ 52,952	$ 52,952	$ 52,952
6580	893818	MEDICIÓN NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 201,567	$ 211,847	$ 423,331	$ 317,589	$ 317,589
6581	893819	MEDICIÓN DE LA FRACCIÓN EXHALADA DE ÓXIDO NÍTRICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 495,500	$ 495,500
6582	893820	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 115,000	$ 120,865	$ 106,967	$ 106,967	$ 106,967
6583	893821	PRUEBA DE BRONCOMOTRICIDAD CON EJERCICIO Y MONITOREO	$ 283,850	$ 298,611	$ 313,840	$ 249,803	$ 262,542	$ 100,913	$ 100,913	$ 100,913
6584	893822	VENTILACIÓN VOLUNTARIA MÁXIMA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,049	$ 32,633	$ 21,849	$ 21,849	$ 21,849
6585	893823	MEDICIÓN DE CALORIMETRÍA INDIRECTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 296,700	$ 296,700
6586	893824	PRUEBA DE HIDRÓGENO ESPIRADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 296,700	$ 296,700
6587	893825	OSCILOMETRÍA DE IMPULSO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 565,653	$ 594,501	$ 417,411	$ 403,504	$ 403,504
6588	893901	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] SIN IMPEDANCIOMETRÍA	$ 509,509	$ 536,004	$ 563,340	$ 806,715	$ 847,858	$ 449,991	$ 449,991	$ 449,991
6589	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 16,754	$ 17,608	$ 13,967	$ 13,967	$ 13,967
6590	893903	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFÁGICA CON PERFUSIÓN DE ÁCIDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 473,673	$ 497,831	$ 394,866	$ 394,866	$ 394,866
6591	893904	PRUEBA ENDOSCÓPICA DE UREASA RÁPIDA PARA DETERMINACIÓN DE Helicobacter pylori	$ 1,079,795	$ 1,135,945	$ 1,193,878	$ 573,313	$ 602,552	$ 12,721	$ 12,721	$ 12,721
6592	893905	MONITOREO DE pH ESOFÁGICO EN 24 HORAS [pHMETRÍA] CON IMPEDANCIOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,978,547	$ 2,079,452	$ 1,649,366	$ 1,649,366	$ 1,649,366
6593	893908	COLORACIONES VITALES EN MUCOSA DIGESTIVA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 244,723	$ 257,204	$ 185,813	$ 185,813	$ 185,813
6594	893909	ELECTROGASTROGRAFIA TRANSCUTÁNEA O INTRAGÁSTRICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 450,607	$ 473,588	$ 342,136	$ 342,136	$ 342,136
6595	893911	MONITORIZACIÓN CONTINUA DE GLUCOSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 287,348	$ 302,002	$ 218,177	$ 218,177	$ 218,177
6596	893912	PRUEBA DE SENSIBILIZACIÓN CON ALÉRGENO VÍA PARENTERAL [PROVOCACIÓN]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 590,700	$ 590,700
6597	894101	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO - PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 169,582	$ 178,231	$ 141,368	$ 141,368	$ 141,368
6598	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 107,618	$ 113,107	$ 126,485	$ 119,796	$ 119,796
6599	894104	PRUEBA DE ESFUERZO EN FASES DE MASTERS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 768,541	$ 807,736	$ 583,538	$ 441,300	$ 441,300
6600	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 169,582	$ 178,231	$ 128,760	$ 128,760	$ 128,760
6601	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 115,000	$ 120,865	$ 106,967	$ 106,967	$ 106,967

6602	894403	PRUEBA DE 12 MINUTOS [COOPER]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 683,169	$ 718,011	$ 518,717	$ 518,717	$ 518,717
6603	894501	COMPROBACIÓN DE RITMO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 232,100	$ 232,100
6604	894701	COMPROBACIÓN DE IMPEDANCIA DE ELECTRODO DE MARCAPASOS ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,801	$ 65,801
6605	894801	COMPROBACIÓN DE UMBRAL DE TENSIÓN (AMPERAJE) DE MARCAPASO ARTIFICIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,801	$ 65,801
6606	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 591,604	$ 622,367	$ 654,108	$ 398,012	$ 418,310	$ 217,690	$ 198,464	$ 198,464
6607	895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO DE EVENTOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 273,644	$ 287,599	$ 207,772	$ 207,772	$ 207,772
6608	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 396,282	$ 416,492	$ 263,250	$ 263,250	$ 263,250
6609	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 173,656	$ 182,512	$ 188,765	$ 185,639	$ 185,639
6610	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL CENTRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 273,644	$ 287,599	$ 207,772	$ 207,772	$ 207,772
6611	895006	MONITOREO CARDÍACO CON TRANSMISIÓN REMOTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,984,600	$ 1,984,600
6612	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$ 61,751	$ 64,962	$ 68,275	$ 19,089	$ 20,063	$ 21,536	$ 21,536	$ 21,536
6613	895201	ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCIÓN (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDÍOS)	$ 484,998	$ 510,218	$ 536,239	$ 309,408	$ 325,188	$ 129,329	$ 129,329	$ 129,329
6614	895301	VECTOCARDIOGRAMA (CON ECG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 223,800	$ 223,800
6615	895401	MONITORIZACIÓN ELECTROCARDIOGRÁFICA (TELEMETRÍA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 85,113	$ 89,454	$ 92,611	$ 91,033	$ 91,033
6616	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 44,940	$ 47,232	$ 53,519	$ 50,375	$ 50,375
6617	895701	APICOGRAMA (CON ELECTRODO DE ECG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 375,682	$ 375,682
6618	895801	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR DIAGNÓSTICO	$ 8,026,200	$ 8,443,562	$ 8,874,184	$ 17,658,000	$ 18,558,558	$ 397,490	$ 397,490	$ 397,490
6619	895901	MEDICIÓN DE PRESIÓN DE MUÑÓN CAROTÍDEO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 287,431	$ 302,090	$ 218,240	$ 218,240	$ 218,240
6620	895902	MEDICIÓN DE SATURACIÓN VENOSA CEREBRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 997,300	$ 997,300
6621	895903	AURICULOGRAMA IZQUIERDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 286,094	$ 300,685	$ 228,659	$ 228,659	$ 228,659
6622	895910	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUTONÓMICA CARDIOVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 305,371	$ 320,945	$ 299,488	$ 299,488	$ 299,488
6623	895911	ESTUDIO HEMODINÁMICO NO INVASIVO PARA MEDICIONES VOLUMÉTRICAS INTRATORÁCICAS (CARDIOIMPEDANCIA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 275,684	$ 289,744	$ 209,321	$ 209,321	$ 209,321
6624	895912	ESTUDIO HEMODINÁMICO NO INVASIVO PARA MEDICIONES DE PRESIONES CENTRALES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 275,684	$ 289,744	$ 209,321	$ 209,321	$ 209,321
6625	895913	MEDICIÓN NO INVASIVA DE RIGIDEZ VASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,815	$ 74,426	$ 53,768	$ 53,768	$ 53,768
6626	896001	COLOCACIÓN DE CATÉTER (FRACCIÓN DE EYECCIÓN VENTRÍCULO DERECHO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 273,644	$ 287,599	$ 207,772	$ 207,772	$ 207,772
6627	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 272,371	$ 286,262	$ 206,806	$ 206,806	$ 206,806

6628	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 723,900	$ 723,900
6629	896301	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE ARTERIA PULMONAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 11,000,000	$ 11,000,000
6630	896401	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN DE CAPILAR PULMONAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 723,900	$ 723,900
6631	896501	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 275,684	$ 289,744	$ 209,321	$ 209,321	$ 209,321
6632	896502	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN EN AURÍCULA IZQUIERDA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 275,684	$ 289,744	$ 209,321	$ 209,321	$ 209,321
6633	896701	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR TÉCNICAS DE CONSUMO DE OXÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 723,900	$ 723,900
6634	896801	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON SONDA ESOFÁGICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 275,684	$ 289,744	$ 209,321	$ 209,321	$ 209,321
6635	896802	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO CON IMPEDANCIA TORÁCICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 275,684	$ 289,744	$ 209,321	$ 209,321	$ 209,321
6636	896803	MONITORIZACIÓN DE GASTO CARDÍACO POR ANÁLISIS DE CURVA DE PRESIÓN ARTERIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 275,684	$ 289,744	$ 209,321	$ 209,321	$ 209,321
6637	896901	MONITORIZACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO CORONARIO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7,800,000	$ 8,197,800	$ 7,647,544	$ 7,647,544	$ 7,647,544
6638	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 10,752	$ 11,300	$ 12,628	$ 11,964	$ 11,964
6639	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 45,948	$ 48,291	$ 47,804	$ 47,804	$ 47,804
6640	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 46,821	$ 49,256	$ 51,768	$ 35,854	$ 37,683	$ 36,313	$ 36,313	$ 36,313
6641	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO	$ 80,434	$ 84,616	$ 88,931	$ 63,706	$ 66,955	$ 48,042	$ 48,042	$ 48,042
6642	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA)	$ 95,318	$ 100,274	$ 105,388	$ 100,822	$ 105,964	$ 91,706	$ 91,706	$ 91,706
6643	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA (MIELOGRAMA) POR TINCIÓN DE HISTOQUIMICA (ESPECÍFICO)	$ 87,201	$ 91,736	$ 96,414	$ 95,122	$ 99,973	$ 79,261	$ 79,261	$ 79,261
6644	898014	ESTUDIO ANATOMOPATÓLOGICO EN CITOLOGIA DE LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 159,687	$ 167,831	$ 121,247	$ 121,247	$ 121,247
6645	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA POR TINCIÓN DE HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 68,079	$ 71,551	$ 56,753	$ 56,753	$ 56,753
6646	898018	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN CITOLOGÍA O MIELOGRAMA POR INMUNOHISTOQUÍMICA (MARCADOR ESPECÍFICO) "	$ 26,519	$ 27,898	$ 29,321	$ 27,060	$ 28,440	$ 25,170	$ 25,170	$ 25,170
6647	898020	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA DE OTRO ESPÉCIMEN POR MÉTODO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 52,600	$ 52,600

6648	898030	ESTUDIO DE BIOLOGÍA MOLECULAR EN CITOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 932,526	$ 980,085	$ 708,049	$ 95,800	$ 95,800
6649	898101	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 128,073	$ 134,733	$ 141,604	$ 90,939	$ 95,576	$ 55,502	$ 55,502	$ 55,502
6650	898112	ESTUDIO DE ONCOGENES EN BIOPSIA	$ 311,730	$ 327,940	$ 344,665	$ 448,542	$ 471,417	$ 305,517	$ 305,517	$ 305,517
6651	898201	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 151,317	$ 159,185	$ 167,304	$ 112,766	$ 118,517	$ 74,771	$ 74,771	$ 74,771
6652	898221	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MÚLTIPLE MUESTREO	$ 235,946	$ 248,215	$ 260,874	$ 179,265	$ 188,408	$ 83,760	$ 83,760	$ 83,760
6653	898241	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES	$ 249,041	$ 261,991	$ 275,352	$ 199,912	$ 210,107	$ 162,237	$ 162,237	$ 162,237
6654	898261	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 246,982	$ 259,579	$ 187,529	$ 186,900	$ 186,900
6655	898304	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 118,454	$ 124,495	$ 89,940	$ 89,940	$ 89,940
6656	898801	ESTUDIO POR CONGELACIÓN	$ 208,056	$ 218,875	$ 230,038	$ 157,093	$ 165,105	$ 112,406	$ 112,406	$ 112,406
6657	898802	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO MOLECULAR (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,180,043	$ 1,240,225	$ 296,997	$ 296,997	$ 296,997
6658	898803	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE INMUNOMARCACIÓN CITOMÉTRICA DE FLUJO (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,206,683	$ 1,268,224	$ 976,274	$ 976,274	$ 976,274
6659	898804	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 680,000	$ 714,680	$ 578,471	$ 578,471	$ 578,471
6660	898805	VERIFICACIÓN INTEGRAL SIN PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 332,100	$ 332,100
6661	898806	VERIFICACIÓN INTEGRAL CON PREPARACIÓN DE MATERIAL DE RUTINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 332,100	$ 332,100
6662	898807	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 907,200	$ 953,467	$ 583,937	$ 556,279	$ 556,279
6663	898808	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 136,159	$ 143,103	$ 139,707	$ 139,707	$ 139,707
6664	898809	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 98,285	$ 103,298	$ 139,523	$ 121,410	$ 121,410
6665	898810	ESTUDIO MACROSCÓPICO DE MATERIAL BIOLÓGICO O NO BIOLÓGICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 449,600	$ 449,600
6666	898811	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE HIBRIDACIÓN "IN SITU" (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 928,188	$ 975,525	$ 704,754	$ 704,754	$ 704,754
6667	898812	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA ESPECIAL (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 472,007	$ 472,007	$ 472,007
6668	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$ 13,796	$ 14,514	$ 15,254	$ 18,231	$ 19,161	$ 16,665	$ 15,992	$ 15,992
6669	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 46,906	$ 49,345	$ 51,862	$ 42,690	$ 44,867	$ 27,360	$ 26,256	$ 26,256

6670	901003	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MÉTODO MANUAL	$ 46,491	$ 48,908	$ 51,403	$ 42,471	$ 44,637	$ 27,360	$ 26,256	$ 26,256
6671	901004	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	$ 133,685	$ 140,637	$ 147,809	$ 95,897	$ 100,788	$ 76,357	$ 47,800	$ 47,800
6672	901005	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR DILUCIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,564	$ 105,693	$ 68,355	$ 68,355	$ 68,355
6673	901006	LEVADURAS PRUEBA DE SENSIBILIDAD POR E -TEST	$ 48,248	$ 50,757	$ 53,345	$ 75,660	$ 79,519	$ 76,357	$ 47,800	$ 47,800
6674	901007	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,097	$ 105,202	$ 76,002	$ 72,936	$ 72,936
6675	901008	Neisseria gonorrhoeae PRUEBA DE SENSIBILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,564	$ 105,693	$ 41,462	$ 41,462	$ 41,462
6676	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$ 79,419	$ 83,549	$ 87,810	$ 52,799	$ 55,492	$ 16,742	$ 16,742	$ 16,742
6677	901101	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL -RESISTENTE (ZIEHL - NEELSEN)	$ 20,953	$ 22,042	$ 23,167	$ 15,106	$ 15,876	$ 9,728	$ 9,336	$ 9,336
6678	901102	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 38,432	$ 40,431	$ 42,493	$ 29,389	$ 30,887	$ 8,065	$ 8,065	$ 8,065
6679	901103	COLORACIÓN ALBERT (LOEFFLER) Y LECTURA	$ 21,253	$ 22,358	$ 23,498	$ 14,325	$ 15,055	$ 4,777	$ 4,777	$ 4,777
6680	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 40,941	$ 43,070	$ 45,266	$ 26,789	$ 28,155	$ 7,978	$ 7,978	$ 7,978
6681	901105	COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 6,574	$ 6,909	$ 4,991	$ 4,991	$ 4,991
6682	901106	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$ 41,088	$ 43,225	$ 45,430	$ 24,899	$ 26,169	$ 4,991	$ 4,991	$ 4,991
6683	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 15,752	$ 16,571	$ 17,416	$ 10,371	$ 10,900	$ 4,968	$ 4,768	$ 4,768
6684	901108	COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,238	$ 26,525	$ 18,753	$ 18,753	$ 18,753
6685	901109	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 25,781	$ 27,121	$ 28,505	$ 21,569	$ 22,669	$ 19,073	$ 18,304	$ 18,304
6686	901110	COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,772	$ 71,228	$ 37,680	$ 37,680	$ 37,680
6687	901111	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH - NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	$ 24,955	$ 26,253	$ 27,592	$ 47,012	$ 49,410	$ 32,925	$ 24,249	$ 24,249
6688	901201	Actinomyces CULTIVO	$ 52,670	$ 55,409	$ 58,234	$ 61,432	$ 64,565	$ 48,136	$ 48,136	$ 48,136
6689	901202	Bordetella pertussis CULTIVO	$ 114,162	$ 120,099	$ 126,224	$ 93,777	$ 98,560	$ 51,218	$ 51,218	$ 51,218
6690	901203	Brucella CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,455	$ 70,895	$ 51,218	$ 51,218	$ 51,218
6691	901204	Clostridium botulinum CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,455	$ 70,895	$ 51,218	$ 51,218	$ 51,218
6692	901205	Clostridium difficile CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,031	$ 14,746	$ 10,654	$ 10,654	$ 10,654
6693	901206	COPROCULTIVO	$ 90,746	$ 95,465	$ 100,334	$ 54,715	$ 57,506	$ 19,533	$ 19,533	$ 19,533
6694	901207	Corynebacterium diferiae CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,455	$ 70,895	$ 51,218	$ 51,218	$ 51,218
6695	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 29,853	$ 31,375	$ 22,667	$ 22,667	$ 22,667
6696	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 53,475	$ 56,255	$ 59,124	$ 41,786	$ 43,917	$ 20,741	$ 19,904	$ 19,904
6697	901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 60,301	$ 63,436	$ 66,671	$ 82,000	$ 86,182	$ 55,459	$ 22,584	$ 22,584

6698	901211	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 68,957	$ 72,543	$ 76,242	$ 86,320	$ 90,722	$ 72,561	$ 72,561	$ 72,561
6699	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$ 74,727	$ 78,613	$ 82,622	$ 88,164	$ 92,660	$ 61,261	$ 50,803	$ 50,803
6700	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 52,579	$ 55,313	$ 58,134	$ 40,135	$ 42,182	$ 44,666	$ 44,666	$ 44,666
6701	901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$ 106,303	$ 111,831	$ 117,534	$ 95,006	$ 99,852	$ 55,459	$ 55,459	$ 55,459
6702	901215	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 76,420	$ 80,394	$ 84,494	$ 60,664	$ 63,758	$ 48,902	$ 48,902	$ 48,902
6703	901216	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 92,972	$ 97,806	$ 102,794	$ 118,048	$ 124,068	$ 59,363	$ 59,363	$ 59,363
6704	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 54,870	$ 57,723	$ 60,667	$ 44,359	$ 46,621	$ 24,772	$ 24,772	$ 24,772
6705	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 66,390	$ 69,843	$ 73,405	$ 53,771	$ 56,513	$ 45,675	$ 45,675	$ 45,675
6706	901219	CULTIVO PARA VIRUS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,064	$ 70,485	$ 112,209	$ 91,347	$ 91,347
6707	901220	Helicobacter pylori CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,455	$ 70,895	$ 51,218	$ 51,218	$ 51,218
6708	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 31,403	$ 33,036	$ 34,721	$ 49,895	$ 52,439	$ 53,352	$ 46,837	$ 46,837
6709	901222	HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 24,558	$ 25,835	$ 27,152	$ 42,654	$ 44,830	$ 44,036	$ 38,672	$ 38,672
6710	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 108,868	$ 114,529	$ 120,370	$ 107,313	$ 112,786	$ 76,002	$ 72,936	$ 72,936
6711	901224	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 97,835	$ 102,922	$ 108,171	$ 86,968	$ 91,403	$ 53,919	$ 53,919	$ 53,919
6712	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 126,842	$ 133,438	$ 140,243	$ 102,392	$ 107,614	$ 12,864	$ 12,864	$ 12,864
6713	901226	HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,772	$ 71,228	$ 51,457	$ 51,457	$ 51,457
6714	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 105,861	$ 111,366	$ 117,045	$ 89,569	$ 94,137	$ 51,457	$ 51,457	$ 51,457
6715	901228	Legionella CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,455	$ 70,895	$ 51,218	$ 51,218	$ 51,218
6716	901229	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO	$ 102,234	$ 107,550	$ 113,035	$ 87,502	$ 91,965	$ 80,564	$ 80,564	$ 80,564
6717	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$ 111,667	$ 117,474	$ 123,465	$ 104,899	$ 110,249	$ 84,337	$ 84,337	$ 84,337
6718	901231	Mycoplasma CULTIVO	$ 43,196	$ 45,442	$ 47,759	$ 41,582	$ 43,702	$ 15,572	$ 15,572	$ 15,572
6719	901232	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 80,438	$ 84,621	$ 88,936	$ 62,853	$ 66,058	$ 31,194	$ 31,194	$ 31,194
6720	901233	Neisseria meningitidis CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 83,431	$ 87,686	$ 55,726	$ 44,722	$ 44,722
6721	901234	Nocardia spp CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,455	$ 70,895	$ 51,218	$ 47,800	$ 47,800
6722	901235	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)	$ 81,651	$ 85,897	$ 90,278	$ 69,633	$ 73,184	$ 46,773	$ 46,773	$ 46,773
6723	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	$ 94,016	$ 98,904	$ 103,949	$ 81,187	$ 85,328	$ 48,192	$ 43,147	$ 43,147
6724	901237	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL)	$ 63,062	$ 66,341	$ 69,725	$ 59,855	$ 62,908	$ 40,523	$ 40,523	$ 40,523
6725	901238	Yersinia enterocolítica CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,455	$ 70,895	$ 51,218	$ 51,218	$ 51,218

6726	901239	Trichomona CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$41,276	$43,382	$31,341	$31,341	$31,341
6727	901240	IDENTIFICACIÓN DE CULTIVO AISLADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$41,276	$43,382	$31,341	$31,341	$31,341
6728	901241	Campylobacter spp CULTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$67,772	$71,228	$51,457	$51,457	$51,457
6729	901242	Corynebacterium diftheriae PRUEBA DE TOXIGENICIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$20,407	$21,448	$15,495	$15,495	$15,495
6730	901302	Demodex EXAMEN DIRECTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$14,230	$14,955	$10,805	$10,805	$10,805
6731	901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACIÓN	$25,664	$26,998	$28,375	$35,190	$36,985	$29,442	$29,442	$29,442
6732	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$32,198	$33,873	$35,600	$23,536	$24,737	$11,320	$11,320	$11,320
6733	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$17,452	$18,359	$19,296	$11,346	$11,925	$5,161	$4,952	$4,952
6734	901306	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS CON CALCOFLÚOR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$6,828	$7,176	$3,636	$3,636	$3,636
6735	901307	HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$116,300	$116,300
6736	901309	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$25,051	$26,353	$27,697	$26,976	$28,352	$19,154	$19,154	$19,154
6737	901310	Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$27,467	$28,868	$20,855	$20,855	$20,855
6738	901311	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN	$127,045	$133,652	$140,468	$151,431	$159,154	$20,857	$20,016	$20,016
6739	901312	Listeria SEROTIPIFICACIÓN	$89,891	$94,565	$99,388	$77,355	$81,300	$20,757	$20,757	$20,757
6740	901313	Mycobacterium IDENTIFICACIÓN	$379,706	$399,450	$419,822	$502,833	$528,477	$317,440	$300,778	$300,778
6741	901315	Mycobacterium leprae DETECCIÓN DE GLICOLÍPIDO FENÓLICO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$304,300	$304,300
6742	901317	Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$83,431	$87,686	$63,348	$63,348	$63,348
6743	901318	Sarcoptes EXAMEN DIRECTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$25,205	$26,491	$19,138	$19,138	$19,138
6744	901319	Shiguella SEROTIPIFICACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$25,328	$26,620	$19,232	$19,232	$19,232
6745	901320	Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACIÓN	$27,392	$28,817	$30,286	$29,841	$31,363	$19,049	$19,049	$19,049
6746	901321	Streptococcus BETA HEMOLÍTICO GRUPO A (PRUEBA DIRECTA)	$32,221	$33,897	$35,625	$31,617	$33,229	$26,393	$25,328	$25,328
6747	901322	Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$16,930	$17,794	$12,854	$12,854	$12,854
6748	901323	Mycobacterium leprae PRUEBA DE VIABILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$23,800	$25,014	$21,950	$21,950	$21,950
6749	901324	Filaria EXAMEN DIRECTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$14,230	$14,955	$10,501	$10,501	$10,501
6750	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	$33,275	$35,006	$36,791	$24,618	$25,873	$10,805	$10,805	$10,805
6751	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$14,230	$14,955	$20,540	$17,748	$17,748
6752	901502	Clostridium TOXINA	$58,439	$61,478	$64,614	$206,995	$217,552	$137,635	$137,635	$137,635
6753	902001	ADHESIVIDAD PLAQUETARIA	$152,520	$160,451	$168,634	$142,146	$149,395	$94,029	$94,029	$94,029
6754	902002	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$38,397	$40,394	$42,454	$28,772	$30,239	$122,731	$65,141	$65,141
6755	902003	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$131,775	$138,628	$145,698	$130,945	$137,623	$98,517	$98,517	$98,517
6756	902006	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$87,172	$91,705	$96,382	$90,498	$95,113	$58,780	$58,780	$58,780
6757	902007	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$97,009	$102,054	$107,259	$90,022	$94,614	$63,407	$60,877	$60,877

6758	902008	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) MANUAL	$ 61,249	$ 64,434	$ 67,720	$ 40,548	$ 42,616	$ 26,835	$ 26,835	$ 26,835
6759	902009	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 82,771	$ 87,075	$ 91,516	$ 71,392	$ 75,033	$ 54,486	$ 54,486	$ 54,486
6760	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	$ 29,986	$ 31,545	$ 33,154	$ 50,319	$ 52,885	$ 45,276	$ 43,772	$ 43,772
6761	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	$ 64,827	$ 68,198	$ 71,676	$ 68,645	$ 72,146	$ 54,564	$ 54,564	$ 54,564
6762	902012	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]	$ 40,800	$ 42,921	$ 45,110	$ 23,860	$ 25,077	$ 3,835	$ 3,835	$ 3,835
6763	902014	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]	$ 47,073	$ 49,520	$ 52,046	$ 48,091	$ 50,544	$ 47,590	$ 47,590	$ 47,590
6764	902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 44,226	$ 46,526	$ 48,899	$ 34,758	$ 36,530	$ 25,392	$ 25,392	$ 25,392
6765	902016	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]	$ 67,093	$ 70,582	$ 74,182	$ 75,966	$ 79,840	$ 70,928	$ 70,928	$ 70,928
6766	902017	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]	$ 67,434	$ 70,940	$ 74,558	$ 76,439	$ 80,338	$ 89,252	$ 81,383	$ 81,383
6767	902018	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN	$ 42,548	$ 44,760	$ 47,043	$ 41,791	$ 43,923	$ 39,218	$ 39,218	$ 39,218
6768	902019	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND	$ 78,408	$ 82,485	$ 86,692	$ 87,355	$ 91,810	$ 73,230	$ 73,230	$ 73,230
6769	902020	FACTOR X [STUART PROWER]	$ 86,104	$ 90,581	$ 95,201	$ 102,434	$ 107,658	$ 100,757	$ 100,757	$ 100,757
6770	902021	FACTOR XI [PTA]	$ 65,247	$ 68,639	$ 72,140	$ 73,395	$ 77,138	$ 89,084	$ 79,454	$ 79,454
6771	902022	FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN]	$ 69,898	$ 73,533	$ 77,283	$ 94,278	$ 99,087	$ 23,191	$ 23,191	$ 23,191
6772	902023	FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COÁGULO]	$ 81,259	$ 85,484	$ 89,844	$ 95,688	$ 100,568	$ 131,943	$ 107,452	$ 107,452
6773	902024	FIBRINÓGENO	$ 22,600	$ 23,775	$ 24,988	$ 26,171	$ 27,506	$ 9,762	$ 9,368	$ 9,368
6774	902027	INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINÓGENO [PAI 1]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 78,182	$ 82,169	$ 59,363	$ 59,363	$ 59,363
6775	902028	PLASMINA [FIBRINOLISINA]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7,347	$ 7,721	$ 5,578	$ 5,578	$ 5,578
6776	902029	PLASMINÓGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 32,135	$ 33,774	$ 25,684	$ 25,684	$ 25,684
6777	902030	PRECALICREÍNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50,497	$ 53,073	$ 38,341	$ 38,341	$ 38,341
6778	902031	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO	$ 47,578	$ 50,052	$ 52,605	$ 62,627	$ 65,821	$ 64,785	$ 61,070	$ 61,070
6779	902032	PROPERDINA FACTOR B	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50,262	$ 52,825	$ 38,163	$ 38,163	$ 38,163
6780	902033	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 111,882	$ 117,700	$ 123,703	$ 107,941	$ 113,446	$ 50,770	$ 50,770	$ 50,770
6781	902034	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO	$ 111,882	$ 117,700	$ 123,703	$ 107,712	$ 113,206	$ 78,106	$ 78,106	$ 78,106
6782	902035	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD	$ 111,882	$ 117,700	$ 123,703	$ 107,941	$ 113,446	$ 74,547	$ 74,547	$ 74,547
6783	902036	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL	$ 111,882	$ 117,700	$ 123,703	$ 107,712	$ 113,206	$ 97,874	$ 97,874	$ 97,874
6784	902037	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE	$ 111,882	$ 117,700	$ 123,703	$ 107,712	$ 113,206	$ 74,201	$ 74,201	$ 74,201
6785	902038	PRUEBA DE PROTAMINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 30,259	$ 31,802	$ 22,975	$ 22,975	$ 22,975
6786	902039	RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V)	$ 106,623	$ 112,167	$ 117,888	$ 99,166	$ 104,224	$ 68,866	$ 68,866	$ 68,866
6787	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 18,988	$ 19,976	$ 20,994	$ 12,305	$ 12,932	$ 3,518	$ 3,518	$ 3,518
6788	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17,017	$ 17,885	$ 17,696	$ 17,696	$ 17,696
6789	902044	EUGLOBULINA TIEMPO DE LISIS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 13,339	$ 14,020	$ 10,129	$ 10,129	$ 10,129

6790	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA (TP)	$ 41,197	$ 43,339	$ 45,549	$ 26,930	$ 28,303	$ 13,189	$ 12,024	$ 12,024
6791	902047	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO	$ 8,691	$ 9,143	$ 9,609	$ 13,909	$ 14,619	$ 13,648	$ 9,600	$ 9,600
6792	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$ 16,257	$ 17,102	$ 17,974	$ 13,497	$ 14,185	$ 28,587	$ 20,249	$ 20,249
6793	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP)	$ 40,238	$ 42,331	$ 44,490	$ 27,735	$ 29,149	$ 16,471	$ 15,016	$ 15,016
6794	902050	HEPARINA COFACTOR II	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 812,014	$ 853,427	$ 246,563	$ 15,600	$ 15,600
6795	902052	CRIOFIBRINÓGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12,916	$ 13,574	$ 10,767	$ 10,767	$ 10,767
6796	902053	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 123,840	$ 130,155	$ 82,377	$ 44,100	$ 44,100
6797	902054	INHIBIDOR DE TROMBOPLASTINA TISULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 69,414	$ 72,954	$ 52,704	$ 46,900	$ 46,900
6798	902055	INHIBIDOR DE FACTOR II	$ 149,434	$ 157,205	$ 165,222	$ 117,877	$ 123,888	$ 59,640	$ 59,640	$ 59,640
6799	902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 109,778	$ 115,486	$ 121,376	$ 97,017	$ 101,965	$ 59,640	$ 43,600	$ 43,600
6800	902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 149,434	$ 157,205	$ 165,222	$ 117,877	$ 123,888	$ 59,640	$ 43,600	$ 43,600
6801	902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 149,434	$ 157,205	$ 165,222	$ 117,877	$ 123,888	$ 59,640	$ 43,600	$ 43,600
6802	902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 105,651	$ 111,145	$ 116,813	$ 94,847	$ 99,684	$ 84,838	$ 84,838	$ 84,838
6803	902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 122,125	$ 128,476	$ 135,028	$ 103,512	$ 108,791	$ 59,640	$ 43,600	$ 43,600
6804	902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 155,584	$ 163,674	$ 172,022	$ 121,111	$ 127,288	$ 59,640	$ 43,600	$ 43,600
6805	902062	INHIBIDOR DE FACTOR XII	$ 149,434	$ 157,205	$ 165,222	$ 117,877	$ 123,888	$ 59,640	$ 43,600	$ 43,600
6806	902063	PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 69,414	$ 72,954	$ 52,704	$ 22,500	$ 22,500
6807	902067	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A COLÁGENO: (VWF:CB)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,160,000	$ 1,219,160	$ 661,238	$ 661,238	$ 661,238
6808	902068	UNIÓN DE VON WILLEBRAND A FACTOR VIII: (VWF:FVIIIB)	$ 628,249	$ 660,918	$ 694,624	$ 910,459	$ 956,892	$ 661,238	$ 661,238	$ 661,238
6809	902069	MULTÍMEROS DEL FACTOR DE VON WILLEBRAND: (VWF:MA)	$ 928,050	$ 976,308	$ 1,026,100	$ 488,154	$ 513,050	$ 573,362	$ 573,362	$ 573,362
6810	902071	FACTOR VON WILLEBRAND PROTEASA DE CLIVAJE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12,298	$ 12,926	$ 579,063	$ 295,994	$ 295,994
6811	902072	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND	$ 205,164	$ 215,833	$ 226,840	$ 245,376	$ 257,890	$ 134,489	$ 134,489	$ 134,489
6812	902073	VISCOELASTICIDAD DE LA SANGRE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 620,820	$ 652,482	$ 672,194	$ 662,338	$ 662,338
6813	902074	ANTÍGENO DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 43,600	$ 43,600
6814	902075	ACTIVIDAD DE FACTOR VON WILLEBRAND PRE Y POST ESTÍMULO (ESPECÍFICO) HASTA 6 MUESTRAS	$ 408,375	$ 429,611	$ 451,521	$ 263,891	$ 277,349	$ 74,539	$ 43,600	$ 43,600
6815	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 40,986	$ 43,076	$ 21,931	$ 21,931	$ 21,931
6816	902101	CÉLULAS L.E.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7,805	$ 8,203	$ 8,574	$ 8,389	$ 8,389
6817	902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 6,871	$ 7,229	$ 7,597	$ 8,420	$ 8,850	$ 7,230	$ 7,230	$ 7,230
6818	902103	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA INDUCIDA POR FENILHIDRAZINA	$ 35,990	$ 37,861	$ 39,792	$ 44,102	$ 46,351	$ 37,866	$ 20,200	$ 20,200
6819	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$ 98,443	$ 103,562	$ 108,843	$ 71,203	$ 74,835	$ 52,181	$ 52,181	$ 52,181
6820	902105	DIMERO D MANUAL	$ 23,854	$ 25,094	$ 26,374	$ 32,490	$ 34,147	$ 28,786	$ 28,786	$ 28,786
6821	902106	ERITROPOYETINA	$ 71,653	$ 75,379	$ 79,223	$ 89,356	$ 93,913	$ 64,779	$ 64,779	$ 64,779
6822	902107	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS	$ 28,096	$ 29,557	$ 31,064	$ 29,419	$ 30,919	$ 6,423	$ 6,423	$ 6,423

6823	902108	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA	$35,677	$37,532	$39,446	$45,311	$47,621	$41,246	$41,246	$41,246
6824	902109	GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA	$73,773	$77,609	$81,568	$75,429	$79,276	$44,541	$44,541	$44,541
6825	902110	HEMOGLOBINA A 2	$60,069	$63,192	$66,415	$82,792	$87,015	$26,568	$26,568	$26,568
6826	902111	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$4,871	$5,124	$5,386	$5,548	$5,831	$4,685	$4,685	$4,685
6827	902112	HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA	$105,797	$111,299	$116,975	$74,500	$78,299	$11,843	$11,843	$11,843
6828	902113	HEMOGLOBINA PLASMÁTICA	$46,465	$48,882	$51,375	$43,774	$46,007	$17,366	$17,366	$17,366
6829	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	$41,520	$43,679	$45,907	$38,148	$40,094	$11,787	$11,787	$11,787
6830	902115	HEMÓLISIS ÁCIDA (PRUEBA DE HAM)	$6,437	$6,771	$7,117	$9,062	$9,524	$8,620	$8,420	$8,420
6831	902116	HIERRO MEDULAR	$27,573	$29,007	$30,486	$35,740	$37,563	$22,991	$22,991	$22,991
6832	902118	METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	$67,696	$71,217	$74,849	$78,999	$83,028	$38,030	$23,000	$23,000
6833	902120	PLASMINÓGENO ACTIVADOR TISULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$50,321	$52,887	$144,058	$98,473	$98,473
6834	902121	PRUEBA DE CICLAJE (CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS)	$4,764	$5,012	$5,268	$4,897	$5,146	$5,993	$5,464	$5,464
6835	902122	SULFOHEMOGLOBINA CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$50,087	$52,642	$38,030	$36,564	$36,564
6836	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) MANUAL	$2,693	$2,833	$2,977	$2,997	$3,150	$2,401	$2,304	$2,304
6837	902205	ERITROSEDIMENTACIÓN (VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG) AUTOMATIZADA	$7,031	$7,397	$7,774	$4,706	$4,946	$2,401	$2,304	$2,304
6838	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$4,238	$4,458	$4,686	$4,665	$4,903	$5,802	$5,130	$5,130
6839	902207	HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$14,250	$14,977	$10,820	$10,384	$10,384
6840	902208	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E ÍNDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$19,434	$20,425	$14,755	$14,755	$14,755
6841	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO	$31,097	$32,714	$34,382	$27,633	$29,042	$17,123	$17,123	$17,123
6842	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$34,087	$35,859	$37,688	$25,640	$26,948	$18,365	$17,624	$17,624
6843	902211	HEMATOCRITO	$5,768	$6,068	$6,377	$4,031	$4,237	$2,376	$2,280	$2,280
6844	902213	HEMOGLOBINA	$11,234	$11,818	$12,421	$7,295	$7,667	$3,301	$3,168	$3,168
6845	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$18,091	$19,032	$20,002	$13,989	$14,702	$10,654	$10,224	$10,224

6846	902215	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$6,797	$7,143	$5,161	$4,952	$4,952
6847	902216	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$29,303	$30,827	$32,399	$18,356	$19,292	$4,468	$4,468	$4,468
6848	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	$19,526	$20,541	$21,589	$12,899	$13,557	$6,261	$6,008	$6,008
6849	902218	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$18,538	$19,502	$20,497	$11,372	$11,952	$3,860	$3,704	$3,704
6850	902219	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$18,899	$19,882	$20,896	$12,510	$13,148	$3,901	$3,704	$3,704
6851	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$12,802	$13,468	$14,155	$8,743	$9,189	$4,785	$4,592	$4,592
6852	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$13,711	$14,424	$15,160	$10,363	$10,892	$5,254	$4,592	$4,592
6853	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$19,441	$20,452	$21,495	$13,508	$14,197	$4,985	$4,985	$4,985
6854	902224	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$17,159	$18,051	$18,972	$50,518	$53,095	$46,713	$30,891	$30,891
6855	902225	TÍTULO ANTI D	$57,621	$60,617	$63,708	$38,383	$40,340	$12,261	$12,261	$12,261
6856	903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$77,318	$81,339	$85,487	$48,706	$51,190	$12,847	$12,847	$12,847
6857	903002	ALFA FETOPROTEÍNA [AFP] EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$69,355	$72,893	$47,784	$47,784	$47,784
6858	903003	BICARBONATO	$37,904	$39,875	$41,909	$28,371	$29,818	$44,239	$38,655	$38,655
6859	903004	CÁLCULO BILIAR ANÁLISIS FÍSICO - QUÍMICO CUANTITATIVO	$92,054	$96,841	$101,780	$80,323	$84,420	$12,747	$12,747	$12,747
6860	903005	CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO - QUÍMICO CUANTITATIVO	$59,804	$62,913	$66,122	$37,535	$39,449	$8,983	$8,983	$8,983
6861	903006	CAROTENOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$18,203	$19,131	$13,822	$13,264	$13,264
6862	903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$99,919	$105,115	$110,476	$114,266	$120,094	$80,002	$80,002	$80,002
6863	903008	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA	$86,396	$90,888	$95,523	$108,453	$113,984	$80,002	$80,002	$80,002
6864	903009	CATECOLAMINAS TOTALES EN ORINA DE 24 H	$188,503	$198,305	$208,418	$205,493	$215,973	$95,855	$60,800	$60,800
6865	903010	CATECOLAMINAS TOTALES EN PLASMA	$150,828	$158,671	$166,763	$106,305	$111,726	$18,803	$18,803	$18,803
6866	903011	DEOXIPIRIDINOLINA	$105,196	$110,666	$116,310	$114,561	$120,403	$95,409	$37,700	$37,700
6867	903012	DIÓXIDO DE CARBÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$24,649	$25,906	$18,715	$18,715	$18,715
6868	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$164,339	$172,885	$181,702	$151,481	$159,206	$41,462	$41,462	$41,462
6869	903014	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL -BUTIRATO	$28,055	$29,514	$31,019	$34,475	$36,233	$29,753	$29,753	$29,753
6870	903015	ESTERASA PANCREÁTICA ENZIMA ALFA NAFTIL -CLORACETATO	$31,531	$33,171	$34,863	$35,390	$37,194	$29,753	$29,753	$29,753
6871	903016	FERRITINA	$27,864	$29,313	$30,808	$25,958	$27,282	$24,021	$24,021	$24,021
6872	903017	FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA	$41,131	$43,270	$45,477	$30,889	$32,465	$14,053	$14,053	$14,053
6873	903018	FOSFATASA ALCALINA TERMOESTABLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$18,509	$19,453	$14,053	$14,053	$14,053
6874	903019	FRACCIÓN EXCRETADA DE BICARBONATO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$51,701	$54,337	$39,255	$39,255	$39,255

6875	903020	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 41,904	$ 44,083	$ 46,331	$ 37,752	$ 39,677	$ 13,988	$ 13,424	$ 13,424
6876	903021	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 44,202	$ 46,501	$ 48,872	$ 46,996	$ 49,392	$ 34,815	$ 34,815	$ 34,815
6877	903022	HOMOCISTEÍNA	$ 106,575	$ 112,117	$ 117,835	$ 83,900	$ 88,179	$ 108,776	$ 104,930	$ 104,930
6878	903023	HIDROXIPROLINA EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 26,353	$ 27,697	$ 20,010	$ 20,010	$ 20,010
6879	903024	LACTÓGENO PLACENTARIO	$ 181,792	$ 191,246	$ 200,999	$ 86,138	$ 90,531	$ 42,081	$ 42,081	$ 42,081
6880	903025	METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS	$ 128,208	$ 134,875	$ 141,754	$ 102,840	$ 108,085	$ 19,916	$ 19,916	$ 19,916
6881	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$ 54,668	$ 57,511	$ 60,444	$ 47,574	$ 50,000	$ 43,126	$ 42,151	$ 42,151
6882	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 40,744	$ 42,862	$ 45,048	$ 31,480	$ 33,086	$ 22,800	$ 21,880	$ 21,880
6883	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	$ 43,599	$ 45,866	$ 48,205	$ 66,566	$ 69,961	$ 47,912	$ 47,912	$ 47,912
6884	903030	MIOGLOBINA CARDÍACA	$ 91,476	$ 96,233	$ 101,141	$ 60,479	$ 63,563	$ 39,989	$ 37,663	$ 37,663
6885	903031	MIOGLOBINA EN ORINA O EN SUERO	$ 161,360	$ 169,751	$ 178,408	$ 109,083	$ 114,646	$ 9,626	$ 9,626	$ 9,626
6886	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	$ 30,799	$ 32,400	$ 34,053	$ 35,438	$ 37,245	$ 25,889	$ 25,889	$ 25,889
6887	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	$ 31,239	$ 32,863	$ 34,539	$ 35,199	$ 36,994	$ 30,069	$ 30,069	$ 30,069
6888	903035	OSTEOCALCINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,097	$ 105,202	$ 76,002	$ 40,000	$ 40,000
6889	903036	OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE	$ 132,173	$ 139,046	$ 146,137	$ 88,479	$ 92,991	$ 90,653	$ 90,653	$ 90,653
6890	903037	PIRIDINOLINA EN ORINA	$ 133,691	$ 140,642	$ 147,815	$ 134,450	$ 141,307	$ 73,751	$ 46,900	$ 46,900
6891	903038	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS	$ 40,877	$ 43,003	$ 45,196	$ 29,911	$ 31,437	$ 13,443	$ 13,443	$ 13,443
6892	903039	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE	$ 281,685	$ 296,332	$ 311,445	$ 401,556	$ 422,035	$ 22,868	$ 22,868	$ 22,868
6893	903040	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL	$ 28,962	$ 30,468	$ 32,021	$ 21,670	$ 22,776	$ 16,243	$ 16,243	$ 16,243
6894	903041	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 81,636	$ 85,881	$ 90,261	$ 94,490	$ 99,309	$ 58,222	$ 58,222	$ 58,222
6895	903042	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 107,822	$ 113,429	$ 119,214	$ 115,147	$ 121,020	$ 62,761	$ 62,761	$ 62,761
6896	903043	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory	$ 15,132	$ 15,919	$ 16,731	$ 16,337	$ 17,170	$ 13,391	$ 13,391	$ 13,391
6897	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 68,634	$ 72,202	$ 75,885	$ 40,642	$ 42,715	$ 22,016	$ 20,266	$ 20,266
6898	903045	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 32,605	$ 34,300	$ 36,050	$ 25,969	$ 27,294	$ 19,099	$ 19,099	$ 19,099
6899	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 79,110	$ 83,224	$ 87,468	$ 54,002	$ 56,756	$ 49,393	$ 47,400	$ 47,400
6900	903047	TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL	$ 142,349	$ 149,751	$ 157,389	$ 130,729	$ 137,396	$ 14,663	$ 14,663	$ 14,663
6901	903049	PROTEÍNA PLASMÁTICA ASOCIADA AL EMBARAZO (PAPPA -A) Y BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] DOBLE MARCADOR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 85,210	$ 89,556	$ 64,698	$ 64,698	$ 64,698
6902	903050	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 321,427	$ 338,141	$ 355,386	$ 216,066	$ 227,085	$ 71,364	$ 71,364	$ 71,364
6903	903051	UROPORFIRINAS CUALITATIVAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 16,898	$ 17,759	$ 12,830	$ 12,830	$ 12,830
6904	903052	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 8,085	$ 8,497	$ 30,670	$ 19,584	$ 19,584
6905	903053	CITRATOS EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 8,085	$ 8,497	$ 6,139	$ 6,139	$ 6,139

6906	903056	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 16,898	$ 17,759	$ 93,343	$ 55,551	$ 55,551
6907	903057	PORFIRINAS DIFERENCIADAS EN SANGRE	$ 672,186	$ 707,140	$ 743,204	$ 491,129	$ 516,177	$ 12,830	$ 12,830	$ 12,830
6908	903058	METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 26,353	$ 27,697	$ 20,010	$ 20,010	$ 20,010
6909	903059	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 165,994	$ 174,626	$ 183,532	$ 100,490	$ 105,615	$ 20,010	$ 20,010	$ 20,010
6910	903061	DELTA DE PCO2 EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 113,700	$ 113,700
6911	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 82,824	$ 87,131	$ 91,575	$ 84,539	$ 88,851	$ 36,023	$ 36,023	$ 36,023
6912	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO -BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 90,403	$ 95,104	$ 99,954	$ 113,162	$ 118,933	$ 93,381	$ 93,381	$ 93,381
6913	903066	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$ 58,980	$ 62,047	$ 65,211	$ 103,523	$ 108,803	$ 80,581	$ 80,581	$ 80,581
6914	903067	METANEFRINAS LIBRES EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 26,353	$ 27,697	$ 20,010	$ 20,010	$ 20,010
6915	903068	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 26,353	$ 27,697	$ 20,010	$ 20,010	$ 20,010
6916	903069	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 26,353	$ 27,697	$ 20,010	$ 20,010	$ 20,010
6917	903101	ÁCIDOS BILIARES TOTALES	$ 81,841	$ 86,097	$ 90,488	$ 77,160	$ 81,096	$ 58,846	$ 58,846	$ 58,846
6918	903102	ÁCIDO CÍTRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 63,911	$ 67,235	$ 70,664	$ 54,029	$ 56,785	$ 30,997	$ 30,997	$ 30,997
6919	903103	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 40,054	$ 42,136	$ 44,285	$ 43,788	$ 46,021	$ 53,785	$ 48,030	$ 48,030
6920	903104	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 123,631	$ 130,060	$ 136,693	$ 95,768	$ 100,652	$ 32,476	$ 32,476	$ 32,476
6921	903105	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 69,616	$ 73,236	$ 76,971	$ 56,785	$ 59,681	$ 40,690	$ 37,096	$ 37,096
6922	903106	ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS	$ 145,713	$ 153,290	$ 161,108	$ 163,515	$ 171,854	$ 91,013	$ 67,886	$ 67,886
6923	903107	ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15,800	$ 16,605	$ 11,996	$ 11,996	$ 11,996
6924	903108	ÁCIDO HOMOGENTÉSICO EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,094	$ 75,771	$ 54,739	$ 54,739	$ 54,739
6925	903109	ÁCIDO HOMOVALÍNICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 131,570	$ 138,412	$ 145,471	$ 116,478	$ 122,419	$ 57,976	$ 57,976	$ 57,976
6926	903110	ÁCIDO LÁCTICO [L -LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 53,772	$ 56,568	$ 59,453	$ 50,762	$ 53,350	$ 50,240	$ 50,240	$ 50,240
6927	903111	ÁCIDO LÁCTICO [L -LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 55,133	$ 58,000	$ 60,958	$ 60,251	$ 63,323	$ 28,760	$ 28,760	$ 28,760
6928	903112	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 57,443	$ 60,372	$ 43,615	$ 43,615	$ 43,615
6929	903113	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 50,972	$ 53,623	$ 56,358	$ 60,757	$ 63,855	$ 23,236	$ 23,236	$ 23,236
6930	903114	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS	$ 863,339	$ 908,233	$ 954,552	$ 552,774	$ 580,966	$ 29,338	$ 29,338	$ 29,338
6931	903201	FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTÍMULO BH -4	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 10,678	$ 11,223	$ 8,108	$ 8,108	$ 8,108
6932	903202	FENILALANINA CUALITATIVA	$ 88,366	$ 92,961	$ 97,702	$ 76,193	$ 80,078	$ 13,267	$ 13,267	$ 13,267
6933	903301	GALACTOSA CUANTITATIVA	$ 550,474	$ 579,099	$ 608,633	$ 459,866	$ 483,319	$ 13,205	$ 13,205	$ 13,205
6934	903302	CURVA DE LACTOSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 11,263	$ 11,837	$ 8,551	$ 8,551	$ 8,551
6935	903303	ALMIDONES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 52,400	$ 52,400
6936	903304	DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 128,800	$ 128,800

6937	903305	FRUCTOSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 11,263	$ 11,837	$ 8,551	$ 8,551	$ 8,551
6938	903401	ADENOSIN DEAMINASA (ADA)	$ 22,969	$ 24,163	$ 25,395	$ 17,686	$ 18,588	$ 26,539	$ 23,508	$ 23,508
6939	903402	ALDOLASA	$ 47,835	$ 50,323	$ 52,889	$ 29,981	$ 31,510	$ 12,603	$ 11,016	$ 11,016
6940	903403	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 37,776	$ 39,741	$ 41,767	$ 44,511	$ 46,781	$ 37,963	$ 37,963	$ 37,963
6941	903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 53,642	$ 56,431	$ 59,309	$ 63,732	$ 66,982	$ 54,486	$ 54,486	$ 54,486
6942	903405	ALFA 1 ANTITRIPSINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 42,954	$ 45,187	$ 47,492	$ 32,147	$ 33,786	$ 14,312	$ 14,312	$ 14,312
6943	903406	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 56,771	$ 59,723	$ 62,768	$ 49,220	$ 51,731	$ 38,597	$ 38,125	$ 38,125
6944	903407	ALFA 1 GLICOPROTEÍNA ÁCIDA U OROMUCOIDE	$ 71,588	$ 75,311	$ 79,152	$ 92,048	$ 96,743	$ 43,252	$ 43,252	$ 43,252
6945	903408	ALFA 2 ANTIPLASMINA FUNCIONAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 227,650	$ 239,260	$ 109,833	$ 109,833	$ 109,833
6946	903409	APOLIPOPROTEÍNAS A1 SEMIAUTOMATIZADA	$ 45,619	$ 47,991	$ 50,439	$ 45,103	$ 47,403	$ 44,550	$ 44,550	$ 44,550
6947	903410	APOLIPOPROTEÍNAS B SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,783	$ 40,761	$ 29,447	$ 29,447	$ 29,447
6948	903411	APOLIPOPROTEÍNAS A1 AUTOMATIZADA	$ 125,654	$ 132,188	$ 138,929	$ 82,460	$ 86,666	$ 28,585	$ 28,585	$ 28,585
6949	903412	APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA	$ 123,983	$ 130,430	$ 137,082	$ 82,499	$ 86,706	$ 29,310	$ 29,310	$ 29,310
6950	903415	BETA TROMBOGLOBULINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,094	$ 75,771	$ 54,739	$ 54,739	$ 54,739
6951	903416	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 59,185	$ 62,263	$ 65,438	$ 52,166	$ 54,826	$ 20,107	$ 20,107	$ 20,107
6952	903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 63,248	$ 66,537	$ 69,930	$ 65,456	$ 68,794	$ 47,809	$ 47,809	$ 47,809
6953	903418	COLIGLICINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,324	$ 84,421	$ 60,988	$ 60,988	$ 60,988
6954	903419	COLINESTERASA EN ERITROCITOS (ACETILCOLINESTERASA)	$ 40,809	$ 42,931	$ 45,120	$ 40,222	$ 42,274	$ 20,963	$ 20,963	$ 20,963
6955	903420	COLINESTERASA SERICA	$ 39,517	$ 41,572	$ 43,692	$ 34,790	$ 36,564	$ 20,623	$ 20,623	$ 20,623
6956	903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 25,327	$ 26,644	$ 28,002	$ 20,714	$ 21,771	$ 15,431	$ 15,431	$ 15,431
6957	903422	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA	$ 90,107	$ 94,793	$ 99,627	$ 106,284	$ 111,704	$ 55,311	$ 46,900	$ 46,900
6958	903423	D- XILOSA PRUEBA DE ABSORCIÓN	$ 52,995	$ 55,751	$ 58,594	$ 69,917	$ 73,483	$ 41,090	$ 41,090	$ 41,090
6959	903424	DESHIDROGENASA HIDROXIBUTÍRICA	$ 124,221	$ 130,681	$ 137,346	$ 135,338	$ 142,241	$ 35,555	$ 35,555	$ 35,555
6960	903425	FRUCTOSAMINA	$ 37,065	$ 38,992	$ 40,981	$ 33,293	$ 34,991	$ 13,955	$ 13,392	$ 13,392
6961	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	$ 34,491	$ 36,285	$ 38,135	$ 31,824	$ 33,447	$ 31,039	$ 31,039	$ 31,039
6962	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	$ 68,137	$ 71,680	$ 75,336	$ 52,227	$ 54,890	$ 20,402	$ 20,402	$ 20,402
6963	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	$ 75,161	$ 79,069	$ 83,102	$ 57,052	$ 59,962	$ 26,601	$ 26,601	$ 26,601
6964	903429	ISOCITRATO DESHIDROGENASA	$ 29,355	$ 30,881	$ 32,456	$ 35,971	$ 37,806	$ 30,885	$ 30,885	$ 30,885
6965	903430	LEUCINA AMINOPEPTIDASA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46,342	$ 48,706	$ 35,188	$ 35,188	$ 35,188
6966	903431	LIPOPROTEÍNA A	$ 82,007	$ 86,271	$ 90,671	$ 79,222	$ 83,262	$ 37,039	$ 37,039	$ 37,039
6967	903432	NUCLEOTIDASA 5	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 52,207	$ 54,870	$ 34,398	$ 34,398	$ 34,398
6968	903433	PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA	$ 55,254	$ 58,127	$ 61,092	$ 52,753	$ 55,443	$ 22,868	$ 22,868	$ 22,868
6969	903434	SEROTONINA -5 HIDROXI - TRIPTAMINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 51,965	$ 54,615	$ 39,456	$ 39,456	$ 39,456
6970	903435	SEROTONINA -5 HIDROXI - TRIPTAMINA EN ORINA DE 24HORAS	$ 67,882	$ 71,412	$ 75,053	$ 61,688	$ 64,834	$ 39,456	$ 39,456	$ 39,456
6971	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 61,188	$ 64,308	$ 46,458	$ 46,458	$ 46,458

6972	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$ 111,595	$ 117,397	$ 123,385	$ 101,781	$ 106,972	$ 68,866	$ 62,784	$ 62,784
6973	903438	TROPONINA T CUALITATIVA	$ 104,941	$ 110,398	$ 116,028	$ 85,793	$ 90,168	$ 46,458	$ 44,584	$ 44,584
6974	903439	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 47,992	$ 50,488	$ 53,063	$ 52,712	$ 55,400	$ 64,250	$ 57,571	$ 57,571
6975	903440	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 20,176	$ 21,205	$ 81,901	$ 51,553	$ 51,553
6976	903501	LÍQUIDO AMNIÓTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY	$ 15,841	$ 16,665	$ 17,515	$ 18,052	$ 18,973	$ 15,247	$ 15,247	$ 15,247
6977	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA -ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE -ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$ 6,218	$ 6,542	$ 6,875	$ 6,600	$ 6,936	$ 6,053	$ 6,053	$ 6,053
6978	903503	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 45,179	$ 47,483	$ 34,304	$ 32,920	$ 32,920
6979	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)	$ 87,263	$ 91,801	$ 96,483	$ 69,571	$ 73,120	$ 35,946	$ 35,946	$ 35,946
6980	903505	LÍQUIDO SINOVIAL CRISTALES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 45,390	$ 47,705	$ 34,464	$ 34,464	$ 34,464
6981	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,805	$ 30,274	$ 32,657	$ 31,466	$ 31,466
6982	903601	ALUMINIO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 45,964	$ 48,308	$ 34,899	$ 34,899	$ 34,899
6983	903602	AMONIO	$ 46,625	$ 49,049	$ 51,551	$ 30,986	$ 32,566	$ 15,389	$ 14,768	$ 14,768
6984	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 28,148	$ 29,612	$ 31,122	$ 39,040	$ 41,031	$ 28,714	$ 27,939	$ 27,939
6985	903604	CALCIO IÓNICO	$ 11,178	$ 11,759	$ 12,359	$ 28,766	$ 30,233	$ 29,753	$ 24,115	$ 24,115
6986	903605	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)	$ 6,773	$ 7,125	$ 7,488	$ 27,453	$ 28,853	$ 26,479	$ 17,400	$ 17,400
6987	903608	ZINC	$ 87,986	$ 92,562	$ 97,282	$ 82,064	$ 86,250	$ 28,585	$ 28,585	$ 28,585
6988	903609	ZINC EN ORINA DE 24 HORAS	$ 80,993	$ 85,204	$ 89,550	$ 76,276	$ 80,166	$ 28,585	$ 28,585	$ 28,585
6989	903610	ALUMINIO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,302,634	$ 1,369,068	$ 53,796	$ 53,796	$ 53,796
6990	903611	ALUMINIO EN SUERO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,564	$ 105,693	$ 53,796	$ 53,796	$ 53,796
6991	903612	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN DIRECTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 232,000	$ 243,832	$ 196,337	$ 196,337	$ 196,337
6992	903613	ELECTROLITOS EN SUDOR (IONTOFORESIS) MEDICIÓN INDIRECTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 436,061	$ 458,300	$ 201,734	$ 201,734	$ 201,734
6993	903701	VITAMINA A (RETINOL)	$ 152,453	$ 160,381	$ 168,560	$ 131,857	$ 138,581	$ 77,403	$ 69,317	$ 69,317
6994	903702	VITAMINA B1 (TIAMINA	$ 90,002	$ 94,682	$ 99,511	$ 122,431	$ 128,675	$ 80,002	$ 80,002	$ 80,002
6995	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	$ 36,209	$ 38,092	$ 40,034	$ 46,142	$ 48,496	$ 46,491	$ 45,007	$ 45,007
6996	903704	VITAMINA B2 (RIBOFLAVINA)	$ 200,876	$ 211,322	$ 222,099	$ 190,754	$ 200,483	$ 80,002	$ 80,002	$ 80,002
6997	903705	VITAMINA B6 (PIRIDOXINA)	$ 94,048	$ 98,939	$ 103,985	$ 128,065	$ 134,596	$ 97,010	$ 97,010	$ 97,010
6998	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL (D2 - D3) (CALCIFEROL)	$ 64,338	$ 67,684	$ 71,136	$ 83,654	$ 87,921	$ 61,309	$ 61,309	$ 61,309

6999	903707	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2 -D3] [CALCIFIDOL]	$ 135,062	$ 142,085	$ 149,332	$ 185,792	$ 195,268	$ 80,002	$ 80,002	$ 80,002
7000	903708	VITAMINA E [TOCOFEROL]	$ 131,601	$ 138,445	$ 145,505	$ 134,771	$ 141,644	$ 74,167	$ 70,342	$ 70,342
7001	903709	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,564	$ 105,693	$ 24,208	$ 24,208	$ 24,208
7002	903711	VITAMINA K	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 7,314	$ 7,687	$ 5,553	$ 5,553	$ 5,553
7003	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 10,789	$ 11,350	$ 11,929	$ 7,996	$ 8,403	$ 5,527	$ 5,304	$ 5,304
7004	903802	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4,683	$ 4,922	$ 5,440	$ 5,181	$ 5,181
7005	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 4,079	$ 4,292	$ 4,510	$ 4,412	$ 4,637	$ 4,968	$ 4,705	$ 4,705
7006	903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8,597	$ 9,044	$ 9,506	$ 5,628	$ 5,915	$ 5,011	$ 4,808	$ 4,808
7007	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8,335	$ 8,768	$ 9,216	$ 9,134	$ 9,600	$ 9,948	$ 9,588	$ 9,588
7008	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8,509	$ 8,951	$ 9,408	$ 11,003	$ 11,564	$ 9,912	$ 9,512	$ 9,512
7009	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 11,086	$ 11,652	$ 8,418	$ 8,418	$ 8,418
7010	903808	BALANCE NITROGENADO [ÍNDICE CATABÓLICO]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 23,935	$ 25,155	$ 18,173	$ 18,173	$ 18,173
7011	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$ 10,178	$ 10,708	$ 11,254	$ 8,871	$ 9,324	$ 8,378	$ 8,040	$ 8,040
7012	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 25,065	$ 26,368	$ 27,713	$ 15,599	$ 16,395	$ 5,752	$ 5,520	$ 5,520
7013	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 7,081	$ 7,449	$ 7,829	$ 6,042	$ 6,350	$ 5,519	$ 5,296	$ 5,296
7014	903812	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 13,615	$ 14,323	$ 15,053	$ 16,405	$ 17,241	$ 15,600	$ 15,600	$ 15,600
7015	903813	CLORO	$ 4,045	$ 4,256	$ 4,473	$ 4,280	$ 4,498	$ 4,785	$ 4,585	$ 4,585
7016	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8,413	$ 8,851	$ 9,302	$ 11,133	$ 11,701	$ 4,594	$ 4,408	$ 4,408
7017	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 15,200	$ 15,990	$ 16,806	$ 11,856	$ 12,460	$ 9,679	$ 8,824	$ 8,824
7018	903816	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 7,491	$ 7,881	$ 8,283	$ 7,801	$ 8,199	$ 9,679	$ 8,720	$ 8,720
7019	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	$ 44,221	$ 46,520	$ 48,893	$ 49,594	$ 52,123	$ 37,268	$ 35,658	$ 35,658
7020	903818	COLESTEROL TOTAL	$ 5,482	$ 5,767	$ 6,061	$ 5,974	$ 6,279	$ 7,181	$ 6,507	$ 6,507
7021	903819	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 41,651	$ 43,817	$ 46,052	$ 29,217	$ 30,707	$ 17,406	$ 16,704	$ 16,704
7022	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 23,451	$ 24,671	$ 25,929	$ 45,843	$ 48,181	$ 29,265	$ 29,265	$ 29,265
7023	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK -CPK]	$ 10,221	$ 10,753	$ 11,301	$ 10,598	$ 11,139	$ 11,479	$ 11,307	$ 11,307
7024	903822	CREATINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 11,353	$ 11,932	$ 8,620	$ 8,620	$ 8,620
7025	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$ 29,461	$ 30,993	$ 32,574	$ 20,442	$ 21,485	$ 11,780	$ 11,304	$ 11,304
7026	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 8,437	$ 8,876	$ 9,329	$ 6,626	$ 6,963	$ 5,211	$ 5,000	$ 5,000
7027	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$ 10,094	$ 10,618	$ 11,160	$ 7,259	$ 7,629	$ 4,644	$ 4,456	$ 4,456
7028	903827	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE	$ 12,195	$ 12,830	$ 13,484	$ 9,473	$ 9,956	$ 4,888	$ 4,888	$ 4,888
7029	903828	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 5,940	$ 6,249	$ 6,568	$ 7,150	$ 7,514	$ 8,852	$ 7,645	$ 7,645
7030	903829	DESHIDROGENASA LÁCTICA ISOENZIMAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 134,428	$ 141,284	$ 90,102	$ 74,947	$ 74,947
7031	903830	FOSFATASA ÁCIDA	$ 14,938	$ 15,715	$ 16,516	$ 17,086	$ 17,958	$ 7,194	$ 6,288	$ 6,288

7032	903831	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36,867	$ 38,748	$ 27,993	$ 27,993	$ 27,993
7033	903832	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA AUTOMATIZADA	$ 26,491	$ 27,869	$ 29,290	$ 32,462	$ 34,117	$ 24,993	$ 24,566	$ 24,566
7034	903833	FOSFATASA ALCALINA	$ 6,792	$ 7,145	$ 7,510	$ 6,050	$ 6,359	$ 6,344	$ 6,088	$ 6,088
7035	903834	FOSFATASA ALCALINA ESPECÍFICA DE HUESO	$ 109,742	$ 115,449	$ 121,337	$ 135,132	$ 142,023	$ 76,327	$ 67,591	$ 67,591
7036	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 6,106	$ 6,423	$ 6,751	$ 5,942	$ 6,245	$ 6,502	$ 6,240	$ 6,240
7037	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 16,534	$ 17,394	$ 18,281	$ 14,237	$ 14,964	$ 13,197	$ 12,664	$ 12,664
7038	903837	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO	$ 25,755	$ 27,094	$ 28,476	$ 46,924	$ 49,317	$ 34,331	$ 34,331	$ 34,331
7039	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 16,111	$ 16,949	$ 17,813	$ 15,174	$ 15,948	$ 12,121	$ 11,250	$ 11,250
7040	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 19,219	$ 20,219	$ 21,250	$ 18,992	$ 19,961	$ 21,157	$ 20,304	$ 20,304
7041	903840	GLUCOSA EN ORINA	$ 13,437	$ 14,135	$ 14,856	$ 10,499	$ 11,034	$ 5,211	$ 5,000	$ 5,000
7042	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 15,391	$ 16,191	$ 17,017	$ 10,262	$ 10,785	$ 4,510	$ 4,510	$ 4,510
7043	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 20,155	$ 21,203	$ 22,285	$ 17,630	$ 18,529	$ 16,739	$ 16,064	$ 16,064
7044	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 10,693	$ 11,249	$ 11,822	$ 11,627	$ 12,220	$ 12,726	$ 12,256	$ 12,256
7045	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 80,123	$ 84,290	$ 88,589	$ 49,496	$ 52,020	$ 11,163	$ 11,163	$ 11,163
7046	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 6,013	$ 6,325	$ 6,648	$ 6,887	$ 7,238	$ 8,293	$ 7,393	$ 7,393
7047	903846	HIERRO TOTAL	$ 14,176	$ 14,913	$ 15,674	$ 19,511	$ 20,506	$ 22,660	$ 19,613	$ 19,613
7048	903847	LIPASA	$ 9,986	$ 10,505	$ 11,041	$ 10,341	$ 10,869	$ 11,479	$ 11,016	$ 11,016
7049	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 31,990	$ 33,653	$ 35,370	$ 39,200	$ 41,199	$ 30,232	$ 29,741	$ 29,741
7050	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 17,475	$ 18,384	$ 19,321	$ 21,743	$ 22,852	$ 28,573	$ 23,582	$ 23,582
7051	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 17,638	$ 18,555	$ 19,502	$ 38,478	$ 40,440	$ 41,377	$ 33,773	$ 33,773
7052	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 16,110	$ 16,948	$ 17,812	$ 22,876	$ 24,043	$ 30,177	$ 24,011	$ 24,011
7053	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 16,110	$ 16,948	$ 17,812	$ 22,876	$ 24,043	$ 32,389	$ 24,748	$ 24,748
7054	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 17,958	$ 18,891	$ 19,855	$ 23,848	$ 25,064	$ 28,750	$ 24,556	$ 24,556
7055	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 8,803	$ 9,261	$ 9,733	$ 9,852	$ 10,355	$ 10,608	$ 10,232	$ 10,232
7056	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9,135	$ 9,610	$ 10,100	$ 4,805	$ 5,050	$ 10,741	$ 8,630	$ 8,630
7057	903856	NITRÓGENO UREICO	$ 5,435	$ 5,718	$ 6,009	$ 5,424	$ 5,701	$ 6,111	$ 5,864	$ 5,864

7058	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$5,848	$6,152	$6,466	$5,642	$5,929	$6,111	$5,864	$5,864
7059	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA	$25,789	$27,130	$28,514	$31,602	$33,213	$24,439	$24,439	$24,439
7060	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$8,689	$9,140	$9,607	$10,429	$10,961	$11,275	$10,614	$10,614
7061	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$9,190	$9,668	$10,161	$10,452	$10,985	$12,617	$11,254	$11,254
7062	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA -GLOBULINA]	$6,449	$6,785	$7,131	$7,795	$8,193	$9,026	$8,117	$8,117
7063	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$4,343	$4,569	$4,802	$4,451	$4,678	$5,161	$4,880	$4,880
7064	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$12,957	$13,630	$14,325	$8,982	$9,440	$5,161	$4,952	$4,952
7065	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$5,795	$6,096	$6,407	$7,220	$7,588	$8,916	$7,637	$7,637
7066	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$35,241	$37,074	$38,965	$22,537	$23,687	$9,529	$9,144	$9,144
7067	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO - PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$8,864	$9,325	$9,801	$7,834	$8,233	$7,553	$7,248	$7,248
7068	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$30,891	$32,497	$34,155	$19,420	$20,410	$7,553	$7,248	$7,248
7069	903868	TRIGLICERIDOS	$5,542	$5,831	$6,128	$6,534	$6,868	$8,154	$7,050	$7,050
7070	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$11,875	$12,492	$13,129	$8,244	$8,664	$7,619	$7,312	$7,312
7071	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS	$11,930	$12,550	$13,190	$10,077	$10,591	$7,619	$7,619	$7,619
7072	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$9,258	$9,730	$8,611	$8,611	$8,611
7073	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$35,241	$37,074	$38,965	$22,537	$23,687	$6,724	$6,724	$6,724
7074	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$28,445	$29,924	$31,450	$17,279	$18,160	$5,519	$5,296	$5,296
7075	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$13,195	$13,881	$14,589	$9,351	$9,828	$4,484	$4,484	$4,484
7076	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$29,160	$30,677	$32,241	$24,028	$25,254	$10,030	$10,030	$10,030
7077	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$19,953	$20,990	$22,061	$12,662	$13,307	$5,161	$4,952	$4,952
7078	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$21,046	$22,141	$23,270	$14,710	$15,460	$5,526	$5,526	$5,526
7079	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$36,977	$38,900	$40,884	$25,699	$27,010	$10,030	$10,030	$10,030
7080	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$16,381	$17,216	$8,966	$8,966	$8,966
7081	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$3,857	$4,054	$4,230	$4,142	$4,142
7082	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$6,895	$7,247	$5,235	$5,000	$5,000
7083	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA (GLUCOMETRÍA)	$18,133	$19,076	$20,049	$11,337	$11,915	$4,285	$4,112	$4,112
7084	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$46,946	$49,340	$14,794	$14,794	$14,794
7085	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$70,154	$73,732	$50,816	$50,816	$50,816
7086	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$35,076	$36,865	$10,759	$10,759	$10,759
7087	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$46,769	$49,155	$14,345	$14,345	$14,345
7088	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$14,769	$15,522	$11,214	$11,214	$11,214

7089	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 52,362	$ 55,032	$ 17,932	$ 17,932	$ 17,932
7090	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,154	$ 73,732	$ 21,518	$ 21,518	$ 21,518
7091	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81,846	$ 86,020	$ 59,011	$ 59,011	$ 59,011
7092	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,769	$ 15,522	$ 35,600	$ 25,561	$ 25,561
7093	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,769	$ 15,522	$ 11,214	$ 11,214	$ 11,214
7094	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,769	$ 15,522	$ 11,214	$ 11,214	$ 11,214
7095	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 16,767	$ 17,639	$ 18,539	$ 10,986	$ 11,546	$ 5,161	$ 4,952	$ 4,952
7096	904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 82,871	$ 87,097	$ 60,520	$ 60,520	$ 60,520
7097	904004	RENINA TOTAL	$ 124,614	$ 131,094	$ 137,780	$ 139,497	$ 146,611	$ 81,739	$ 81,739	$ 81,739
7098	904005	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA	$ 124,614	$ 131,094	$ 137,780	$ 95,815	$ 100,701	$ 90,259	$ 90,259	$ 90,259
7099	904101	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF -1]	$ 187,176	$ 196,909	$ 206,951	$ 126,867	$ 133,338	$ 67,674	$ 56,978	$ 56,978
7100	904102	HORMONA ANTIDIURÉTICA	$ 238,328	$ 250,721	$ 263,508	$ 155,860	$ 163,809	$ 72,288	$ 72,288	$ 72,288
7101	904103	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA	$ 32,372	$ 34,056	$ 35,793	$ 39,481	$ 41,494	$ 31,266	$ 31,266	$ 31,266
7102	904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]	$ 34,860	$ 36,673	$ 38,543	$ 37,691	$ 39,614	$ 32,415	$ 31,954	$ 31,954
7103	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 116,415	$ 122,468	$ 128,714	$ 80,610	$ 84,721	$ 48,578	$ 44,288	$ 44,288
7104	904106	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA	$ 301,924	$ 317,624	$ 333,823	$ 407,726	$ 428,520	$ 312,545	$ 293,248	$ 293,248
7105	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 29,503	$ 31,037	$ 32,620	$ 35,780	$ 37,605	$ 40,503	$ 36,909	$ 36,909
7106	904108	PROLACTINA	$ 72,661	$ 76,439	$ 80,338	$ 54,117	$ 56,877	$ 39,856	$ 36,336	$ 36,336
7107	904109	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 40,131	$ 42,218	$ 44,371	$ 52,790	$ 55,482	$ 44,855	$ 44,855	$ 44,855
7108	904111	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA PRE Y POST CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 45,115	$ 47,416	$ 34,255	$ 34,255	$ 34,255
7109	904201	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTIMULACIÓN CADA MUESTRA	$ 238,302	$ 250,694	$ 263,479	$ 162,022	$ 170,286	$ 55,695	$ 55,695	$ 55,695
7110	904202	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST EJERCICIO CADA MUESTRA	$ 49,862	$ 52,455	$ 55,130	$ 62,903	$ 66,111	$ 55,332	$ 55,332	$ 55,332

7111	904203	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST OTRO ESTÍMULO CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 57,657	$ 60,597	$ 43,778	$ 43,778	$ 43,778
7112	904204	PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 57,387	$ 60,314	$ 43,574	$ 43,574	$ 43,574
7113	904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,999	$ 64,110	$ 72,766	$ 68,438	$ 68,438
7114	904206	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCAGÓN CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,999	$ 64,110	$ 46,315	$ 46,315	$ 46,315
7115	904207	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO GLUCOSA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,999	$ 64,110	$ 46,315	$ 46,315	$ 46,315
7116	904208	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA] PRE Y POST ESTÍMULO INSULINA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,999	$ 64,110	$ 46,315	$ 46,315	$ 46,315
7117	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 57,657	$ 60,597	$ 43,778	$ 43,778	$ 43,778
7118	904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACIÓN 2 MUESTRAS	$ 49,440	$ 52,011	$ 54,664	$ 60,583	$ 63,673	$ 52,244	$ 52,244	$ 52,244
7119	904302	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 80,277	$ 84,451	$ 88,758	$ 86,105	$ 90,497	$ 52,244	$ 52,244	$ 52,244
7120	904303	CORTISOL Y GLUCOSA PRE Y POST INSULINA HASTA 4 MUESTRAS	$ 59,223	$ 62,302	$ 65,480	$ 72,571	$ 76,272	$ 62,581	$ 62,581	$ 62,581
7121	904401	ESTRADIOL PRE Y POST GONADOTROPINA CORIÓNICA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 244,111	$ 256,560	$ 167,247	$ 125,700	$ 125,700
7122	904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 138,820	$ 145,899	$ 105,404	$ 105,404	$ 105,404
7123	904405	MACROPROLACTINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 52,472	$ 55,148	$ 39,841	$ 39,841	$ 39,841
7124	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 50,129	$ 52,736	$ 55,426	$ 56,363	$ 59,237	$ 38,103	$ 38,056	$ 38,056
7125	904503	ESTRADIOL	$ 69,823	$ 73,454	$ 77,200	$ 45,979	$ 48,324	$ 36,424	$ 30,265	$ 30,265
7126	904504	ESTRIOL	$ 60,089	$ 63,214	$ 66,438	$ 74,327	$ 78,118	$ 40,731	$ 40,731	$ 40,731
7127	904505	ESTRIOL LIBRE	$ 85,986	$ 90,457	$ 95,070	$ 69,748	$ 73,305	$ 23,434	$ 23,434	$ 23,434
7128	904506	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 58,578	$ 61,624	$ 64,767	$ 55,793	$ 58,639	$ 23,325	$ 23,325	$ 23,325
7129	904507	ESTRONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,536	$ 63,623	$ 45,963	$ 45,963	$ 45,963
7130	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 61,997	$ 65,221	$ 68,547	$ 43,083	$ 45,280	$ 24,942	$ 23,936	$ 23,936
7131	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 118,763	$ 124,939	$ 131,311	$ 92,596	$ 97,319	$ 39,488	$ 39,488	$ 39,488
7132	904510	PROGESTERONA	$ 71,298	$ 75,006	$ 78,831	$ 46,720	$ 49,103	$ 37,207	$ 30,985	$ 30,985
7133	904511	HORMONA ANTIMULLERIANA	$ 108,241	$ 113,870	$ 119,677	$ 85,537	$ 89,899	$ 43,434	$ 43,434	$ 43,434
7134	904512	ANDROSTERONA	$ 1,616,240	$ 1,700,284	$ 1,786,998	$ 1,362,181	$ 1,431,652	$ 50,610	$ 50,610	$ 50,610
7135	904601	TESTOSTERONA LIBRE	$ 56,352	$ 59,282	$ 62,306	$ 52,729	$ 55,418	$ 34,553	$ 31,878	$ 31,878
7136	904602	TESTOSTERONA TOTAL	$ 75,886	$ 79,832	$ 83,904	$ 55,827	$ 58,674	$ 44,061	$ 36,868	$ 36,868
7137	904603	TESTOSTERONA TOTAL PRE Y POST HORMONA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 57,204	$ 60,121	$ 43,434	$ 43,434	$ 43,434

		ADRENOCORTICOTRÓPICA CADA MUESTRA								
7138	904605	DIHIDROTESTOSTERONA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 143,471	$ 150,788	$ 94,765	$ 94,765	$ 94,765
7139	904701	GLUCAGÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 261,466	$ 274,801	$ 87,418	$ 87,418	$ 87,418
7140	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$ 126,356	$ 132,926	$ 139,705	$ 138,311	$ 145,365	$ 78,674	$ 78,674	$ 78,674
7141	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$ 129,974	$ 136,732	$ 143,706	$ 214,151	$ 225,073	$ 144,712	$ 122,359	$ 122,359
7142	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 81,600	$ 85,843	$ 90,221	$ 101,812	$ 107,004	$ 40,364	$ 31,637	$ 31,637
7143	904705	INSULINA LIBRE	$ 103,379	$ 108,755	$ 114,302	$ 100,891	$ 106,037	$ 39,456	$ 39,456	$ 39,456
7144	904706	PÉPTIDO C	$ 126,537	$ 133,117	$ 139,906	$ 132,020	$ 138,753	$ 72,657	$ 72,657	$ 72,657
7145	904708	SOMATOSTATINA	$ 349,165	$ 367,322	$ 386,055	$ 338,878	$ 356,161	$ 154,721	$ 140,900	$ 140,900
7146	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53,409	$ 56,133	$ 40,552	$ 40,552	$ 40,552
7147	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 261,466	$ 274,801	$ 87,418	$ 87,418	$ 87,418
7148	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 261,466	$ 274,801	$ 168,482	$ 137,200	$ 137,200
7149	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 126,356	$ 132,926	$ 139,705	$ 213,808	$ 224,712	$ 143,445	$ 131,382	$ 131,382
7150	904715	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)	$ 126,356	$ 132,926	$ 139,705	$ 213,808	$ 224,712	$ 152,016	$ 134,239	$ 134,239
7151	904716	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 126,356	$ 132,926	$ 139,705	$ 213,808	$ 224,712	$ 152,016	$ 134,239	$ 134,239
7152	904717	INSULINA CURVA DE 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	$ 126,356	$ 132,926	$ 139,705	$ 213,808	$ 224,712	$ 152,670	$ 134,457	$ 134,457
7153	904718	INSULINA CURVA DE 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	$ 126,356	$ 132,926	$ 139,705	$ 213,808	$ 224,712	$ 152,670	$ 134,457	$ 134,457
7154	904720	ELASTASA PANCREÁTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 319,000	$ 335,269	$ 174,890	$ 174,890	$ 174,890
7155	904801	ALDOSTERONA	$ 125,704	$ 132,241	$ 138,985	$ 94,444	$ 99,261	$ 31,302	$ 31,302	$ 31,302
7156	904802	ALDOSTERONA EN ORINA	$ 130,426	$ 137,209	$ 144,206	$ 100,247	$ 105,359	$ 45,749	$ 45,749	$ 45,749
7157	904804	CETOESTEROIDES 17	$ 27,278	$ 28,696	$ 30,160	$ 27,463	$ 28,863	$ 19,916	$ 19,916	$ 19,916
7158	904805	CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS	$ 55,665	$ 58,560	$ 61,546	$ 67,917	$ 71,381	$ 36,696	$ 36,696	$ 36,696
7159	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM -PM)	$ 107,004	$ 112,568	$ 118,309	$ 101,364	$ 106,534	$ 90,579	$ 89,409	$ 89,409
7160	904807	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 83,505	$ 87,847	$ 92,327	$ 73,045	$ 76,770	$ 35,512	$ 35,302	$ 35,302
7161	904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 73,467	$ 77,287	$ 81,229	$ 94,323	$ 99,133	$ 55,605	$ 55,605	$ 55,605
7162	904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA -SO4] CADA MUESTRA	$ 90,253	$ 94,947	$ 99,789	$ 68,598	$ 72,097	$ 45,749	$ 39,196	$ 39,196
7163	904810	DEOXICORTISOL 11	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46,989	$ 49,385	$ 35,678	$ 35,678	$ 35,678
7164	904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 32,386	$ 34,070	$ 35,808	$ 27,411	$ 28,809	$ 16,585	$ 16,585	$ 16,585
7165	904812	CORTISOL AM	$ 23,775	$ 25,011	$ 26,287	$ 36,000	$ 37,836	$ 32,626	$ 32,250	$ 32,250
7166	904813	CORTISOL PM	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46,989	$ 49,385	$ 35,678	$ 35,678	$ 35,678
7167	904814	HIDROXICORTICOESTEROIDES EN ORINA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 51,668	$ 54,303	$ 39,230	$ 39,230	$ 39,230
7168	904901	GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA	$ 58,124	$ 61,146	$ 64,265	$ 74,481	$ 78,280	$ 38,094	$ 38,094	$ 38,094

7169	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 100,471	$ 105,695	$ 111,085	$ 69,641	$ 73,192	$ 39,997	$ 30,169	$ 30,169
7170	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 28,423	$ 29,901	$ 31,425	$ 32,451	$ 34,106	$ 32,556	$ 32,556	$ 32,556
7171	904905	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 35,071	$ 36,894	$ 38,776	$ 48,667	$ 51,149	$ 44,867	$ 44,867	$ 44,867
7172	904906	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,995	$ 71,462	$ 50,803	$ 50,803	$ 50,803
7173	904907	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,722	$ 63,819	$ 46,106	$ 46,106	$ 46,106
7174	904908	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,722	$ 63,819	$ 46,106	$ 46,106	$ 46,106
7175	904909	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117,551	$ 123,546	$ 54,344	$ 54,344	$ 54,344
7176	904910	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 1 HORA TRES MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117,551	$ 123,546	$ 89,254	$ 89,254	$ 89,254
7177	904911	HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117,005	$ 122,972	$ 88,840	$ 88,840	$ 88,840
7178	904912	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 58,641	$ 61,690	$ 64,836	$ 89,347	$ 93,904	$ 61,142	$ 58,273	$ 58,273
7179	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA MEDIA	$ 44,047	$ 46,337	$ 48,700	$ 60,468	$ 63,552	$ 82,894	$ 65,049	$ 65,049
7180	904914	HORMONA PARATIROIDEA N TERMINAL	$ 168,638	$ 177,407	$ 186,455	$ 147,206	$ 154,713	$ 88,840	$ 88,840	$ 88,840
7181	904915	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE TIROTROPINA 2 HORAS CUATRO MUESTRAS ULTRASENSIBLE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,154	$ 36,947	$ 26,692	$ 26,692	$ 26,692
7182	904920	TIROGLOBULINA	$ 86,721	$ 91,231	$ 95,883	$ 70,539	$ 74,136	$ 51,709	$ 43,080	$ 43,080
7183	904921	TIROXINA LIBRE	$ 25,357	$ 26,675	$ 28,035	$ 24,492	$ 25,741	$ 24,112	$ 24,112	$ 24,112
7184	904922	TIROXINA TOTAL	$ 74,122	$ 77,976	$ 81,953	$ 50,402	$ 52,972	$ 27,185	$ 26,088	$ 26,088
7185	904923	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 71,010	$ 74,703	$ 78,512	$ 63,146	$ 66,367	$ 29,694	$ 29,694	$ 29,694
7186	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 74,559	$ 78,436	$ 82,437	$ 51,454	$ 54,078	$ 29,144	$ 27,968	$ 27,968
7187	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 75,485	$ 79,411	$ 83,461	$ 52,886	$ 55,584	$ 31,394	$ 30,128	$ 30,128
7188	904926	TIROXINA NORMALIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,154	$ 36,947	$ 26,692	$ 26,692	$ 26,692
7189	904927	TRIYODOTIRONINA REVERSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,562	$ 40,529	$ 29,280	$ 29,280	$ 29,280
7190	905001	NIVEL DE LIDOCAÍNA (MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX) EN SUERO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 505,908	$ 532,215	$ 559,358	$ 418,784	$ 440,142	$ 15,830	$ 15,830	$ 15,830
7191	905002	NIVEL DE LIDOCAÍNA (MONOETILGLICINEXILIDIDA -MEGX) EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 22,423	$ 23,589	$ 24,792	$ 25,515	$ 26,817	$ 21,541	$ 21,541	$ 21,541
7192	905003	NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N -ACETIL PROCAINAMIDA	$ 236,591	$ 248,893	$ 261,587	$ 200,866	$ 211,110	$ 15,756	$ 15,756	$ 15,756

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO								
7193	905101	CUMARÍNICOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,250	$ 26,538	$ 19,172	$ 19,172	$ 19,172
7194	905102	WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 79,769	$ 83,917	$ 88,197	$ 72,199	$ 75,881	$ 19,082	$ 19,082	$ 19,082
7195	905103	WARFARINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 241,738	$ 254,309	$ 267,279	$ 208,886	$ 219,540	$ 27,252	$ 27,252	$ 27,252
7196	905106	NIVEL DE INHIBIDORES INDIRECTOS DEL FACTOR Xa (HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR)	$ 183,295	$ 192,827	$ 202,661	$ 290,696	$ 305,522	$ 41,513	$ 41,513	$ 41,513
7197	905107	HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15,600	$ 15,600
7198	905201	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 81,867	$ 86,124	$ 90,517	$ 58,536	$ 61,521	$ 36,855	$ 31,770	$ 31,770
7199	905202	ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 41,940	$ 44,079	$ 31,844	$ 31,844	$ 31,844
7200	905203	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127,303	$ 133,923	$ 140,753	$ 104,808	$ 110,153	$ 19,465	$ 19,465	$ 19,465
7201	905204	BARBITÚRICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 55,943	$ 58,852	$ 61,853	$ 43,481	$ 45,699	$ 19,373	$ 18,592	$ 18,592
7202	905205	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 112,719	$ 118,580	$ 124,628	$ 81,908	$ 86,085	$ 27,769	$ 27,769	$ 27,769
7203	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 45,236	$ 47,543	$ 24,545	$ 24,545	$ 24,545
7204	905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 162,862	$ 171,330	$ 180,068	$ 160,637	$ 168,830	$ 54,739	$ 54,739	$ 54,739
7205	905209	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7206	905210	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 136,874	$ 143,992	$ 151,335	$ 107,876	$ 113,378	$ 57,353	$ 57,353	$ 57,353
7207	905213	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA	$ 119,773	$ 126,001	$ 132,427	$ 78,660	$ 82,671	$ 37,296	$ 31,379	$ 31,379
7208	905214	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 59,757	$ 62,864	$ 66,070	$ 62,693	$ 65,891	$ 45,411	$ 45,411	$ 45,411
7209	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 151,056	$ 158,911	$ 167,015	$ 116,408	$ 122,345	$ 31,394	$ 31,394	$ 31,394
7210	905302	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 48,190	$ 50,696	$ 53,282	$ 51,701	$ 54,338	$ 32,997	$ 32,997	$ 32,997
7211	905303	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 300,841	$ 316,485	$ 332,625	$ 268,787	$ 282,495	$ 47,312	$ 47,312	$ 47,312
7212	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICÍCLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 95,848	$ 100,832	$ 105,974	$ 94,539	$ 99,360	$ 47,092	$ 47,092	$ 47,092
7213	905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 182,871	$ 192,380	$ 202,192	$ 162,696	$ 170,993	$ 35,263	$ 33,840	$ 33,840
7214	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 66,922	$ 70,402	$ 73,992	$ 56,937	$ 59,841	$ 37,118	$ 37,118	$ 37,118
7215	905307	CLORPROMAZINA	$ 104,603	$ 110,042	$ 115,654	$ 93,596	$ 98,370	$ 21,724	$ 21,724	$ 21,724
7216	905308	FENCICLIDINA	$ 63,913	$ 67,237	$ 70,666	$ 59,187	$ 62,206	$ 19,590	$ 19,590	$ 19,590
7217	905309	FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,238	$ 29,678	$ 21,341	$ 21,341	$ 21,341

7218	905310	FENOTIAZINAS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 66,876	$ 70,353	$ 73,941	$ 62,231	$ 65,405	$ 21,341	$ 21,341	$ 21,341
7219	905311	FLUOXETINA Y NORFLUOXETINA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 260,000	$ 273,260	$ 258,891	$ 51,900	$ 51,900
7220	905312	LITIO AUTOMATIZADO	$ 26,295	$ 27,662	$ 29,073	$ 22,276	$ 23,412	$ 11,671	$ 11,671	$ 11,671
7221	905313	LITIO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15,443	$ 16,231	$ 11,726	$ 11,726	$ 11,726
7222	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 31,244	$ 32,869	$ 34,545	$ 30,686	$ 32,251	$ 18,806	$ 18,806	$ 18,806
7223	905404	GENTAMICINA AUTOMATIZADA	$ 126,953	$ 133,554	$ 140,366	$ 109,080	$ 114,643	$ 23,964	$ 23,964	$ 23,964
7224	905406	KANAMICINA AUTOMATIZADO	$ 20,385	$ 21,445	$ 22,539	$ 24,979	$ 26,253	$ 21,448	$ 21,448	$ 21,448
7225	905407	NETILMICINA AUTOMATIZADO	$ 22,604	$ 23,779	$ 24,992	$ 25,730	$ 27,043	$ 21,724	$ 21,724	$ 21,724
7226	905409	TOBRAMICINA AUTOMATIZADO	$ 287,239	$ 302,175	$ 317,586	$ 241,631	$ 253,954	$ 21,575	$ 21,575	$ 21,575
7227	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	$ 100,151	$ 105,359	$ 110,732	$ 101,909	$ 107,107	$ 21,541	$ 21,541	$ 21,541
7228	905412	ANFOTERICINA B AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,200	$ 71,200
7229	905414	CIPROFLOXACINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7230	905501	CICLOSERINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7231	905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123,458	$ 129,878	$ 136,502	$ 177,890	$ 186,962	$ 113,944	$ 113,944	$ 113,944
7232	905503	TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 268,250	$ 281,931	$ 181,643	$ 181,643	$ 181,643
7233	905504	METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97,853	$ 102,941	$ 108,191	$ 138,471	$ 145,533	$ 109,295	$ 109,295	$ 109,295
7234	905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 157,930	$ 166,142	$ 174,615	$ 133,484	$ 140,292	$ 25,612	$ 25,612	$ 25,612
7235	905602	DIGITOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 26,570	$ 27,951	$ 29,377	$ 30,205	$ 31,745	$ 25,492	$ 25,492	$ 25,492
7236	905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 28,353	$ 29,827	$ 31,348	$ 21,008	$ 22,080	$ 9,255	$ 9,255	$ 9,255
7237	905604	DIGOXINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 66,060	$ 69,495	$ 73,039	$ 51,227	$ 53,840	$ 27,476	$ 27,476	$ 27,476
7238	905606	NITROPRUSIATO DE SODIO	$ 8,717	$ 9,171	$ 9,638	$ 10,682	$ 11,227	$ 9,172	$ 9,172	$ 9,172
7239	905607	TEOFILINA SEMIAUTOMATIZADO	$ 25,912	$ 27,260	$ 28,650	$ 29,501	$ 31,005	$ 24,909	$ 24,909	$ 24,909
7240	905608	TEOFILINA AUTOMATIZADO	$ 76,421	$ 80,395	$ 84,495	$ 62,163	$ 65,333	$ 25,025	$ 25,025	$ 25,025
7241	905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 130,162	$ 136,931	$ 143,914	$ 115,017	$ 120,883	$ 20,904	$ 20,904	$ 20,904
7242	905702	ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO	$ 70,976	$ 74,667	$ 78,475	$ 70,218	$ 73,799	$ 20,807	$ 20,807	$ 20,807
7243	905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,824	$ 33,447	$ 24,164	$ 24,164	$ 24,164
7244	905704	ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO	$ 78,512	$ 82,595	$ 86,807	$ 75,474	$ 79,323	$ 24,051	$ 24,051	$ 24,051
7245	905705	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 26,439	$ 27,814	$ 29,233	$ 25,573	$ 26,877	$ 20,440	$ 20,440	$ 20,440
7246	905706	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 30,029	$ 31,590	$ 33,202	$ 30,700	$ 32,265	$ 21,516	$ 21,516	$ 21,516
7247	905707	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] MANUAL	$ 74,851	$ 78,743	$ 82,759	$ 68,519	$ 72,013	$ 20,440	$ 20,440	$ 20,440
7248	905708	ALCOHOL METÍLICO [FORMALDEHÍDO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 26,452	$ 27,827	$ 29,247	$ 23,984	$ 25,208	$ 18,023	$ 18,023	$ 18,023
7249	905709	ARSÉNICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 65,140	$ 68,528	$ 72,022	$ 68,767	$ 72,275	$ 17,940	$ 17,940	$ 17,940
7250	905710	ATROPÍNICOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,824	$ 33,447	$ 69,196	$ 51,322	$ 51,322
7251	905711	ATROPÍNICOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,675	$ 33,291	$ 24,051	$ 24,051	$ 24,051
7252	905712	BIPIRIDILO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,503	$ 29,956	$ 21,642	$ 21,642	$ 21,642
7253	905713	BIPIRIDILO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,369	$ 29,816	$ 21,541	$ 21,541	$ 21,541

7254	905714	CAFEÍNA AUTOMATIZADO	$ 234,271	$ 246,453	$ 259,022	$ 166,142	$ 174,616	$ 21,827	$ 21,827	$ 21,827
7255	905715	CAFEÍNA SEMIAUTOMATIZADO	$ 133,557	$ 140,502	$ 147,667	$ 117,560	$ 123,555	$ 21,724	$ 21,724	$ 21,724
7256	905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 82,330	$ 86,612	$ 91,029	$ 76,645	$ 80,554	$ 24,051	$ 24,051	$ 24,051
7257	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31,554	$ 33,195	$ 34,888	$ 24,463	$ 25,710	$ 25,316	$ 23,080	$ 23,080
7258	905718	CARBAMATOS O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 62,230	$ 65,404	$ 47,250	$ 46,900	$ 46,900
7259	905719	CARBAMATOS O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 62,230	$ 65,404	$ 47,250	$ 46,900	$ 46,900
7260	905720	CIANUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 24,189	$ 25,422	$ 18,366	$ 18,366	$ 18,366
7261	905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 24,078	$ 25,306	$ 18,282	$ 18,282	$ 18,282
7262	905722	HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22,259	$ 23,394	$ 16,901	$ 16,901	$ 16,901
7263	905723	HIDROCARBUROS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22,155	$ 23,285	$ 16,823	$ 16,823	$ 16,823
7264	905724	COCAÍNA O METABOLITOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,824	$ 33,447	$ 24,164	$ 24,164	$ 24,164
7265	905725	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 70,253	$ 73,906	$ 77,675	$ 47,050	$ 49,450	$ 26,405	$ 23,080	$ 23,080
7266	905726	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 74,646	$ 78,527	$ 82,532	$ 55,101	$ 57,911	$ 24,051	$ 24,051	$ 24,051
7267	905727	DROGAS DE ABUSO	$ 60,967	$ 64,137	$ 67,408	$ 42,166	$ 44,316	$ 24,051	$ 23,080	$ 23,080
7268	905728	ESTRICNINA SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50,333	$ 52,900	$ 15,827	$ 15,827	$ 15,827
7269	905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 29,808	$ 31,328	$ 22,633	$ 22,633	$ 22,633
7270	905730	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50,098	$ 52,653	$ 40,040	$ 40,040	$ 40,040
7271	905731	MERCURIO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50,098	$ 52,653	$ 38,039	$ 38,039	$ 38,039
7272	905732	METACUALONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 29,948	$ 31,475	$ 22,739	$ 22,739	$ 22,739
7273	905733	METACUALONA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 29,808	$ 31,328	$ 22,633	$ 22,633	$ 22,633
7274	905734	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 49,285	$ 51,799	$ 20,709	$ 20,709	$ 20,709
7275	905735	METADONA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,911	$ 27,232	$ 19,674	$ 19,674	$ 19,674
7276	905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 86,980	$ 91,503	$ 96,170	$ 70,279	$ 73,863	$ 39,207	$ 39,207	$ 39,207
7277	905737	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 62,521	$ 65,709	$ 47,471	$ 47,471	$ 47,471
7278	905738	MONÓXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 66,698	$ 70,166	$ 73,745	$ 66,198	$ 69,574	$ 40,853	$ 36,838	$ 36,838
7279	905739	OPIÁCEOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,675	$ 33,291	$ 24,051	$ 24,051	$ 24,051
7280	905740	OPIÁCEOS MANUAL	$ 73,186	$ 76,992	$ 80,919	$ 54,334	$ 57,105	$ 17,769	$ 17,769	$ 17,769
7281	905741	ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,060	$ 32,644	$ 23,584	$ 23,584	$ 23,584
7282	905742	ORGANOFOSFORADOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 39,874	$ 41,908	$ 42,089	$ 41,999	$ 41,999
7283	905743	ORGANOFOSFORADOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 39,689	$ 41,713	$ 30,136	$ 30,136	$ 30,136
7284	905744	PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,369	$ 29,816	$ 21,541	$ 21,541	$ 21,541
7285	905745	PIRETRINAS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7286	905746	PIRETRINAS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 85,000	$ 89,335	$ 57,158	$ 57,158	$ 57,158

7287	905747	PIRETROIDES SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 85,000	$ 89,335	$ 72,266	$ 65,500	$ 65,500
7288	905748	PIRETROIDES MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,734	$ 30,200	$ 21,817	$ 21,817	$ 21,817
7289	905749	PRIMIDONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,734	$ 30,200	$ 21,817	$ 21,817	$ 21,817
7290	905750	PRIMIDONA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,601	$ 30,060	$ 21,716	$ 21,716	$ 21,716
7291	905751	PROPOXIFENO AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 62,521	$ 65,709	$ 47,471	$ 47,471	$ 47,471
7292	905752	PROPOXIFENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,060	$ 32,644	$ 23,584	$ 23,584	$ 23,584
7293	905753	QUININA SEMIAUTOMATIZADO	$ 44,715	$ 47,040	$ 49,439	$ 54,793	$ 57,588	$ 19,840	$ 19,840	$ 19,840
7294	905754	RODENTICIDAS ANTICOAGULANTES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7295	905755	SALICILATOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 20,176	$ 21,205	$ 15,319	$ 15,319	$ 15,319
7296	905756	SALICILATOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 20,081	$ 21,105	$ 15,247	$ 15,247	$ 15,247
7297	905757	SOLVENTES O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 74,900	$ 74,900
7298	905758	SOLVENTES O METABOLITOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 32,815	$ 34,488	$ 24,916	$ 24,916	$ 24,916
7299	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 32,663	$ 34,328	$ 24,801	$ 24,801	$ 24,801
7300	905760	TALIO SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 34,990	$ 36,774	$ 26,568	$ 26,568	$ 26,568
7301	905801	NIVEL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA (ESPECÍFICA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 297,000	$ 312,147	$ 195,660	$ 184,145	$ 184,145
7302	906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 62,974	$ 66,248	$ 69,627	$ 53,862	$ 56,609	$ 51,773	$ 47,400	$ 47,400
7303	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12,933	$ 13,592	$ 9,820	$ 9,820	$ 9,820
7304	906003	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 279,305	$ 293,828	$ 308,814	$ 219,088	$ 230,261	$ 54,766	$ 48,305	$ 48,305
7305	906004	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 154,172	$ 162,188	$ 170,460	$ 118,491	$ 124,534	$ 75,089	$ 75,089	$ 75,089
7306	906005	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 102,000	$ 107,202	$ 83,978	$ 52,900	$ 52,900
7307	906006	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 156,991	$ 165,154	$ 173,577	$ 119,232	$ 125,313	$ 75,089	$ 75,089	$ 75,089
7308	906007	Bordetella pertussi ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 105,400	$ 110,775	$ 85,545	$ 52,900	$ 52,900
7309	906008	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 105,495	$ 110,981	$ 116,641	$ 101,989	$ 107,191	$ 45,599	$ 45,599	$ 45,599
7310	906009	Borrelia burgdorferi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 136,426	$ 143,520	$ 150,839	$ 110,264	$ 115,888	$ 45,813	$ 45,813	$ 45,813
7311	906010	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 44,043	$ 46,333	$ 48,696	$ 31,264	$ 32,858	$ 48,578	$ 43,377	$ 43,377
7312	906011	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO	$ 44,043	$ 46,333	$ 48,696	$ 52,414	$ 55,088	$ 58,011	$ 53,932	$ 53,932
7313	906012	Brucella spp ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 52,577	$ 55,310	$ 58,131	$ 45,238	$ 47,545	$ 28,106	$ 28,106	$ 28,106
7314	906013	Brucella spp ANTICUERPOS MANUAL	$ 58,788	$ 61,844	$ 64,999	$ 60,033	$ 63,095	$ 37,086	$ 37,086	$ 37,086
7315	906014	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,994	$ 106,145	$ 76,683	$ 52,900	$ 52,900
7316	906015	Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,526	$ 105,653	$ 76,327	$ 52,900	$ 52,900

7317	906016	Chlamydia pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$83,820	$88,095	$63,643	$63,643	$63,643
7318	906017	Chlamydia psittaci ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$83,820	$88,095	$61,736	$61,736	$61,736
7319	906018	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$83,431	$87,686	$61,149	$61,149	$61,149
7320	906019	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63,696	$67,008	$70,426	$75,220	$79,056	$51,461	$44,455	$44,455
7321	906020	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$60,559	$63,708	$66,957	$73,569	$77,321	$51,863	$48,348	$48,348
7322	906021	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$83,431	$87,686	$63,348	$63,348	$63,348
7323	906022	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$65,820	$69,176	$48,213	$46,605	$46,605
7324	906023	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$43,430	$45,689	$48,019	$56,938	$59,842	$37,342	$35,674	$35,674
7325	906024	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$84,705	$89,110	$93,654	$85,777	$90,151	$39,226	$39,226	$39,226
7326	906025	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46,363	$48,773	$51,261	$58,840	$61,841	$51,218	$49,152	$49,152
7327	906026	Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1 -14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$71,918	$75,586	$54,606	$54,606	$54,606
7328	906027	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$71,918	$75,586	$54,606	$54,606	$54,606
7329	906028	Legionella pneumoniae ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$71,584	$75,235	$54,352	$54,352	$54,352
7330	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$63,700	$67,012	$70,429	$69,465	$73,008	$55,971	$55,971	$55,971
7331	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$69,048	$72,638	$76,343	$72,384	$76,075	$21,955	$21,955	$21,955
7332	906031	Mycobacterium leprae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$67,064	$70,485	$50,920	$50,920	$50,920
7333	906032	Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$71,793	$75,455	$54,511	$52,900	$52,900
7334	906033	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$67,064	$70,485	$50,920	$50,920	$50,920
7335	906034	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$61,048	$64,222	$67,497	$59,169	$62,187	$39,226	$39,226	$39,226
7336	906035	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$46,124	$48,523	$50,997	$57,638	$60,577	$53,352	$53,352	$53,352

7337	906036	Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32,217	$ 33,892	$ 35,621	$ 43,878	$ 46,116	$ 17,366	$ 17,366	$ 17,366
7338	906037	Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 69,182	$ 72,711	$ 52,529	$ 52,529	$ 52,529
7339	906038	Streptococcus B hemolítico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,126	$ 63,192	$ 45,653	$ 45,653	$ 45,653
7340	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 41,757	$ 43,928	$ 46,169	$ 56,395	$ 59,271	$ 37,994	$ 37,994	$ 37,994
7341	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 59,848	$ 62,900	$ 45,776	$ 45,776	$ 45,776
7342	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148,432	$ 156,150	$ 164,114	$ 122,766	$ 129,027	$ 50,123	$ 44,769	$ 44,769
7343	906045	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 168,750	$ 177,356	$ 101,987	$ 101,987	$ 101,987
7344	906046	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 168,750	$ 177,356	$ 101,987	$ 101,987	$ 101,987
7345	906047	Bartonella quintana ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 127,500	$ 134,003	$ 85,176	$ 52,900	$ 52,900
7346	906048	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 187,000	$ 196,537	$ 128,885	$ 60,800	$ 60,800
7347	906049	Coxiella burnetii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 187,000	$ 196,537	$ 128,885	$ 60,800	$ 60,800
7348	906050	Actynomices ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 137,200	$ 137,200
7349	906051	Neisseria gonorrhoeae ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,564	$ 105,693	$ 76,357	$ 50,500	$ 50,500
7350	906052	Streptococcus pneumoniae (SEROTIPOS ESPECÍFICOS) ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 929,031	$ 976,412	$ 672,446	$ 50,500	$ 50,500
7351	906102	Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL	$ 280,805	$ 295,407	$ 310,472	$ 197,752	$ 207,837	$ 76,002	$ 76,002	$ 76,002
7352	906103	Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 100,097	$ 105,202	$ 76,002	$ 76,002	$ 76,002
7353	906104	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 97,586	$ 102,563	$ 34,948	$ 34,948	$ 34,948
7354	906105	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 97,586	$ 102,563	$ 31,777	$ 31,777	$ 31,777
7355	906106	Cándida albicans ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 97,586	$ 102,563	$ 30,851	$ 30,851	$ 30,851
7356	906107	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 107,702	$ 113,303	$ 119,081	$ 105,217	$ 110,583	$ 73,751	$ 73,751	$ 73,751
7357	906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 41,762	$ 43,892	$ 123,293	$ 83,593	$ 83,593
7358	906109	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 41,567	$ 43,687	$ 31,561	$ 31,561	$ 31,561
7359	906110	Echinococcus ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 27,047	$ 28,426	$ 20,536	$ 20,536	$ 20,536

7360	906111	Coccidioides ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 33,574	$ 35,286	$ 25,492	$ 25,492	$ 25,492
7361	906112	Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL	$ 324,549	$ 341,426	$ 358,839	$ 235,580	$ 247,594	$ 20,440	$ 20,440	$ 20,440
7362	906113	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12,132	$ 12,751	$ 9,212	$ 9,212	$ 9,212
7363	906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117,330	$ 123,314	$ 89,086	$ 77,500	$ 77,500
7364	906115	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 117,330	$ 123,314	$ 89,086	$ 50,500	$ 50,500
7365	906116	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 116,785	$ 122,741	$ 81,660	$ 50,500	$ 50,500
7366	906117	Giardia lamblia ANTICUERPO Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36,797	$ 38,673	$ 27,939	$ 27,939	$ 27,939
7367	906118	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 91,671	$ 96,438	$ 101,357	$ 91,741	$ 96,419	$ 67,643	$ 52,638	$ 52,638
7368	906119	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL	$ 162,554	$ 171,007	$ 179,728	$ 103,817	$ 109,112	$ 27,810	$ 27,810	$ 27,810
7369	906120	HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38,247	$ 40,235	$ 42,287	$ 38,516	$ 40,480	$ 27,939	$ 27,939	$ 27,939
7370	906121	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 54,602	$ 57,387	$ 9,073	$ 9,073	$ 9,073
7371	906122	Plasmodium ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 159,800	$ 167,950	$ 102,884	$ 102,884	$ 102,884
7372	906123	Paracoccidiodes ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,710	$ 84,826	$ 61,281	$ 61,281	$ 61,281
7373	906124	Sporotrix ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7374	906125	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,335	$ 84,432	$ 60,997	$ 60,997	$ 60,997
7375	906126	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 103,367	$ 108,742	$ 114,288	$ 103,127	$ 108,386	$ 59,034	$ 59,034	$ 59,034
7376	906127	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 48,663	$ 51,194	$ 53,805	$ 42,922	$ 45,111	$ 38,803	$ 38,193	$ 38,193
7377	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46,782	$ 49,167	$ 35,521	$ 35,521	$ 35,521
7378	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 38,026	$ 40,003	$ 42,043	$ 39,080	$ 41,073	$ 40,403	$ 40,403	$ 40,403
7379	906130	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53,487	$ 56,214	$ 40,612	$ 40,612	$ 40,612
7380	906131	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35,961	$ 37,831	$ 39,760	$ 35,887	$ 37,717	$ 35,351	$ 35,351	$ 35,351
7381	906132	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53,238	$ 55,953	$ 40,423	$ 40,423	$ 40,423
7382	906133	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54,366	$ 57,193	$ 60,109	$ 89,368	$ 93,926	$ 105,836	$ 86,624	$ 86,624
7383	906134	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 362,261	$ 381,098	$ 400,534	$ 258,350	$ 271,526	$ 136,232	$ 136,232	$ 136,232

7384	906135	Aspergillus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 164,263	$ 172,640	$ 133,311	$ 50,500	$ 50,500
7385	906136	Aspergillus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 532,100	$ 559,237	$ 62,081	$ 62,081	$ 62,081
7386	906137	Trichenella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 310,032	$ 325,844	$ 285,928	$ 50,500	$ 50,500
7387	906138	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36,797	$ 38,673	$ 54,929	$ 46,801	$ 46,801
7388	906139	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36,797	$ 38,673	$ 54,316	$ 46,495	$ 46,495
7389	906140	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 139,093	$ 146,326	$ 153,788	$ 73,163	$ 76,894	$ 100,867	$ 100,867	$ 100,867
7390	906141	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 171,516	$ 180,435	$ 189,637	$ 90,217	$ 94,818	$ 109,833	$ 109,833	$ 109,833
7391	906201	Adenovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 45,964	$ 48,308	$ 34,899	$ 34,899	$ 34,899
7392	906203	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 93,736	$ 98,610	$ 103,639	$ 72,180	$ 75,861	$ 34,738	$ 34,738	$ 34,738
7393	906204	Adenovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,916	$ 40,901	$ 29,548	$ 29,548	$ 29,548
7394	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43,439	$ 45,697	$ 48,028	$ 41,513	$ 43,630	$ 29,835	$ 29,835	$ 29,835
7395	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 82,997	$ 87,313	$ 91,765	$ 63,024	$ 66,238	$ 30,958	$ 30,958	$ 30,958
7396	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$ 108,703	$ 114,356	$ 120,188	$ 78,160	$ 82,146	$ 49,976	$ 41,375	$ 41,375
7397	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$ 37,703	$ 39,663	$ 41,686	$ 40,814	$ 42,896	$ 48,106	$ 44,229	$ 44,229
7398	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 64,787	$ 68,156	$ 71,632	$ 78,263	$ 82,255	$ 45,950	$ 44,013	$ 44,013
7399	906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36,461	$ 38,321	$ 27,685	$ 27,685	$ 27,685
7400	906211	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB -VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 57,718	$ 60,720	$ 63,816	$ 74,085	$ 77,863	$ 51,053	$ 51,053	$ 51,053
7401	906212	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB -VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48,870	$ 51,411	$ 54,033	$ 58,510	$ 61,494	$ 45,508	$ 45,508	$ 45,508
7402	906213	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA -G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56,014	$ 58,927	$ 61,932	$ 72,985	$ 76,707	$ 47,924	$ 47,924	$ 47,924
7403	906214	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 53,141	$ 55,904	$ 58,755	$ 78,001	$ 81,979	$ 62,259	$ 62,259	$ 62,259
7404	906215	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB -VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55,740	$ 58,639	$ 61,630	$ 62,124	$ 65,293	$ 46,607	$ 45,573	$ 45,573

7405	906216	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA -M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138,267	$ 145,457	$ 152,875	$ 116,250	$ 122,179	$ 55,043	$ 50,606	$ 50,606
7406	906217	Epstein -Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 39,243	$ 41,283	$ 43,389	$ 64,163	$ 67,435	$ 64,634	$ 58,486	$ 58,486
7407	906218	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33,636	$ 35,385	$ 37,190	$ 36,299	$ 38,150	$ 39,421	$ 38,253	$ 38,253
7408	906219	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 31,523	$ 33,162	$ 34,854	$ 34,732	$ 36,504	$ 37,374	$ 36,244	$ 36,244
7409	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI -CORE HBC -M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 44,372	$ 46,680	$ 49,060	$ 43,150	$ 45,351	$ 35,550	$ 33,798	$ 33,798
7410	906221	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI -CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 55,097	$ 57,962	$ 60,918	$ 47,132	$ 49,536	$ 36,040	$ 32,083	$ 32,083
7411	906222	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI -HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133,049	$ 139,967	$ 147,106	$ 88,135	$ 92,629	$ 37,842	$ 32,005	$ 32,005
7412	906223	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI -HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 37,376	$ 39,319	$ 41,325	$ 38,868	$ 40,850	$ 42,190	$ 41,455	$ 41,455
7413	906224	Hepatitis B ANTICUERPOS DNA POLIMERASA AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 58,637	$ 61,628	$ 44,522	$ 44,522	$ 44,522
7414	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 154,632	$ 162,673	$ 170,969	$ 106,946	$ 112,400	$ 60,997	$ 58,536	$ 58,536
7415	906226	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 63,770	$ 67,086	$ 70,507	$ 62,726	$ 65,925	$ 46,648	$ 46,648	$ 46,648
7416	906227	Hepatitis delta ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 52,693	$ 55,380	$ 40,009	$ 40,009	$ 40,009
7417	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116,165	$ 122,205	$ 128,438	$ 76,013	$ 79,889	$ 37,382	$ 28,800	$ 28,800
7418	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 51,306	$ 53,974	$ 56,727	$ 43,706	$ 45,935	$ 34,463	$ 30,467	$ 30,467
7419	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49,533	$ 52,108	$ 54,766	$ 40,964	$ 43,053	$ 32,242	$ 28,348	$ 28,348
7420	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41,812	$ 43,986	$ 46,229	$ 49,086	$ 51,590	$ 42,424	$ 41,024	$ 41,024
7421	906232	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117,378	$ 123,481	$ 129,779	$ 90,209	$ 94,810	$ 50,709	$ 50,709	$ 50,709
7422	906233	HTLV -I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 166,162	$ 174,802	$ 183,717	$ 129,808	$ 136,428	$ 64,398	$ 64,398	$ 64,398
7423	906234	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 157,760	$ 165,806	$ 60,072	$ 60,072	$ 60,072
7424	906235	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 90,750	$ 95,378	$ 50,433	$ 50,433	$ 50,433
7425	906236	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,064	$ 70,485	$ 52,472	$ 52,472	$ 52,472
7426	906237	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 90,750	$ 95,378	$ 50,433	$ 50,433	$ 50,433
7427	906238	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 66,753	$ 70,158	$ 44,935	$ 40,380	$ 40,380

7428	906239	Poliovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 63,468	$ 66,705	$ 222,665	$ 144,685	$ 144,685
7429	906240	Poliovirus ANTICUERPOS SEROTIPOS 1 -3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 63,468	$ 66,705	$ 48,190	$ 48,190	$ 48,190
7430	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 107,876	$ 113,486	$ 119,274	$ 76,882	$ 80,803	$ 36,250	$ 36,250	$ 36,250
7431	906242	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 116,717	$ 122,786	$ 129,048	$ 92,980	$ 97,722	$ 47,967	$ 47,967	$ 47,967
7432	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 115,572	$ 121,582	$ 127,783	$ 84,196	$ 88,490	$ 55,745	$ 53,496	$ 53,496
7433	906244	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 120,487	$ 126,753	$ 133,217	$ 100,085	$ 105,189	$ 55,745	$ 55,745	$ 55,745
7434	906245	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53,886	$ 56,634	$ 43,068	$ 43,068	$ 43,068
7435	906246	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,126	$ 63,192	$ 41,764	$ 41,764	$ 41,764
7436	906247	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64,572	$ 67,929	$ 71,394	$ 49,560	$ 52,088	$ 24,930	$ 24,930	$ 24,930
7437	906248	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 33,053	$ 34,772	$ 36,545	$ 47,310	$ 49,723	$ 36,307	$ 36,307	$ 36,307
7438	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$ 37,297	$ 39,237	$ 41,238	$ 36,327	$ 38,180	$ 36,604	$ 36,604	$ 36,604
7439	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 391,707	$ 412,076	$ 433,092	$ 287,039	$ 301,678	$ 234,897	$ 234,897	$ 234,897
7440	906251	Virus de Encefalitis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 144,683	$ 152,062	$ 109,855	$ 109,855	$ 109,855
7441	906252	Virus de Fiebre Amarilla ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 510,000	$ 536,010	$ 340,706	$ 50,500	$ 50,500
7442	906253	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G	$ 105,952	$ 111,462	$ 117,146	$ 87,691	$ 92,163	$ 30,461	$ 30,461	$ 30,461
7443	906254	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 210,250	$ 220,973	$ 89,996	$ 89,996	$ 89,996
7444	906255	Toxocara spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53,638	$ 50,500	$ 50,500
7445	906256	Helicobacter pylori ANTÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 51,000	$ 53,601	$ 35,639	$ 35,639	$ 35,639
7446	906257	Pneumocystis carinii ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50,500	$ 50,500
7447	906258	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 73,100	$ 76,828	$ 47,308	$ 39,619	$ 39,619
7448	906259	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 211,484	$ 222,481	$ 233,827	$ 181,427	$ 190,680	$ 116,978	$ 111,273	$ 111,273
7449	906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 29,530	$ 31,065	$ 32,650	$ 33,668	$ 35,385	$ 21,630	$ 21,630	$ 21,630
7450	906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 28,970	$ 30,477	$ 32,031	$ 34,405	$ 36,160	$ 22,445	$ 22,445	$ 22,445
7451	906262	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI - HBs] MANUAL	$ 79,445	$ 83,576	$ 87,838	$ 62,702	$ 65,899	$ 39,488	$ 39,488	$ 39,488
7452	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	$ 35,701	$ 37,558	$ 39,473	$ 42,039	$ 44,183	$ 37,636	$ 37,636	$ 37,636
7453	906264	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 63,468	$ 66,705	$ 48,190	$ 48,190	$ 48,190

7454	906265	Sarampión ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,338	$ 32,936	$ 23,794	$ 23,794	$ 23,794
7455	906266	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116,788	$ 122,861	$ 129,127	$ 143,356	$ 150,667	$ 78,310	$ 78,310	$ 78,310
7456	906267	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117,713	$ 123,834	$ 130,150	$ 127,457	$ 133,957	$ 76,015	$ 76,015	$ 76,015
7457	906268	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 102,000	$ 107,202	$ 59,886	$ 59,886	$ 59,886
7458	906269	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 166,600	$ 175,097	$ 113,319	$ 97,026	$ 97,026
7459	906270	SARS CoV2 (COVID -19 ANTICUERPOS Ig G	$ 73,178	$ 76,983	$ 80,909	$ 38,491	$ 40,454	$ 27,403	$ 27,403	$ 27,403
7460	906271	SARS CoV2 (COVID -19 ANTICUERPOS Ig M	$ 73,178	$ 76,983	$ 80,909	$ 38,491	$ 40,454	$ 27,403	$ 27,403	$ 27,403
7461	906301	Adenovirus ANTÍGENO	$ 55,064	$ 57,928	$ 60,882	$ 78,105	$ 82,088	$ 89,553	$ 77,508	$ 77,508
7462	906302	ANTÍGENO P 24 Virus de Inmunodeficiencia Humana 1	$ 75,822	$ 79,765	$ 83,833	$ 53,218	$ 55,932	$ 26,885	$ 26,885	$ 26,885
7463	906303	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 97,825	$ 102,814	$ 74,276	$ 74,276	$ 74,276
7464	906304	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 76,821	$ 80,815	$ 84,937	$ 51,643	$ 54,276	$ 26,759	$ 25,680	$ 25,680
7465	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,771	$ 74,381	$ 56,564	$ 56,564	$ 56,564
7466	906306	Bordetella pertussi ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,793	$ 75,455	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7467	906307	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96,665	$ 101,692	$ 106,878	$ 77,442	$ 81,392	$ 63,348	$ 60,792	$ 60,792
7468	906308	Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL	$ 112,028	$ 117,853	$ 123,864	$ 78,481	$ 82,483	$ 29,694	$ 29,694	$ 29,694
7469	906310	Coxsackie A ANTÍGENO POR NEUTRALIZACIÓN SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64,672	$ 67,970	$ 49,104	$ 49,104	$ 49,104
7470	906312	Coxsackie B ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,800	$ 60,800
7471	906314	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO	$ 72,185	$ 75,939	$ 79,812	$ 70,155	$ 73,733	$ 60,890	$ 60,890	$ 60,890
7472	906315	Entamoeba histolitica ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 53,895	$ 56,643	$ 40,921	$ 40,921	$ 40,921
7473	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE (Ag HBs)	$ 132,020	$ 138,885	$ 145,968	$ 86,543	$ 90,957	$ 42,875	$ 39,088	$ 39,088
7474	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e (Ag HBe) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 133,049	$ 139,967	$ 147,106	$ 88,135	$ 92,629	$ 34,815	$ 30,996	$ 30,996
7475	906319	Hepatitis delta ANTÍGENO (Ag HVD) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,137	$ 70,561	$ 45,874	$ 45,874	$ 45,874
7476	906320	Herpes simplex ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 44,664	$ 46,941	$ 33,912	$ 33,912	$ 33,912
7477	906321	Influenza ANTÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 89,348	$ 93,905	$ 77,048	$ 77,048	$ 77,048
7478	906322	Legionella spp ANTÍGENO	$ 76,709	$ 80,697	$ 84,813	$ 85,023	$ 89,359	$ 69,421	$ 69,421	$ 69,421
7479	906323	Neisseria gonorrhoeae ANTÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,460	$ 40,421	$ 29,202	$ 29,202	$ 29,202

7480	906324	Parainfluenza TIPO 1 3 ANTÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,543	$ 68,886	$ 49,766	$ 49,766	$ 49,766
7481	906325	Pneumocystis carinii ANTÍGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 59,272	$ 62,355	$ 65,535	$ 67,074	$ 70,495	$ 54,511	$ 38,600	$ 38,600
7482	906326	Rotavirus ANTÍGENOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 41,161	$ 43,301	$ 45,510	$ 42,448	$ 44,613	$ 42,234	$ 42,234	$ 42,234
7483	906327	Rotavirus ANTÍGENOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,470	$ 29,922	$ 21,616	$ 21,616	$ 21,616
7484	906328	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 31,532	$ 33,140	$ 23,942	$ 23,942	$ 23,942
7485	906329	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 39,931	$ 41,968	$ 43,941	$ 42,954	$ 42,954
7486	906331	Streptococcus pneumoniae ANTÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 263,500	$ 276,939	$ 134,489	$ 94,800	$ 94,800
7487	906332	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 52,506	$ 55,184	$ 34,725	$ 34,725	$ 34,725
7488	906333	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115,879	$ 121,904	$ 128,121	$ 195,817	$ 205,804	$ 167,172	$ 167,032	$ 167,032
7489	906335	Cryptosporidium spp ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 110,500	$ 110,500
7490	906336	Giardia lamblia ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 110,500	$ 110,500
7491	906337	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 1,077,878	$ 1,133,927	$ 1,191,758	$ 614,268	$ 645,596	$ 205,096	$ 205,096	$ 205,096
7492	906340	SARS CoV 2 [COVID -19] ANTÍGENO	$ 117,982	$ 124,117	$ 130,447	$ 62,058	$ 65,223	$ 76,959	$ 76,959	$ 76,959
7493	906341	Dengue ANTÍGENO MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 162,900	$ 162,900
7494	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 78,003	$ 82,059	$ 86,244	$ 87,477	$ 91,938	$ 198,487	$ 125,556	$ 125,556
7495	906404	ADN CADENA SENCILLA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 124,270	$ 130,608	$ 94,356	$ 77,500	$ 77,500
7496	906405	ADRENAL AUTOANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 88,400	$ 92,908	$ 58,278	$ 50,500	$ 50,500
7497	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS -A (Ro) SS -B (La) RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 200,847	$ 211,291	$ 222,067	$ 145,077	$ 152,475	$ 93,916	$ 76,480	$ 76,480
7498	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 43,904	$ 46,186	$ 48,542	$ 58,539	$ 61,525	$ 44,332	$ 44,332	$ 44,332
7499	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79,503	$ 83,638	$ 87,903	$ 64,376	$ 67,660	$ 46,391	$ 39,182	$ 39,182
7500	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79,545	$ 83,681	$ 87,949	$ 64,440	$ 67,726	$ 46,441	$ 39,230	$ 39,230
7501	906410	CÉLULAS DE PURKINGE ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 56,995	$ 59,901	$ 43,275	$ 43,275	$ 43,275
7502	906411	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96,821	$ 101,856	$ 107,050	$ 74,313	$ 78,103	$ 42,752	$ 42,752	$ 42,752
7503	906412	CEMENTO INTERCELULAR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 56,728	$ 59,622	$ 43,074	$ 41,414	$ 41,414

7504	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141,608	$ 148,972	$ 156,569	$ 114,263	$ 120,091	$ 60,404	$ 46,086	$ 46,086
7505	906414	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C -ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 77,171	$ 81,184	$ 85,324	$ 105,140	$ 110,502	$ 76,476	$ 74,419	$ 74,419
7506	906415	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 91,782	$ 96,555	$ 101,479	$ 86,749	$ 91,174	$ 69,641	$ 64,880	$ 64,880
7507	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148,337	$ 156,050	$ 164,009	$ 94,592	$ 99,417	$ 31,031	$ 31,031	$ 31,031
7508	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 28,252	$ 29,721	$ 31,237	$ 33,477	$ 35,184	$ 36,669	$ 34,363	$ 34,363
7509	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 80,191	$ 84,281	$ 60,888	$ 60,888	$ 60,888
7510	906420	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 49,934	$ 52,480	$ 37,913	$ 37,913	$ 37,913
7511	906422	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117,499	$ 123,609	$ 129,913	$ 124,111	$ 130,441	$ 101,049	$ 96,546	$ 96,546
7512	906423	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 117,512	$ 123,622	$ 129,927	$ 124,118	$ 130,448	$ 101,053	$ 96,547	$ 96,547
7513	906425	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 39,547	$ 41,564	$ 30,027	$ 30,027	$ 30,027
7514	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35,436	$ 37,279	$ 39,180	$ 44,254	$ 46,511	$ 38,897	$ 38,897	$ 38,897
7515	906428	ISOLEUCOAGLUTININAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 21,267	$ 22,351	$ 16,148	$ 16,148	$ 16,148
7516	906429	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56,353	$ 59,284	$ 62,307	$ 65,590	$ 68,935	$ 41,292	$ 41,292	$ 41,292
7517	906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 142,859	$ 150,288	$ 157,952	$ 96,462	$ 101,382	$ 50,777	$ 40,023	$ 40,023
7518	906431	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 151,661	$ 159,547	$ 167,684	$ 115,954	$ 121,867	$ 94,548	$ 94,548	$ 94,548
7519	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 47,354	$ 49,816	$ 52,357	$ 58,905	$ 61,910	$ 33,421	$ 33,421	$ 33,421
7520	906433	MITOCONDRIA ANTICUERPOS MANUAL	$ 30,285	$ 31,860	$ 33,485	$ 26,794	$ 28,161	$ 25,876	$ 24,832	$ 24,832
7521	906434	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 67,995	$ 71,462	$ 48,099	$ 48,099	$ 48,099
7522	906436	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 79,596	$ 83,735	$ 88,005	$ 80,958	$ 85,087	$ 34,368	$ 34,368	$ 34,368
7523	906437	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 33,849	$ 35,575	$ 38,915	$ 37,245	$ 37,245
7524	906438	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,052	$ 68,370	$ 40,677	$ 40,677	$ 40,677
7525	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 43,669	$ 45,940	$ 48,283	$ 36,817	$ 38,695	$ 45,785	$ 44,254	$ 44,254
7526	906441	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 34,176	$ 35,953	$ 37,787	$ 31,347	$ 32,945	$ 28,982	$ 28,982	$ 28,982
7527	906442	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 96,513	$ 101,532	$ 106,710	$ 84,763	$ 89,086	$ 29,889	$ 26,716	$ 26,716
7528	906443	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 59,347	$ 62,433	$ 65,617	$ 42,058	$ 44,203	$ 16,465	$ 16,465	$ 16,465

7529	906444	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN AUTOMATIZADO	$ 81,971	$ 86,233	$ 90,631	$ 79,013	$ 83,043	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7530	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87,372	$ 91,828	$ 66,340	$ 66,340	$ 66,340
7531	906446	PLAQUETAS ANTÍGENOS ASOCIADOS A ANTICUERPOS Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 87,372	$ 91,828	$ 66,340	$ 66,340	$ 66,340
7532	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 86,965	$ 91,400	$ 66,032	$ 66,032	$ 66,032
7533	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 86,965	$ 91,400	$ 66,032	$ 66,032	$ 66,032
7534	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 73,761	$ 77,523	$ 56,006	$ 56,006	$ 56,006
7535	906450	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 121,563	$ 127,762	$ 42,028	$ 42,028	$ 42,028
7536	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 32,714	$ 34,415	$ 36,170	$ 40,612	$ 42,683	$ 37,865	$ 37,865	$ 37,865
7537	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56,460	$ 59,396	$ 62,425	$ 51,016	$ 53,618	$ 39,912	$ 36,401	$ 36,401
7538	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141,445	$ 148,801	$ 156,389	$ 107,837	$ 113,337	$ 53,449	$ 50,796	$ 50,796
7539	906456	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 45,743	$ 48,122	$ 50,576	$ 43,465	$ 45,682	$ 35,498	$ 33,471	$ 33,471
7540	906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 48,495	$ 50,968	$ 36,822	$ 36,822	$ 36,822
7541	906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 100,978	$ 106,229	$ 111,647	$ 75,991	$ 79,866	$ 51,647	$ 40,885	$ 40,885
7542	906459	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42,611	$ 44,784	$ 31,928	$ 31,928	$ 31,928
7543	906460	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) SEMIAUTOMATIZADO	$ 94,649	$ 99,571	$ 104,649	$ 70,992	$ 74,612	$ 33,898	$ 33,898	$ 33,898
7544	906462	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,760	$ 75,420	$ 57,833	$ 57,833	$ 57,833
7545	906463	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 95,525	$ 100,492	$ 105,617	$ 90,341	$ 94,949	$ 55,105	$ 44,086	$ 44,086
7546	906464	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS MANUAL	$ 99,727	$ 104,913	$ 110,263	$ 70,977	$ 74,596	$ 28,124	$ 28,124	$ 28,124
7547	906465	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 90,078	$ 94,762	$ 99,595	$ 59,134	$ 62,150	$ 29,466	$ 26,864	$ 26,864
7548	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 79,284	$ 83,407	$ 87,660	$ 80,313	$ 84,409	$ 47,385	$ 47,385	$ 47,385
7549	906467	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 706,890	$ 742,941	$ 388,897	$ 388,897	$ 388,897
7550	906468	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 371,790	$ 390,751	$ 315,157	$ 315,157	$ 315,157

7551	906469	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 393,660	$ 413,737	$ 277,945	$ 277,945	$ 277,945
7552	906470	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 757,132	$ 796,503	$ 837,124	$ 752,491	$ 790,868	$ 374,328	$ 374,328	$ 374,328
7553	906471	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 95,529	$ 100,401	$ 56,037	$ 50,500	$ 50,500
7554	906472	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 93,980	$ 98,773	$ 56,037	$ 50,450	$ 50,450
7555	906473	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 68,692	$ 72,195	$ 45,981	$ 39,209	$ 39,209
7556	906474	GLIADINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,979	$ 74,599	$ 60,757	$ 50,500	$ 50,500
7557	906475	GLIADINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 131,220	$ 137,912	$ 62,761	$ 62,761	$ 62,761
7558	906476	GLIADINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 78,869	$ 82,891	$ 58,689	$ 50,500	$ 50,500
7559	906477	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 172,368	$ 181,159	$ 86,297	$ 86,297	$ 86,297
7560	906478	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 174,960	$ 183,883	$ 86,297	$ 86,297	$ 86,297
7561	906479	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 366,251	$ 385,296	$ 404,946	$ 192,648	$ 202,473	$ 203,895	$ 50,500	$ 50,500
7562	906480	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 141,605	$ 148,827	$ 61,641	$ 61,641	$ 61,641
7563	906481	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52,193	$ 54,907	$ 57,707	$ 124,276	$ 130,614	$ 65,010	$ 40,000	$ 40,000
7564	906482	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 52,193	$ 54,907	$ 57,707	$ 124,276	$ 130,614	$ 69,692	$ 40,000	$ 40,000
7565	906483	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 246,500	$ 259,072	$ 150,053	$ 150,053	$ 150,053
7566	906484	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 151,449	$ 159,324	$ 167,450	$ 156,162	$ 164,126	$ 102,416	$ 102,416	$ 102,416
7567	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 123,266	$ 129,552	$ 91,639	$ 91,639	$ 91,639
7568	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 143,296	$ 150,747	$ 158,435	$ 137,006	$ 143,994	$ 114,451	$ 114,451	$ 114,451
7569	906487	NEURONALES ANTICUERPOS (ANTI - Hu Yo Ri Fiflsina CV2 Ma2) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 222,750	$ 234,110	$ 199,372	$ 199,372	$ 199,372
7570	906488	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 567,000	$ 595,917	$ 291,393	$ 291,393	$ 291,393
7571	906489	GANGLIOSIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 567,000	$ 595,917	$ 300,359	$ 300,359	$ 300,359

7572	906490	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 262,450	$ 275,835	$ 192,509	$ 192,509	$ 192,509
7573	906491	TIROSINASA MÚSCULO ESPECÍFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,043,442	$ 1,096,658	$ 670,205	$ 670,205	$ 670,205
7574	906492	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 172,468	$ 181,264	$ 130,460	$ 130,460	$ 130,460
7575	906493	N-METIL ASPARTATO RECEPTOR ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,274,480	$ 2,390,478	$ 478,557	$ 478,557	$ 478,557
7576	906496	OTRO ANTICUERPO (ESPECÍFICO) PARA LA UNIÓN NEUROMUSCULAR SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 50,500	$ 50,500
7577	906497	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2	$ 778,667	$ 819,158	$ 860,935	$ 1,063,627	$ 1,117,872	$ 437,090	$ 437,090	$ 437,090
7578	906498	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,972,500	$ 3,124,098	$ 98,626	$ 98,626	$ 98,626
7579	906501	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C)	$ 780,599	$ 821,190	$ 863,071	$ 732,792	$ 770,165	$ 283,099	$ 283,099	$ 283,099
7580	906502	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP)	$ 433,651	$ 456,201	$ 479,467	$ 1,586,120	$ 1,667,012	$ 540,066	$ 540,066	$ 540,066
7581	906503	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B	$ 552,590	$ 581,325	$ 610,973	$ 496,490	$ 521,811	$ 257,077	$ 257,077	$ 257,077
7582	906504	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,793	$ 75,455	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7583	906506	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE II (DR DQ DP)	$ 772,859	$ 813,048	$ 854,513	$ 722,154	$ 758,984	$ 269,349	$ 269,349	$ 269,349
7584	906509	ANTICUERPOS CITOTÓXICOS ANTI HLA	$ 197,743	$ 208,026	$ 218,635	$ 484,153	$ 508,845	$ 306,063	$ 306,063	$ 306,063
7585	906512	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS A	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 448,800	$ 471,689	$ 124,687	$ 124,687	$ 124,687
7586	906513	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DR ALTA RESOLUCIÓN	$ 1,030,097	$ 1,083,662	$ 1,138,929	$ 605,351	$ 636,224	$ 928,359	$ 443,100	$ 443,100
7587	906514	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DQ	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 448,800	$ 471,689	$ 304,730	$ 304,730	$ 304,730
7588	906517	TIPIFICACIÓN ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS B27	$ 96,349	$ 101,360	$ 106,529	$ 151,669	$ 159,404	$ 106,746	$ 106,746	$ 106,746
7589	906518	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS C	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 355,865	$ 374,014	$ 270,201	$ 270,201	$ 270,201
7590	906519	TIPIFICACIÓN DE ANTÍGENO LEUCOCITARIO HUMANO LOCUS DP	$ 352,502	$ 370,832	$ 389,745	$ 561,563	$ 590,203	$ 515,460	$ 498,469	$ 498,469
7591	906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECÍFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 1,095,410	$ 1,152,371	$ 1,211,142	$ 509,072	$ 535,034	$ 146,868	$ 146,868	$ 146,868
7592	906521	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUALITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 335,277	$ 352,376	$ 228,519	$ 228,519	$ 228,519
7593	906522	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUALITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 335,277	$ 352,376	$ 228,519	$ 228,519	$ 228,519

7594	906523	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE I (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 318,001	$ 334,537	$ 351,599	$ 167,269	$ 175,799	$ 361,590	$ 296,329	$ 296,329
7595	906524	ANTICUERPOS ANTI HLA CLASE II (P.R.A) CUANTITATIVO	$ 308,831	$ 324,891	$ 341,460	$ 589,501	$ 619,566	$ 448,297	$ 448,297	$ 448,297
7596	906525	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE I	$ 1,220,540	$ 1,284,008	$ 1,349,493	$ 1,460,162	$ 1,534,630	$ 48,174	$ 48,174	$ 48,174
7597	906526	ANTICUERPOS ANTI HLA ANTÍGENO AISLADO CLASE II	$ 571,768	$ 601,500	$ 632,177	$ 952,124	$ 1,000,682	$ 752,608	$ 752,608	$ 752,608
7598	906601	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 30,040	$ 31,572	$ 22,808	$ 22,808	$ 22,808
7599	906602	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 118,989	$ 125,176	$ 131,560	$ 92,412	$ 97,125	$ 71,034	$ 68,168	$ 68,168
7600	906603	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84,432	$ 88,822	$ 93,352	$ 63,462	$ 66,698	$ 45,375	$ 43,544	$ 43,544
7601	906604	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15 -3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 233,586	$ 245,732	$ 258,265	$ 152,690	$ 160,477	$ 71,034	$ 58,170	$ 58,170
7602	906605	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 193,348	$ 203,402	$ 213,776	$ 131,525	$ 138,232	$ 71,034	$ 68,168	$ 68,168
7603	906606	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19 -9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 40,554	$ 42,663	$ 44,838	$ 51,155	$ 53,764	$ 58,781	$ 52,461	$ 52,461
7604	906610	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 194,675	$ 204,798	$ 215,242	$ 132,222	$ 138,966	$ 71,034	$ 68,168	$ 68,168
7605	906611	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 89,667	$ 94,330	$ 99,141	$ 76,988	$ 80,915	$ 59,232	$ 52,975	$ 52,975
7606	906612	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA VELOCIDAD DE CAMBIO 2 MUESTRAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 157,968	$ 166,025	$ 119,942	$ 119,942	$ 119,942
7607	906613	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	$ 211,722	$ 222,732	$ 234,091	$ 175,984	$ 184,959	$ 98,126	$ 98,126	$ 98,126
7608	906614	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 62,642	$ 65,836	$ 47,562	$ 47,562	$ 47,562
7609	906618	ANTÍGENO TUMORAL DE VEJIGA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 74,058	$ 77,835	$ 199,081	$ 138,458	$ 138,458
7610	906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 98,828	$ 103,967	$ 109,269	$ 83,159	$ 87,400	$ 45,411	$ 45,411	$ 45,411
7611	906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 188,543	$ 198,347	$ 208,463	$ 136,031	$ 142,968	$ 58,915	$ 58,915	$ 58,915
7612	906622	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 63,855	$ 67,112	$ 77,023	$ 72,068	$ 72,068
7613	906623	FACTOR ALFA DE NECROSIS TUMORAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,749	$ 40,725	$ 29,421	$ 29,421	$ 29,421
7614	906624	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 175,505	$ 184,631	$ 194,047	$ 124,095	$ 130,423	$ 48,259	$ 48,259	$ 48,259
7615	906625	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA	$ 70,490	$ 74,156	$ 77,938	$ 49,373	$ 51,892	$ 29,286	$ 28,104	$ 28,104

		SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO								
7616	906626	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100,049	$ 105,251	$ 110,619	$ 71,911	$ 75,578	$ 29,286	$ 29,286	$ 29,286
7617	906627	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 229,745	$ 241,692	$ 254,018	$ 186,456	$ 195,965	$ 105,350	$ 105,350	$ 105,350
7618	906701	CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 478,668	$ 503,081	$ 363,444	$ 233,600	$ 233,600
7619	906702	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,793	$ 75,455	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7620	906703	LEUCOCITOS CD14 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7621	906704	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,793	$ 75,455	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7622	906705	LEUCOCITOS CD33 MONOCITOS GRANULOCITOS POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7623	906706	LEUCOCITOS CD34 CÉLULAS PROGENITORAS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 224,910	$ 236,605	$ 248,672	$ 174,549	$ 183,451	$ 228,055	$ 220,059	$ 220,059
7624	906708	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 8,700	$ 8,700
7625	906709	LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,793	$ 75,455	$ 54,511	$ 11,100	$ 11,100
7626	906710	LEUCOCITOS MPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 113,702	$ 119,501	$ 86,332	$ 8,700	$ 8,700
7627	906711	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 119,335	$ 125,540	$ 131,943	$ 98,667	$ 103,699	$ 57,380	$ 57,380	$ 57,380
7628	906712	LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 61,935	$ 65,155	$ 68,478	$ 89,164	$ 93,712	$ 92,138	$ 84,776	$ 84,776
7629	906713	LINFOCITOS T CD3 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 59,848	$ 62,900	$ 47,833	$ 47,833	$ 47,833
7630	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 182,866	$ 192,375	$ 202,186	$ 152,774	$ 160,565	$ 92,138	$ 92,138	$ 92,138
7631	906715	LINFOCITOS T CD4 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81,536	$ 85,695	$ 72,979	$ 72,979	$ 72,979
7632	906716	LINFOCITOS CD5 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7633	906717	LINFOCITOS CD5 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7634	906718	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,793	$ 75,455	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7635	906719	LINFOCITOS CD7 LINFOCITOS T Y NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 84,515	$ 88,826	$ 64,171	$ 64,171	$ 64,171
7636	906720	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 186,849	$ 196,565	$ 206,590	$ 154,869	$ 162,768	$ 105,300	$ 105,300	$ 105,300

7637	906721	LINFOCITOS T CD8 POR INMUNOFLUORESCENCIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81,536	$ 85,695	$ 67,234	$ 67,234	$ 67,234
7638	906722	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE - B [CALLA] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,793	$ 75,455	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7639	906723	LINFOCITOS CD10 LINFOCITOS PRE - B [CALLA] POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 97,211	$ 102,169	$ 73,811	$ 73,811	$ 73,811
7640	906724	LINFOCITOS CD11 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 96,760	$ 101,695	$ 73,468	$ 73,468	$ 73,468
7641	906725	LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 96,760	$ 101,695	$ 73,468	$ 73,468	$ 73,468
7642	906726	LINFOCITOS CD13 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7643	906727	LINFOCITOS CD13 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7644	906728	LINFOCITOS CD15 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7645	906729	LINFOCITOS CD15 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7646	906730	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 168,195	$ 176,941	$ 185,965	$ 124,367	$ 130,710	$ 45,803	$ 45,803	$ 45,803
7647	906731	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7648	906732	LINFOCITOS CD22 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 125,483	$ 125,483	$ 125,483
7649	906733	LINFOCITOS CD22 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7650	906734	LINFOCITOS CD23 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7651	906735	LINFOCITOS CD23 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7652	906736	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 71,793	$ 75,455	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7653	906737	LINFOCITOS CD38 LINFOCITOS T ACTIVADOS Y B, LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7654	906738	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 168,195	$ 176,941	$ 185,965	$ 124,367	$ 130,710	$ 57,380	$ 57,380	$ 57,380
7655	906739	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7656	906740	LINFOCITOS CD79a SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7657	906741	LINFOCITOS CD79a POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7658	906742	LINFOCITOS CD79b SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 341,073	$ 358,468	$ 125,483	$ 125,483	$ 125,483
7659	906743	LINFOCITOS CD79b POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400

7660	906744	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 185,140	$ 194,767	$ 204,701	$ 267,127	$ 280,750	$ 180,564	$ 180,564	$ 180,564
7661	906745	LINFOCITOS T INMADUROS CD1 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7662	906746	MONOCITOS CD45 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7663	906747	MONOCITOS CD45 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7664	906748	MONOCITOS CD64 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 54,550	$ 57,387	$ 60,314	$ 63,993	$ 67,257	$ 54,511	$ 54,511	$ 54,511
7665	906749	MONOCITOS CD64 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7666	906751	PLAQUETAS CD41 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,129	$ 75,807	$ 54,766	$ 54,766	$ 54,766
7667	906753	PLAQUETAS CD61 POR INMUNOHISTOQUÍMICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7668	906754	LINFOCITOS B DE MEMORIA SUBPOBLACIONES IgD CD27 CD19 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 125,200	$ 125,200
7669	906757	LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 195,400	$ 195,400
7670	906758	LINFOCITOS B TOTALES MÁS EXPRESIÓN DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 125,200	$ 125,200
7671	906759	LINFOCITOS B TRANSICIONALES: CD24 CD19 CD38 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 125,200	$ 125,200
7672	906762	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 124,700	$ 124,700
7673	906763	LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 RELACIÓN CD4/CD8) Y LINFOCITOS B (CD19 CD20) RECUENTO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 124,700	$ 124,700
7674	906764	LINFOCITOS T SUBPOBLACIONES PRINCIPALES: CD45 CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 124,700	$ 124,700
7675	906765	MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 217,900	$ 217,900
7676	906801	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72,363	$ 76,126	$ 80,008	$ 142,955	$ 150,246	$ 162,927	$ 131,060	$ 131,060
7677	906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 47,146	$ 49,598	$ 52,127	$ 38,567	$ 40,534	$ 20,907	$ 20,064	$ 20,064
7678	906806	COMPLEMENTO C1Q SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,431	$ 74,023	$ 53,477	$ 53,477	$ 53,477
7679	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 95,332	$ 100,194	$ 72,384	$ 72,384	$ 72,384

7680	906810	ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 23,397	$ 24,590	$ 26,637	$ 25,614	$ 25,614
7681	906811	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 87,172	$ 91,705	$ 96,382	$ 67,059	$ 70,479	$ 119,294	$ 95,385	$ 95,385
7682	906812	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 73,922	$ 77,766	$ 81,732	$ 67,335	$ 70,769	$ 69,437	$ 69,437	$ 69,437
7683	906813	FACTOR INTRÍNSECO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 47,388	$ 49,852	$ 52,395	$ 58,303	$ 61,276	$ 71,596	$ 61,756	$ 61,756
7684	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	$ 30,398	$ 31,979	$ 33,610	$ 63,858	$ 67,115	$ 58,367	$ 31,200	$ 31,200
7685	906818	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 539,132	$ 567,167	$ 596,093	$ 356,987	$ 375,193	$ 22,905	$ 22,905	$ 22,905
7686	906822	HISTAMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 27,047	$ 28,426	$ 20,536	$ 20,536	$ 20,536
7687	906823	INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACIÓN O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 30,028	$ 31,559	$ 22,800	$ 22,800	$ 22,800
7688	906824	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO	$ 29,428	$ 30,959	$ 32,538	$ 28,940	$ 30,416	$ 21,516	$ 21,516	$ 21,516
7689	906825	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA	$ 106,825	$ 112,380	$ 118,112	$ 156,298	$ 164,270	$ 134,841	$ 134,841	$ 134,841
7690	906826	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 48,275	$ 50,785	$ 53,375	$ 40,308	$ 42,364	$ 22,650	$ 22,650	$ 22,650
7691	906827	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 72,269	$ 76,027	$ 79,904	$ 56,710	$ 59,603	$ 37,844	$ 28,929	$ 28,929
7692	906828	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 30,718	$ 32,315	$ 33,964	$ 31,073	$ 32,658	$ 22,650	$ 22,650	$ 22,650
7693	906829	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 72,269	$ 76,027	$ 79,904	$ 56,710	$ 59,603	$ 41,192	$ 33,861	$ 33,861
7694	906830	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 260,959	$ 274,529	$ 288,530	$ 166,727	$ 175,230	$ 289,901	$ 251,220	$ 251,220
7695	906831	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 48,648	$ 51,177	$ 53,787	$ 40,504	$ 42,570	$ 22,650	$ 22,650	$ 22,650
7696	906832	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 53,476	$ 56,257	$ 59,126	$ 46,825	$ 49,214	$ 33,286	$ 27,410	$ 27,410
7697	906833	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 73,893	$ 77,735	$ 81,700	$ 58,119	$ 61,083	$ 58,281	$ 58,281	$ 58,281
7698	906834	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 102,600	$ 107,935	$ 113,440	$ 78,073	$ 82,054	$ 36,605	$ 36,605	$ 36,605
7699	906835	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO	$ 80,795	$ 84,996	$ 89,331	$ 55,833	$ 58,681	$ 33,433	$ 30,480	$ 30,480
7700	906836	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 80,795	$ 84,996	$ 89,331	$ 63,414	$ 66,648	$ 31,761	$ 30,480	$ 30,480
7701	906837	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36,130	$ 38,009	$ 39,947	$ 55,713	$ 58,554	$ 51,802	$ 50,101	$ 50,101

7702	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 255,409	$ 268,690	$ 282,394	$ 201,845	$ 212,139	$ 124,166	$ 108,119	$ 108,119
7703	906842	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 38,923	$ 40,947	$ 43,035	$ 60,374	$ 63,453	$ 86,027	$ 64,172	$ 64,172
7704	906843	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 135,672	$ 142,727	$ 150,006	$ 106,627	$ 112,065	$ 110,567	$ 110,567	$ 110,567
7705	906845	TOXOIDE DIFTÉRICO ANTICUERPOS Ig G	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 204,999	$ 215,454	$ 98,177	$ 50,500	$ 50,500
7706	906846	TOXOIDE TETÁNICO ANTICUERPOS Ig G	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64,393	$ 50,500	$ 50,500
7707	906847	PROCALCITONINA MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 138,495	$ 145,558	$ 128,055	$ 128,055	$ 128,055
7708	906848	INTERFERÓN GAMMA [GAMMAINTERFERÓN]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 225,971	$ 237,496	$ 176,935	$ 176,935	$ 176,935
7709	906851	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 99,229	$ 104,389	$ 109,713	$ 153,860	$ 161,706	$ 95,212	$ 95,212	$ 95,212
7710	906853	INTERLEUQUINA 6	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 94,770	$ 99,603	$ 70,199	$ 70,199	$ 70,199
7711	906854	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 10,225	$ 10,747	$ 97,641	$ 54,194	$ 54,194
7712	906855	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)	$ 597,761	$ 628,844	$ 660,915	$ 634,445	$ 666,802	$ 436,966	$ 436,966	$ 436,966
7713	906858	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46,893	$ 49,285	$ 45,175	$ 45,175	$ 45,175
7714	906901	AGLUTININAS AL FRÍO	$ 19,172	$ 20,169	$ 21,197	$ 13,329	$ 14,009	$ 7,728	$ 6,309	$ 6,309
7715	906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 22,371	$ 23,534	$ 24,734	$ 34,967	$ 36,750	$ 15,691	$ 15,691	$ 15,691
7716	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 24,560	$ 25,837	$ 27,154	$ 19,195	$ 20,174	$ 11,236	$ 11,236	$ 11,236
7717	906904	COMPLEMENTO HEMOLÍTICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 46,771	$ 49,157	$ 37,382	$ 37,382	$ 37,382
7718	906905	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 121,830	$ 128,165	$ 134,702	$ 81,095	$ 85,231	$ 25,834	$ 25,834	$ 25,834
7719	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 128,543	$ 135,227	$ 142,123	$ 96,939	$ 101,883	$ 46,876	$ 45,969	$ 45,969
7720	906907	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 37,873	$ 39,842	$ 41,874	$ 36,269	$ 38,118	$ 24,825	$ 23,824	$ 23,824
7721	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 31,749	$ 33,400	$ 35,103	$ 46,026	$ 48,373	$ 32,260	$ 32,260	$ 32,260
7722	906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 15,104	$ 15,889	$ 16,700	$ 29,302	$ 30,796	$ 27,758	$ 25,084	$ 25,084
7723	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 6,956	$ 7,317	$ 7,690	$ 8,950	$ 9,407	$ 8,036	$ 8,036	$ 8,036
7724	906912	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95,776	$ 100,756	$ 105,895	$ 86,258	$ 90,658	$ 54,199	$ 52,209	$ 52,209
7725	906913	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 12,496	$ 13,146	$ 13,817	$ 23,497	$ 24,696	$ 19,641	$ 19,385	$ 19,385
7726	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 7,037	$ 7,403	$ 7,781	$ 9,037	$ 9,498	$ 9,065	$ 8,781	$ 8,781
7727	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 9,672	$ 10,175	$ 10,693	$ 9,459	$ 9,941	$ 10,020	$ 9,992	$ 9,992
7728	906917	CRIOGLOBULINAS	$ 22,231	$ 23,387	$ 24,580	$ 14,886	$ 15,645	$ 7,203	$ 7,203	$ 7,203
7729	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$ 14,636	$ 15,397	$ 16,182	$ 11,448	$ 12,032	$ 5,694	$ 5,464	$ 5,464
7730	907002	COPROLÓGICO	$ 4,329	$ 4,555	$ 4,787	$ 4,363	$ 4,586	$ 4,968	$ 4,768	$ 4,768

7731	907003	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN	$4,673	$4,916	$5,166	$5,702	$5,993	$7,728	$6,296	$6,296
7732	907004	COPROSCÓPICO	$47,222	$49,678	$52,211	$30,687	$32,252	$13,930	$13,368	$13,368
7733	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$26,849	$28,245	$29,686	$17,554	$18,449	$5,211	$5,211	$5,211
7734	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES (SUDÁN III)	$28,435	$29,914	$31,440	$21,479	$22,574	$9,903	$9,428	$9,428
7735	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL (CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM)	$15,264	$16,057	$16,876	$10,594	$11,134	$6,111	$5,864	$5,864
7736	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE)	$9,547	$10,044	$10,556	$6,642	$6,981	$3,860	$3,704	$3,704
7737	907009	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)	$11,129	$11,708	$12,305	$20,352	$21,390	$15,226	$11,500	$11,500
7738	907010	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO	$4,980	$5,239	$5,507	$6,276	$6,596	$5,552	$5,552	$5,552
7739	907011	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$50,087	$52,642	$38,030	$24,400	$24,400
7740	907012	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) SERIADO TRES MUESTRAS	$17,158	$18,050	$18,971	$25,571	$26,875	$22,223	$11,500	$11,500
7741	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$11,758	$12,369	$13,000	$18,318	$19,252	$17,263	$15,100	$15,100
7742	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$49,826	$52,417	$55,090	$60,215	$63,286	$42,975	$42,975	$42,975
7743	907015	ESTEATOCRITO ÁCIDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$13,104	$13,772	$30,260	$22,016	$22,016
7744	907101	AZUCARES REDUCTORES EN ORINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$5,835	$6,133	$4,430	$4,430	$4,430
7745	907102	HEMOGLOBINURIA	$41,002	$43,134	$45,334	$27,810	$29,228	$2,038	$2,038	$2,038
7746	907103	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL	$15,522	$16,329	$17,162	$10,016	$10,527	$4,410	$4,045	$4,045
7747	907104	RECUENTO DE ADDIS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$12,428	$13,062	$9,437	$9,437	$9,437
7748	907105	RECUENTO HAMBURGUER	$31,145	$32,764	$34,435	$20,557	$21,605	$8,199	$8,199	$8,199
7749	907106	UROANÁLISIS	$19,547	$20,563	$21,612	$12,931	$13,590	$6,311	$6,056	$6,056
7750	907107	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$20,721	$21,798	$22,910	$32,659	$34,325	$15,137	$15,137	$15,137
7751	907108	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA	$20,398	$21,459	$22,553	$37,192	$39,089	$13,163	$13,163	$13,163
7752	907109	DENSIDAD URINARIA	$19,099	$20,092	$21,117	$14,202	$14,926	$6,311	$6,311	$6,311
7753	907201	ESPERMOGRAMA BÁSICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$28,470	$29,922	$21,616	$21,616	$21,616
7754	907202	MOCO CERVICAL ANÁLISIS	$42,663	$44,882	$47,171	$32,817	$34,490	$15,756	$15,756	$15,756
7755	907203	LÍQUIDO PROSTÁTICO (EXAMEN MICROSCÓPICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$43,393	$45,606	$22,754	$22,754	$22,754
7756	907204	PARÁSITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$16,100	$16,100
7757	907205	FRAGILIDAD OSMÓTICA ESPERMÁTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$24,400	$24,400
7758	908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$186,500	$186,500
7759	908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$80,234	$84,406	$88,711	$62,476	$65,663	$30,786	$30,786	$30,786
7760	908303	GANGLIÓSIDOS CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$125,700	$125,700
7761	908304	FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$30,422	$31,973	$23,098	$23,098	$23,098
7762	908305	PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$270,000	$283,770	$156,904	$156,904	$156,904

7763	908306	PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$30,280	$31,824	$22,991	$22,991	$22,991
7764	908308	ÁCIDO ORÓTICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$671,500	$705,747	$33,312	$33,312	$33,312
7765	908309	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS	$44,752	$47,079	$49,480	$45,236	$47,543	$32,795	$32,795	$32,795
7766	908310	AMINOÁCIDOS POR CLORURO FÉRRICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300
7767	908311	AMINOÁCIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300
7768	908312	AMINOÁCIDOS POR NITROPRUSIATO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300
7769	908313	AMINOÁCIDOS POR NITROSONAFTOL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$36,300	$36,300
7770	908314	CISTINA CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$242,860	$255,246	$374,731	$108,900	$108,900
7771	908315	FENILALANINA CURVA DE TOLERANCIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$465,600	$465,600
7772	908316	FENILALANINA CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$10,678	$11,223	$8,494	$8,494	$8,494
7773	908317	TIROSINASA TEST CON RAÍZ DE CABELLO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$388,100	$388,100
7774	908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$416,500	$437,742	$25,342	$25,342	$25,342
7775	908319	FOSFORILASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$170,700	$170,700
7776	908320	GALACTOSA 1 - FOSFATO URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$699,840	$735,532	$572,470	$572,470	$572,470
7777	908321	GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$173,900	$173,900
7778	908322	GLUCOSA 6 FOSFATASA TRANSPORTADOR ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$173,900	$173,900
7779	908323	GLUCÓGENO CURVA DE ESTIMULACIÓN CON GLUCAGÓN (DETERMINACIÓN DE GLUCOSA Y ÁCIDO LÁCTICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$465,600	$465,600
7780	908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$506,824	$533,179	$560,371	$315,164	$331,237	$48,191	$48,191	$48,191
7781	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$846,600	$889,777	$558,130	$168,100	$168,100
7782	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$256,182	$269,504	$283,248	$82,894	$87,122	$61,522	$61,522	$61,522
7783	908327	GALACTOSA 6 SULFATO SULFATASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$593,300	$623,558	$391,139	$173,900	$173,900
7784	908328	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACÁRIDOS) CUALITATIVOS	$540,156	$568,244	$597,225	$330,715	$347,582	$31,773	$31,773	$31,773
7785	908329	ÁCIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$339,043	$356,334	$256,232	$256,232	$256,232
7786	908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$203,044	$213,602	$224,496	$94,744	$99,576	$44,119	$44,119	$44,119
7787	908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$310,180	$326,310	$342,951	$97,096	$102,047	$64,760	$64,760	$64,760
7788	908332	HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$544,000	$571,744	$358,638	$186,500	$186,500
7789	908333	OLIGOSACÁRIDOS CUALITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$1,428,000	$1,500,828	$949,269	$125,700	$125,700
7790	908337	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$362,500	$380,988	$229,752	$229,752	$229,752
7791	908338	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$174,096	$182,975	$107,591	$107,591	$107,591
7792	908340	CARBOHIDRATOS CUANTITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$17,373	$17,373	$17,373
7793	908341	ÁCIDO SIÁLICO CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$18,630	$18,630	$18,630
7794	908342	GLICOSAMINOGLICANOS (MUCOPOLISACÁRIDOS) CUANTITATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$117,800	$117,800
7795	908343	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$354,452	$372,884	$391,901	$365,317	$383,948	$314,037	$314,037	$314,037

7796	908347	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST GLUCOSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,082	$ 63,861	$ 63,861
7797	908348	ÁCIDO LÁCTICO CURVA POST EJERCICIO ISQUÉMICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 66,500	$ 66,500
7798	908349	OTRAS ENZIMAS ACTIVIDAD (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 40,347	$ 40,347	$ 40,347
7799	908350	OTROS METABOLITOS DETERMINACIÓN (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 322,000	$ 338,422	$ 151,300	$ 151,300	$ 151,300
7800	908351	PTERINAS CUANTITATIVAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,294,200	$ 1,294,200
7801	908355	BIOTINIDASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 93,200	$ 93,200
7802	908356	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,232,500	$ 1,295,358	$ 210,700	$ 210,700	$ 210,700
7803	908357	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUANTITATIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 257,700	$ 257,700
7804	908408	CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMÁTIDES HERMANAS [SCE]	$ 617,572	$ 649,685	$ 682,819	$ 572,246	$ 601,430	$ 337,452	$ 337,452	$ 337,452
7805	908409	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL	$ 468,222	$ 492,569	$ 517,691	$ 400,234	$ 420,646	$ 406,721	$ 406,721	$ 406,721
7806	908411	CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS	$ 516,585	$ 543,448	$ 571,164	$ 467,180	$ 491,006	$ 529,711	$ 529,711	$ 529,711
7807	908413	ERBB2 [HER -2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU"	$ 1,108,152	$ 1,165,776	$ 1,225,231	$ 1,341,878	$ 1,410,313	$ 1,043,735	$ 1,043,735	$ 1,043,735
7808	908414	PRUEBA DE CROMATINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81,405	$ 85,556	$ 61,809	$ 61,809	$ 61,809
7809	908418	ESTUDIOS GENÉTICOS DE CROMOSOMAS (ESPECÍFICOS)	$ 1,051,222	$ 1,105,885	$ 1,162,285	$ 1,387,567	$ 1,458,332	$ 1,031,084	$ 1,031,084	$ 1,031,084
7810	908422	ESTUDIO MOLECULAR DE EXONES (ESPECÍFICOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,957,500	$ 2,057,333	$ 1,820,769	$ 1,820,769	$ 1,820,769
7811	908426	METILENTETRAHIDROFOLATO REDUCTASA [MTHFR] MUTACIÓN	$ 482,916	$ 508,027	$ 533,937	$ 501,964	$ 527,564	$ 366,084	$ 362,301	$ 362,301
7812	908427	F2 (FACTOR II O PROTROMBINA) MUTACIÓN G20210A	$ 546,875	$ 575,313	$ 604,654	$ 455,540	$ 478,773	$ 299,710	$ 299,710	$ 299,710
7813	908435	PCA3 PARA CÁNCER DE PROSTATA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,457,000	$ 2,457,000
7814	908439	CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSÓMICA	$ 874,577	$ 920,054	$ 966,977	$ 1,049,367	$ 1,102,885	$ 477,436	$ 477,436	$ 477,436
7815	908441	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN	$ 346,669	$ 364,696	$ 383,295	$ 445,848	$ 468,586	$ 206,217	$ 206,217	$ 206,217
7816	908442	ESTUDIO MOLECULAR DE SECUENCIA DE GENOMA COMPLETO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,701,300	$ 2,701,300
7817	908443	ESTUDIO MOLECULAR DE ADN LIBRE CIRCULANTE (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,701,300	$ 2,701,300
7818	908444	ESTUDIO MOLECULAR DE EXPANSIÓN DE MUTACIONES DINÁMICAS (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,701,300	$ 2,701,300
7819	908445	ESTUDIO MOLECULAR DE ARN O MICRO ARN (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,701,300	$ 2,701,300
7820	908446	ESTUDIO MOLECULAR DE METILACIÓN O IMPRONTA [IMPRINTING] EN GENES (ESPECIFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,701,300	$ 2,701,300
7821	908448	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 961,007	$ 961,007	$ 961,007
7822	908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 517,500	$ 517,500

7823	908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 517,500	$ 517,500
7824	908603	ENZIMAS GLICOLÍTICAS, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 517,500	$ 517,500
7825	908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 113,018	$ 118,782	$ 85,812	$ 85,812	$ 85,812
7826	908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICÓGENO, MEDICIÓN DE CADA UNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,503	$ 29,956	$ 21,642	$ 21,642	$ 21,642
7827	908606	HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 112,492	$ 118,229	$ 85,413	$ 85,413	$ 85,413
7828	908608	GLUCÓGENO ESTRUCTURA Y CUANTIFICACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 465,600	$ 465,600
7829	908610	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 97,400	$ 97,400
7830	908802	Virus de Inmunodeficiencia Humana GENOTIPO	$ 1,072,619	$ 1,128,395	$ 1,185,944	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,277,647	$ 1,231,795	$ 1,231,795
7831	908803	Hepatitis B GENOTIPO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,104,521	$ 166,000	$ 166,000
7832	908804	Citomegalovirus GENOTIPO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 465,426	$ 102,100	$ 102,100
7833	908805	Citomegalovirus CARGA VIRAL	$ 535,610	$ 563,461	$ 592,198	$ 513,731	$ 539,931	$ 48,174	$ 48,174	$ 48,174
7834	908806	Hepatitis B CARGA VIRAL	$ 2,133,380	$ 2,244,316	$ 2,358,776	$ 1,416,998	$ 1,489,265	$ 592,566	$ 521,779	$ 521,779
7835	908807	Hepatitis C CARGA VIRAL	$ 511,993	$ 538,616	$ 566,086	$ 542,308	$ 569,966	$ 315,900	$ 315,900	$ 315,900
7836	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 347,430	$ 146,100	$ 146,100
7837	908809	BK POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,380,650	$ 1,451,063	$ 715,034	$ 715,034	$ 715,034
7838	908810	JC POLIOMAVIRUS CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,142,000	$ 2,251,242	$ 1,659,378	$ 1,659,378	$ 1,659,378
7839	908811	Epstein -Barr CARGA VIRAL	$ 2,300,871	$ 2,420,517	$ 2,543,963	$ 1,558,258	$ 1,637,730	$ 592,313	$ 577,476	$ 577,476
7840	908812	Adenovirus CARGA VIRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 739,500	$ 777,215	$ 470,712	$ 470,712	$ 470,712
7841	908813	Parvovirus CARGA VIRAL	$ 2,235,260	$ 2,351,494	$ 2,471,420	$ 1,528,497	$ 1,606,450	$ 412,434	$ 412,434	$ 412,434
7842	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$ 2,131,357	$ 2,242,188	$ 2,356,539	$ 1,385,949	$ 1,456,633	$ 492,710	$ 388,099	$ 388,099
7843	908833	Hepatitis C GENOTIPO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,196,250	$ 1,257,259	$ 782,279	$ 782,279	$ 782,279
7844	908855	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 645,739	$ 645,739	$ 645,739
7845	908856	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 339,104	$ 356,737	$ 374,930	$ 295,545	$ 310,618	$ 217,984	$ 217,984	$ 217,984
7846	908857	IDENTIFICACIÓN DE OTRO PARÁSITO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 235,356	$ 235,356	$ 235,356
7847	908858	IDENTIFICACIÓN DE OTRO HONGO (ESPECÍFICO) POR PRUEBAS MOLECULARES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,099,375	$ 1,099,375	$ 1,099,375
7848	908859	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES	$ 643,237	$ 676,686	$ 711,197	$ 977,703	$ 1,027,566	$ 703,248	$ 703,248	$ 703,248
7849	908861	Virus de Inmunodeficiencia Humana DETECCIÓN DEL PROVIRUS POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 481,919	$ 132,000	$ 132,000
7850	908862	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 595,000	$ 625,345	$ 257,771	$ 257,771	$ 257,771

7851	908865	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 170,373	$ 132,000	$ 132,000
7852	908866	Hepatitis B IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 276,823	$ 276,823	$ 276,823
7853	908867	Toxocara spp IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 186,500	$ 186,500
7854	908868	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 533,434	$ 560,639	$ 347,430	$ 347,430	$ 347,430
7855	908869	Varicela zoster IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,800	$ 72,800
7856	908870	Epstein Barr IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,914,000	$ 2,011,614	$ 336,223	$ 336,223	$ 336,223
7857	908871	Hepatitis C IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 553,900	$ 582,149	$ 268,978	$ 268,978	$ 268,978
7858	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 682,950	$ 717,780	$ 351,176	$ 351,176	$ 351,176
7859	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 413,425	$ 434,510	$ 308,178	$ 308,178	$ 308,178
7860	908874	Mycobacterium no tuberculoso IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 155,000	$ 155,000
7861	908875	Mycobacterium leprae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 585,452	$ 615,310	$ 311,567	$ 155,000	$ 155,000
7862	908876	Leishmania IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,700	$ 25,700
7863	908877	Clostridium difficile IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 304,300	$ 304,300
7864	908878	Streptococcus pneumoniae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,100	$ 38,100
7865	908879	Bordetella pertussis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,701,300	$ 2,701,300
7866	908880	Bordetella parapertussis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 304,300	$ 304,300
7867	908881	Haemophilus influenzae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 304,300	$ 304,300
7868	908882	Neisseria meningitidis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,701,300	$ 2,701,300
7869	908883	Hepatitis E IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 304,300	$ 304,300
7870	908885	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 546,480	$ 574,350	$ 347,551	$ 347,551	$ 347,551
7871	908886	Adenovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,701,300	$ 2,701,300

7872	908887	Histoplasma IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 60,200	$ 60,200
7873	908888	Chlamydia IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 101,600	$ 101,600
7874	908889	Neisseria gonorrhoeae IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 77,500	$ 77,500
7875	908890	DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 233,604	$ 245,518	$ 161,995	$ 156,768	$ 156,768
7876	911001	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 58,272	$ 61,302	$ 64,428	$ 65,802	$ 69,158	$ 47,767	$ 45,513	$ 45,513
7877	911002	ANTICUERPOS IRREGULARES TITULACIÓN EN TUBO	$ 48,875	$ 51,417	$ 54,039	$ 63,331	$ 66,561	$ 47,844	$ 47,844	$ 47,844
7878	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$ 25,327	$ 26,644	$ 28,002	$ 57,138	$ 60,052	$ 39,256	$ 39,256	$ 39,256
7879	911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 56,142	$ 59,061	$ 62,073	$ 65,072	$ 68,391	$ 51,302	$ 51,302	$ 51,302
7880	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA	$ 61,012	$ 64,185	$ 67,458	$ 66,353	$ 69,737	$ 48,509	$ 48,509	$ 48,509
7881	911006	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN EN TUBO	$ 50,228	$ 52,840	$ 55,535	$ 63,695	$ 66,943	$ 51,616	$ 51,616	$ 51,616
7882	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTÉCNICA	$ 27,727	$ 29,169	$ 30,657	$ 30,965	$ 32,544	$ 24,874	$ 24,874	$ 24,874
7883	911008	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) EN TUBO	$ 21,340	$ 22,449	$ 23,594	$ 27,529	$ 28,933	$ 35,291	$ 29,273	$ 29,273
7884	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	$ 27,731	$ 29,173	$ 30,661	$ 28,468	$ 29,920	$ 17,840	$ 17,840	$ 17,840
7885	911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 26,798	$ 28,191	$ 29,629	$ 21,211	$ 22,293	$ 16,948	$ 16,264	$ 16,264
7886	911011	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO POR MICROTÉCNICA CUALQUIER ANTÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 27,763	$ 29,178	$ 21,079	$ 21,079	$ 21,079
7887	911012	FENOTIPO ERITROCITARIO EXTENDIDO EN TUBO CUALQUIER ANTÍGENO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 27,763	$ 29,178	$ 21,079	$ 21,079	$ 21,079
7888	911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA	$ 29,393	$ 30,922	$ 32,499	$ 26,840	$ 28,209	$ 20,983	$ 20,983	$ 20,983
7889	911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO EN TUBO	$ 45,969	$ 48,360	$ 50,826	$ 65,018	$ 68,334	$ 20,983	$ 20,983	$ 20,983
7890	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh (ANTÍGENO Rh D) POR MICROTÉCNICA	$ 28,668	$ 30,159	$ 31,697	$ 17,997	$ 18,915	$ 4,430	$ 4,430	$ 4,430

7891	911016	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh (ANTÍGENO Rh D) EN TUBO	$ 27,019	$ 28,424	$ 29,873	$ 16,063	$ 16,883	$ 4,410	$ 4,232	$ 4,232
7892	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	$ 36,589	$ 38,492	$ 40,455	$ 23,857	$ 25,074	$ 7,002	$ 7,002	$ 7,002
7893	911018	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 17,574	$ 18,488	$ 19,431	$ 13,855	$ 14,562	$ 7,002	$ 7,002	$ 7,002
7894	911019	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] POR MICROTÉCNICA	$ 46,093	$ 48,490	$ 50,963	$ 33,632	$ 35,347	$ 14,254	$ 14,254	$ 14,254
7895	911020	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 44,747	$ 47,074	$ 49,475	$ 32,881	$ 34,558	$ 14,188	$ 14,188	$ 14,188
7896	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA	$ 54,382	$ 57,210	$ 60,127	$ 43,171	$ 45,372	$ 22,119	$ 22,119	$ 22,119
7897	911022	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA EN TUBO	$ 55,029	$ 57,890	$ 60,843	$ 43,443	$ 45,658	$ 21,815	$ 21,128	$ 21,128
7898	911023	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 70,420	$ 74,012	$ 45,468	$ 39,956	$ 39,956
7899	911024	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 5,835	$ 6,133	$ 4,430	$ 4,430	$ 4,430
7900	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	$ 29,855	$ 31,408	$ 33,010	$ 153,831	$ 161,676	$ 123,392	$ 12,900	$ 12,900
7901	911026	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] EN TUBO	$ 7,647	$ 8,044	$ 8,455	$ 6,027	$ 6,335	$ 4,410	$ 4,410	$ 4,410
7902	911027	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7903	911028	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7904	911029	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS FÍSICOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7905	911030	ELUCIÓN (DISOCIACIÓN) O MODIFICACIÓN DE MEMBRANA ERITROCITARIA AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7906	911031	PRUEBA CRUZADA PLAQUETARIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7907	911032	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7908	911033	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,500	$ 65,500
7909	911034	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19,204	$ 20,183	$ 14,581	$ 14,581	$ 14,581
7910	911035	DETECCIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,600	$ 38,600
7911	911036	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS EN TUBO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,600	$ 38,600
7912	911037	TITULACIÓN DE ISOAGLUTININAS POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 38,600	$ 38,600
7913	911038	DETERMINACIÓN DEL ANTÍGENO H EN EL GLÓBULO ROJO O EN OTROS FLUIDOS CUALQUIER TÉCNICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36,300	$ 36,300

7914	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSIÓN (PREDEPÓSITO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 269,406	$ 283,146	$ 204,555	$ 204,555	$ 204,555
7915	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$ 25,462	$ 26,786	$ 28,152	$ 30,175	$ 31,714	$ 39,973	$ 33,280	$ 33,280
7916	911103	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	$ 87,367	$ 91,911	$ 96,598	$ 64,418	$ 67,703	$ 43,974	$ 42,200	$ 42,200
7917	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 78,865	$ 82,965	$ 87,197	$ 51,269	$ 53,883	$ 23,308	$ 22,368	$ 22,368
7918	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	$ 107,412	$ 112,997	$ 118,760	$ 184,038	$ 193,424	$ 190,287	$ 167,490	$ 167,490
7919	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 501,534	$ 527,613	$ 554,522	$ 353,253	$ 371,269	$ 213,041	$ 204,448	$ 204,448
7920	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 436,695	$ 458,967	$ 331,575	$ 331,575	$ 331,575
7921	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 80,600	$ 84,791	$ 89,116	$ 53,953	$ 56,704	$ 27,526	$ 26,416	$ 26,416
7922	911112	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 171,766	$ 180,526	$ 174,486	$ 174,486	$ 174,486
7923	911113	IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE	$ 293,550	$ 308,814	$ 324,564	$ 1,404,407	$ 1,476,032	$ 1,072,853	$ 957,816	$ 957,816
7924	911114	PROCESAMIENTO DE MEZCLA DE PLAQUETAS A PARTIR DE CAPA LEUCOPLAQUETARIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 98,800	$ 98,800
7925	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 57,915	$ 60,868	$ 43,973	$ 43,973	$ 43,973
7926	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 178,892	$ 188,015	$ 192,219	$ 190,117	$ 190,117
7927	911117	CONCENTRACIÓN DE UNIDAD DE HEMOCOMPONENTES CELULARES "	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 98,800	$ 98,800
7928	911118	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 310,982	$ 326,842	$ 331,015	$ 98,800	$ 98,800
7929	911119	PROCESAMIENTO DE CÉLULAS PROGENITORAS HEMATOPOYÉTICAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 564,209	$ 592,984	$ 428,393	$ 98,800	$ 98,800
7930	911120	REDUCCIÓN DE PATÓGENOS EN SANGRE TOTAL, COMPONENTES DE PLASMA O PLAQUETAS (HASTA 6 PLASMAS O PLAQUETAS ESTÁNDAR) O POR AFÉRESIS.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 98,800	$ 98,800
7931	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$ 1,456,649	$ 1,532,395	$ 1,610,547	$ 945,223	$ 993,429	$ 1,193,213	$ 409,200	$ 409,200
7932	911202	PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFÉRESIS O LEUCOFÉRESIS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 608,212	$ 639,231	$ 365,012	$ 98,800	$ 98,800
7933	911203	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	$ 515,809	$ 542,631	$ 570,305	$ 2,173,215	$ 2,284,049	$ 1,724,378	$ 1,526,244	$ 1,526,244
7934	911204	SEPARACIÓN DE CÉLULAS PROGENITORAS PARA TRASPLANTE	$ 603,671	$ 635,061	$ 667,450	$ 643,839	$ 676,674	$ 532,603	$ 532,603	$ 532,603

7935	911205	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS POR AFÉRESIS O ERITROFÉRESIS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 466,488	$ 490,279	$ 354,195	$ 98,800	$ 98,800
7936	911301	CITAFÉRESIS REDUCTIVA (LEUCOCITOS ERITROCITOS O PLAQUETAS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 464,319	$ 488,000	$ 352,549	$ 352,549	$ 352,549
7937	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$ 235,736	$ 247,994	$ 260,642	$ 428,103	$ 449,936	$ 415,089	$ 375,222	$ 375,222
7938	911401	TAMIZAJE MOLECULAR DE ANTÍGENOS EN MEZCLA DE SUEROS DE DONANTES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 591,700	$ 591,700
7939	911402	TAMIZAJE MOLECULAR DE ANTÍGENO INDIVIDUAL EN SUERO DE DONANTE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 591,700	$ 591,700
7940	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 17,450	$ 18,357	$ 19,293	$ 14,614	$ 15,359	$ 12,947	$ 12,424	$ 12,424
7941	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 17,904	$ 18,835	$ 19,796	$ 22,578	$ 23,729	$ 27,107	$ 23,544	$ 23,544
7942	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 17,450	$ 18,357	$ 19,293	$ 14,614	$ 15,359	$ 12,947	$ 12,424	$ 12,424
7943	912004	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 25,020	$ 26,321	$ 27,663	$ 26,320	$ 27,663	$ 30,287	$ 28,538	$ 28,538
7944	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 61,463	$ 64,659	$ 67,956	$ 45,489	$ 47,809	$ 31,344	$ 30,080	$ 30,080
7945	912010	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 149,339	$ 156,955	$ 113,390	$ 113,390	$ 113,390
7946	912011	HEMODILUCIÓN NORMOVOLÉMICA INTRAOPERATORIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 276,465	$ 290,565	$ 209,916	$ 209,916	$ 209,916
7947	912012	TRANSFUSIÓN AUTÓLOGA POR OBTENCION MECÁNICA INTRAOPERATORIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,226,623	$ 1,289,181	$ 712,362	$ 462,979	$ 462,979
7948	912020	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 135,012	$ 141,898	$ 92,553	$ 83,018	$ 83,018
7949	920101	GAMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA	$ 84,045	$ 88,415	$ 92,924	$ 382,139	$ 401,629	$ 645,279	$ 379,944	$ 379,944
7950	920102	GAMAGRAFÍA CEREBRAL DINÁMICA (ESTUDIO DE MUERTE CEREBRAL)	$ 72,799	$ 76,584	$ 80,490	$ 371,289	$ 390,225	$ 465,295	$ 312,003	$ 312,003
7951	920103	CISTERNOGAMAGRAFÍA	$ 169,359	$ 178,166	$ 187,252	$ 598,946	$ 629,492	$ 582,625	$ 466,456	$ 466,456
7952	920104	GAMAGRAFÍA DE DERIVACIONES	$ 73,073	$ 76,872	$ 80,793	$ 378,276	$ 397,568	$ 383,475	$ 287,279	$ 287,279
7953	920105	GAMAGRAFÍA SPECT CEREBRAL	$ 316,274	$ 332,721	$ 349,689	$ 1,434,793	$ 1,507,968	$ 1,676,864	$ 1,178,174	$ 1,178,174
7954	920201	CAPTACIÓN TIROIDEA DE I-131 A 4 O 24 HORAS	$ 477,927	$ 502,779	$ 528,421	$ 603,060	$ 633,816	$ 638,620	$ 600,286	$ 600,286
7955	920202	GAMAGRAFÍA DE TIROIDES	$ 65,084	$ 68,468	$ 71,960	$ 81,038	$ 85,171	$ 233,049	$ 130,060	$ 130,060
7956	920204	GAMAGRAFÍA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,626,500	$ 1,626,500
7957	920208	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN	$ 810,313	$ 852,449	$ 895,924	$ 1,499,631	$ 1,576,112	$ 1,685,204	$ 1,385,747	$ 1,385,747
7958	920209	PRUEBA DE SUPRESIÓN	$ 119,605	$ 125,825	$ 132,242	$ 274,038	$ 288,014	$ 242,224	$ 220,827	$ 220,827
7959	920210	PRUEBA DE PERCLORATO	$ 106,722	$ 112,272	$ 117,998	$ 261,076	$ 274,391	$ 230,376	$ 207,588	$ 207,588
7960	920211	GAMAGRAFÍA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 890,000	$ 890,000
7961	920214	GAMAGRAFÍA CON OCTREOTIDE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 8,830,000	$ 8,830,000
7962	920215	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULA MAMARIA	$ 1,006,206	$ 1,058,528	$ 1,112,513	$ 1,622,496	$ 1,705,243	$ 1,343,361	$ 1,343,361	$ 1,343,361
7963	920301	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN	$ 118,936	$ 125,120	$ 131,501	$ 334,448	$ 351,505	$ 387,227	$ 290,078	$ 290,078

7964	920302	GAMAGRAFÍA PULMONAR, VENTILACIÓN	$ 251,379	$ 264,451	$ 277,938	$ 577,758	$ 607,224	$ 555,550	$ 480,237	$ 480,237
7965	920303	BÚSQUEDA DE HEMORRAGIA PULMONAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,151,073	$ 1,209,778	$ 129,756	$ 129,756	$ 129,756
7966	920304	GAMAGRAFÍA PULMONAR, PERFUSIÓN Y VENTILACIÓN	$ 235,400	$ 247,641	$ 260,271	$ 856,031	$ 899,689	$ 813,842	$ 657,934	$ 657,934
7967	920305	GAMAGRAFÍA DE ACLARAMIENTO MUCOCILIAR	$ 128,961	$ 135,667	$ 142,587	$ 430,603	$ 452,564	$ 384,988	$ 326,713	$ 326,713
7968	920306	GAMAGRAFÍA DE PERMEABILIDAD ALVEOLO CAPILAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 890,000	$ 890,000
7969	920307	SALIVOGRAMA (TEST DE BRONCOASPIRACIÓN)	$ 128,851	$ 135,552	$ 142,464	$ 157,893	$ 165,946	$ 289,265	$ 199,225	$ 199,225
7970	920310	GAMAGRAFÍA SPECT TORAX	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 780,975	$ 780,975	$ 780,975
7971	920401	VENTRICULOGRAFÍA NUCLEAR	$ 125,232	$ 131,744	$ 138,463	$ 152,648	$ 160,433	$ 615,538	$ 304,811	$ 304,811
7972	920406	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO	$ 486,399	$ 511,691	$ 537,788	$ 1,343,568	$ 1,412,090	$ 416,122	$ 416,122	$ 416,122
7973	920407	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA EN REPOSO Y POST -EJERCICIO	$ 669,213	$ 704,012	$ 739,917	$ 1,786,075	$ 1,877,164	$ 572,605	$ 572,605	$ 572,605
7974	920408	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON STRESS FARMACOLÓGICO	$ 862,083	$ 906,911	$ 953,164	$ 823,895	$ 865,914	$ 416,122	$ 416,122	$ 416,122
7975	920410	GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS O DIFOSFONATOS	$ 144,515	$ 152,030	$ 159,783	$ 655,490	$ 688,920	$ 657,828	$ 502,177	$ 502,177
7976	920411	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN ARTERIAL	$ 88,043	$ 92,621	$ 97,344	$ 642,872	$ 675,659	$ 558,773	$ 443,925	$ 443,925
7977	920412	VENOGAMAGRAFÍA	$ 283,029	$ 297,747	$ 312,932	$ 412,672	$ 433,718	$ 414,534	$ 387,061	$ 387,061
7978	920414	GAMAGRAFÍA DE VIABILIDAD MIOCÁRDICA CON TALIO O MARCADORES DE TC.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 890,000	$ 890,000
7979	920415	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE CARDÍACO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 890,000	$ 890,000
7980	920501	GAMAGRAFÍA ESPLÉNICA	$ 66,864	$ 70,341	$ 73,928	$ 152,835	$ 160,629	$ 232,129	$ 155,562	$ 155,562
7981	920502	GAMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	$ 122,767	$ 129,151	$ 135,738	$ 218,188	$ 229,316	$ 310,053	$ 225,036	$ 225,036
7982	920503	GAMAGRAFÍA DE GANGLIOS LINFÁTICOS - LINFOGAMAGRAFÍA	$ 253,091	$ 266,252	$ 279,831	$ 926,252	$ 973,491	$ 946,608	$ 733,310	$ 733,310
7983	920504	GAMAGRAFÍA DE FERROCINÉTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 890,000	$ 890,000
7984	920505	GAMAGRAFÍA CON LEUCOCITOS MARCADOS	$ 397,565	$ 418,238	$ 439,568	$ 166,844	$ 175,354	$ 3,405,815	$ 1,340,246	$ 1,340,246
7985	920506	MEDICIÓN DE ABSORCIÓN GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 (SHILLING)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 181,200	$ 181,200
7986	920507	GAMAGRAFÍA DE INFECCIÓN CON HIG	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 890,000	$ 890,000
7987	920508	VOLUMEN DE GLÓBULOS ROJOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 258,700	$ 258,700
7988	920509	VIDA MEDIA DE GLÓBULOS ROJOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 474,200	$ 474,200
7989	920510	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO - COMPARTIMENTOS VASCULARES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 890,000	$ 890,000
7990	920511	VOLUMEN PLASMÁTICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 72,080	$ 75,756	$ 75,973	$ 75,865	$ 75,865
7991	920601	GAMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	$ 71,945	$ 75,686	$ 79,546	$ 223,257	$ 234,643	$ 278,703	$ 197,630	$ 197,630
7992	920602	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS	$ 217,673	$ 228,992	$ 240,670	$ 730,506	$ 767,762	$ 742,789	$ 583,740	$ 583,740
7993	920603	GAMAGRAFÍA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON COLOIDE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,026,900	$ 1,026,900

7994	920604	GAMAGRAFÍA PARA MUCOSA GÁSTRICA ECTÓPICA	$ 141,170	$ 148,510	$ 156,084	$ 290,241	$ 305,043	$ 301,310	$ 254,146	$ 254,146
7995	920605	GAMAGRAFÍA DE TRÁNSITO ESOFÁGICO	$ 76,341	$ 80,311	$ 84,407	$ 315,696	$ 331,796	$ 421,956	$ 279,386	$ 279,386
7996	920606	GAMAGRAFÍA DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	$ 106,706	$ 112,255	$ 117,980	$ 345,097	$ 362,697	$ 558,676	$ 346,451	$ 346,451
7997	920607	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE SÓLIDA	$ 189,503	$ 199,357	$ 209,525	$ 425,168	$ 446,852	$ 643,002	$ 433,126	$ 433,126
7998	920608	GAMAGRAFÍA DE VACIAMIENTO GÁSTRICO EN FASE LÍQUIDA	$ 174,542	$ 183,618	$ 192,983	$ 410,710	$ 431,656	$ 627,780	$ 417,473	$ 417,473
7999	920609	GAMAGRAFÍA SPECT ABDOMEN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 893,100	$ 893,100
8000	920701	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA	$ 212,192	$ 223,226	$ 234,611	$ 366,238	$ 384,916	$ 531,725	$ 383,751	$ 383,751
8001	920702	GAMAGRAFÍA HEPATOBILIAR	$ 217,673	$ 228,992	$ 240,670	$ 826,074	$ 868,203	$ 823,349	$ 644,074	$ 644,074
8002	920706	GAMAGRAFÍA HEPATOESPLÉNICA CON SPECT	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 378,400	$ 378,400
8003	920707	GAMAGRAFÍA DE POOL SANGUÍNEO HEPÁTICO	$ 130,477	$ 137,262	$ 144,262	$ 646,172	$ 679,127	$ 640,230	$ 487,873	$ 487,873
8004	920802	RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACIÓN GLOMERULAR	$ 304,469	$ 320,301	$ 336,637	$ 491,584	$ 516,655	$ 263,250	$ 263,250	$ 263,250
8005	920803	GAMAGRAFÍA DE FLUJO PLASMÁTICO RENAL EFECTIVO	$ 222,180	$ 233,733	$ 245,654	$ 725,746	$ 762,759	$ 704,769	$ 571,061	$ 571,061
8006	920805	GAMAGRAFÍA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR	$ 67,976	$ 71,511	$ 75,158	$ 366,591	$ 385,288	$ 482,079	$ 314,175	$ 314,175
8007	920806	GAMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN TESTICULAR Y CONTENIDO ESCROTAL	$ 70,995	$ 74,687	$ 78,496	$ 588,598	$ 618,617	$ 635,039	$ 444,050	$ 444,050
8008	920807	CISTOGAMAGRAFÍA	$ 104,083	$ 109,495	$ 115,080	$ 398,508	$ 418,831	$ 503,531	$ 345,814	$ 345,814
8009	920808	RENOGRAMA BASAL Y POST CAPTOPRIL	$ 228,787	$ 240,684	$ 252,959	$ 822,989	$ 864,962	$ 1,041,866	$ 719,929	$ 719,929
8010	920809	GAMAGRAFÍA RENAL ESTÁTICA CON DMSA	$ 87,196	$ 91,730	$ 96,408	$ 103,542	$ 108,823	$ 342,859	$ 182,697	$ 182,697
8011	920811	RENOGRAMA CON MERTIATIDE	$ 327,506	$ 344,536	$ 362,107	$ 244,266	$ 256,724	$ 200,787	$ 200,787	$ 200,787
8012	920812	RENOGRAMA DIURÉTICO	$ 166,436	$ 175,091	$ 184,020	$ 197,658	$ 207,739	$ 535,243	$ 309,001	$ 309,001
8013	920813	GAMAGRAFÍA DE TRASPLANTE RENAL	$ 429,027	$ 451,337	$ 474,355	$ 732,534	$ 769,894	$ 653,526	$ 632,592	$ 632,592
8014	920901	GAMAGRAFÍA ÓSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA)	$ 322,197	$ 338,951	$ 356,237	$ 254,575	$ 267,558	$ 501,856	$ 375,217	$ 375,217
8015	920902	GAMAGRAFÍA ÓSEA DE TRES FASES	$ 401,731	$ 422,621	$ 444,175	$ 317,957	$ 334,172	$ 531,167	$ 436,505	$ 436,505
8016	920903	GAMAGRAFÍA ÓSEA CON SPECT	$ 236,874	$ 249,191	$ 261,900	$ 686,904	$ 721,936	$ 724,081	$ 569,306	$ 569,306
8017	920904	GAMAGRAFÍA SPECT COLUMNA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 472,000	$ 472,000
8018	921201	GAMAGRAFÍA CON GALIO 67	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,010,200	$ 1,010,200
8019	921402	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET -TC] CON 18 - FLUOR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4,022,203	$ 4,022,203
8020	921405	TOMOGRAFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET -TC] CON PSMA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,200,000	$ 2,200,000
8021	922803	TERAPIA CON YODO RADIACTIVO (131 -I)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 18,355,739	$ 18,355,739
8022	922806	TERAPIA CON OTRO RADIOISÓTOPO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 8,148,752	$ 8,148,752
8023	930201	EVALUACIÓN ORTÉSICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 78,640	$ 78,640
8024	930301	EVALUACIÓN PROTÉSICA EN EXTREMIDADES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 78,640	$ 78,640
8025	930401	EVALUACIÓN DE LA FUNCIÓN OSTEOMUSCULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,100	$ 35,100

8026	930402	EVALUACIÓN DE FUNCIÓN MUSCULAR ESTÁTICA, DINÁMICA Y FLEXIBILIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,100	$ 35,100
8027	930403	ESTUDIO COMPUTARIZADO DE LA MARCHA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 99,400	$ 99,400
8028	930801	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 104,105	$ 109,414	$ 79,044	$ 79,044	$ 79,044
8029	930802	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 104,591	$ 109,925	$ 79,414	$ 79,414	$ 79,414
8030	930803	ANÁLISIS Y CUANTIFICACIÓN DE UNIDADES MOTORAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 152,000	$ 152,000
8031	930804	ANÁLISIS CUANTITATIVO SENSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 152,000	$ 152,000
8032	930805	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 104,591	$ 109,925	$ 63,509	$ 59,003	$ 59,003
8033	930806	ELECTROMIOGRAFÍA DE PARAESPINALES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 104,591	$ 109,925	$ 79,414	$ 79,414	$ 79,414
8034	930807	ELECTROMIOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 96,800	$ 96,800
8035	930808	ELECTROMIOGRAFÍA DIAFRAGMÁTICA (CADA LADO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 151,161	$ 158,871	$ 114,773	$ 114,773	$ 114,773
8036	930810	ELECTROMIOGRAFÍA LARINGEA O DE CUELLO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 151,161	$ 158,871	$ 114,773	$ 114,773	$ 114,773
8037	930820	ELECTROMIOGRAFÍA EN CARA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 185,613	$ 195,080	$ 281,004	$ 238,042	$ 238,042
8038	930821	ELECTRONEURONOGRAFÍA (ENOG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 96,800	$ 96,800
8039	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 48,308	$ 50,772	$ 46,632	$ 46,632	$ 46,632
8040	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 14,945	$ 15,723	$ 16,525	$ 13,311	$ 13,990	$ 12,980	$ 12,456	$ 12,456
8041	931002	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESIÓN)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,100	$ 35,100
8042	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 20,100	$ 20,100
8043	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNÉTICAS DE TERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42,667	$ 44,843	$ 28,800	$ 20,100	$ 20,100
8044	931502	ESTIMULACIÓN MAGNÉTICA TRANSCRANEAL REPETITIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42,667	$ 44,843	$ 32,396	$ 20,100	$ 20,100
8045	931601	MODALIDADES MECÁNICAS DE TERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,100	$ 35,100
8046	931701	MODALIDADES NEUMÁTICAS DE TERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,100	$ 35,100
8047	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRÁULICAS E HÍDRICAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 35,100	$ 35,100
8048	933501	TERAPIA DE REHABILITACIÓN PULMONAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42,468	$ 44,634	$ 33,942	$ 33,942	$ 33,942
8049	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42,468	$ 44,634	$ 46,543	$ 45,588	$ 45,588
8050	933602	CONTRAPULSACIÓN EXTERNA MEJORADA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 92,600	$ 92,600
8051	933603	TERAPIA DE ONDAS DE CHOQUE MIOCÁRDICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 92,600	$ 92,600
8052	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 17,000	$ 17,000
8053	934101	TRACCIÓN ESPINAL CON EMPLEO DEL DISPOSITIVO CRANEAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 762,359	$ 801,240	$ 578,845	$ 578,845	$ 578,845
8054	934201	TRACCIÓN CUTÁNEA PARA DESCOMPRESIÓN DE CANAL RAQUÍDEO SEGMENTO LUMBAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 765,921	$ 804,983	$ 581,548	$ 581,548	$ 581,548
8055	934501	TRACCIÓN ESQUELÉTICA DE MIEMBROS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,181,300	$ 2,181,300

8056	934601	TRACCIÓN CUTÁNEA DE MIEMBROS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,984,600	$ 1,984,600
8057	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 21,511	$ 22,608	$ 24,269	$ 23,439	$ 23,439
8058	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 86,000	$ 86,000
8059	935201	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL MOLDEADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 697,000	$ 732,547	$ 461,298	$ 435,279	$ 435,279
8060	935202	APLICACIÓN O CAMBIO DE SOPORTE CERVICAL PREVIAMENTE FABRICADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 86,000	$ 86,000
8061	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,791	$ 30,259	$ 31,026	$ 30,643	$ 30,643
8062	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22,204	$ 23,336	$ 26,443	$ 24,889	$ 24,889
8063	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 58,072	$ 61,034	$ 58,360	$ 58,360	$ 58,360
8064	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 75,264	$ 79,178	$ 83,216	$ 55,101	$ 57,911	$ 36,946	$ 35,456	$ 35,456
8065	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22,204	$ 23,336	$ 23,927	$ 23,632	$ 23,632
8066	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 42,007	$ 44,149	$ 45,268	$ 44,708	$ 44,708
8067	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 41,706	$ 43,833	$ 44,943	$ 44,388	$ 44,388
8068	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 34,988	$ 36,772	$ 23,977	$ 23,977	$ 23,977
8069	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	$ 122,604	$ 128,980	$ 135,558	$ 20,853	$ 21,917	$ 23,527	$ 23,527	$ 23,527
8070	935601	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 86,000	$ 86,000
8071	935602	APLICACIÓN DE VENDAJE DE PRESIÓN MULTICAPA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 86,000	$ 86,000
8072	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 86,000	$ 86,000
8073	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 32,860	$ 34,535	$ 24,950	$ 24,950	$ 24,950
8074	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECIFICA	$ 70,556	$ 74,225	$ 78,011	$ 175,973	$ 184,948	$ 176,738	$ 146,565	$ 146,565
8075	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 9,520	$ 9,520
8076	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 9,520	$ 9,520
8077	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 9,520	$ 9,520
8078	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 9,520	$ 9,520
8079	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 9,893	$ 10,398	$ 8,247	$ 8,247	$ 8,247
8080	939402	NEBULIZACIÓN	$ 19,069	$ 20,060	$ 21,084	$ 13,170	$ 13,841	$ 7,478	$ 7,176	$ 7,176
8081	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 28,474	$ 29,955	$ 31,482	$ 20,640	$ 21,693	$ 13,488	$ 12,944	$ 12,944

8082	952101	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 871,197	$ 871,197	$ 871,197
8083	952102	ELECTRORRETINOGRAMA MULTIFOCAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 123,502	$ 123,502	$ 123,502
8084	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 262,900	$ 262,900
8085	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 92,026	$ 92,026
8086	954626	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA MEDICIÓN DE INTEGRIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 109,127	$ 109,127
8087	960101	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 49,770	$ 52,308	$ 56,151	$ 54,230	$ 54,230
8088	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$ 158,514	$ 166,757	$ 175,261	$ 49,770	$ 52,308	$ 56,151	$ 56,151	$ 56,151
8089	960301	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OBTURADA ESOFÁGICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 59,548	$ 59,548	$ 59,548
8090	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$ 37,864	$ 39,833	$ 41,865	$ 44,802	$ 47,086	$ 55,638	$ 48,196	$ 48,196
8091	960402	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 49,770	$ 52,308	$ 59,271	$ 55,790	$ 55,790
8092	960403	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 78,427	$ 82,427	$ 59,548	$ 59,548	$ 59,548
8093	960404	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 78,427	$ 82,427	$ 59,548	$ 59,548	$ 59,548
8094	960405	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 78,427	$ 82,427	$ 59,548	$ 59,548	$ 59,548
8095	960601	INSERCIÓN DE TUBO O SONDA (TAPONAMIENTO ESOFÁGICO)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 59,548	$ 59,548	$ 59,548
8096	960701	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO -GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12,166	$ 12,786	$ 13,726	$ 13,256	$ 13,256
8097	960801	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL	$ 862,905	$ 907,776	$ 954,072	NO APLICA	NO APLICA	$ 919,438	$ 796,422	$ 796,422
8098	960901	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE TUBO O SONDA RECTAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 30,420	$ 30,420	$ 30,420
8099	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	$ 37,906	$ 39,878	$ 41,911	$ 29,260	$ 30,752	$ 33,012	$ 33,012	$ 33,012
8100	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19,301	$ 20,285	$ 14,655	$ 14,655	$ 14,655
8101	962101	DILATACIÓN DEL RECTO	$ 138,829	$ 146,048	$ 153,497	$ 547,600	$ 575,527	$ 53,200	$ 53,200	$ 53,200
8102	962201	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	$ 36,010	$ 37,882	$ 39,814	$ 51,170	$ 53,780	$ 57,731	$ 50,441	$ 50,441
8103	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 66,486	$ 69,943	$ 73,510	$ 20,930	$ 21,997	$ 23,614	$ 23,614	$ 23,614
8104	962401	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA	$ 12,777	$ 13,441	$ 14,127	$ 12,502	$ 13,140	$ 14,105	$ 13,790	$ 13,790
8105	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12,166	$ 12,786	$ 13,726	$ 13,256	$ 13,256
8106	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12,166	$ 12,786	$ 13,726	$ 13,256	$ 13,256
8107	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	$ 210,763	$ 221,723	$ 233,031	$ 411,579	$ 432,570	$ 274,445	$ 273,707	$ 273,707
8108	963901	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 9,429	$ 9,910	$ 10,638	$ 10,274	$ 10,274

8109	964101	IRRIGACIÓN, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACIÓN LOCAL DE COLECISTOSMÍA Y OTRO TUBO BILIAR	$ 49,250	$ 51,811	$ 54,453	NO APLICA	NO APLICA	$ 24,685	$ 24,685	$ 24,685
8110	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	$ 399,349	$ 420,115	$ 441,541	$ 23,744	$ 24,955	$ 26,788	$ 26,788	$ 26,788
8111	965101	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 9,757	$ 9,757	$ 9,757
8112	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 10,045	$ 10,557	$ 11,963	$ 11,260	$ 11,260
8113	965202	CURACIÓN DE OÍDO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15,829	$ 16,636	$ 12,018	$ 12,018	$ 12,018
8114	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 15,829	$ 16,636	$ 12,018	$ 12,018	$ 12,018
8115	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,282	$ 2,398	$ 2,718	$ 2,558	$ 2,558
8116	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 5,432	$ 5,709	$ 6,469	$ 6,089	$ 6,089
8117	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$ 55,102	$ 57,967	$ 60,924	$ 36,378	$ 38,233	$ 11,229	$ 10,776	$ 10,776
8118	966101	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19,171	$ 20,149	$ 14,556	$ 14,556	$ 14,556
8119	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	$ 171,709	$ 180,638	$ 189,851	NO APLICA	NO APLICA	$ 13,726	$ 13,726	$ 13,726
8120	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	$ 74,894	$ 78,788	$ 82,807	$ 281,342	$ 295,690	$ 14,488	$ 14,488	$ 14,488
8121	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	$ 70,703	$ 74,380	$ 78,173	$ 69,181	$ 72,709	$ 78,051	$ 76,311	$ 76,311
8122	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	$ 70,703	$ 74,380	$ 78,173	$ 69,181	$ 72,709	$ 78,051	$ 76,311	$ 76,311
8123	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	$ 498,142	$ 524,045	$ 550,772	$ 2,882,892	$ 3,029,920	$ 82,388	$ 82,388	$ 82,388
8124	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$ 70,942	$ 74,631	$ 78,437	$ 22,204	$ 23,336	$ 25,051	$ 25,051	$ 25,051
8125	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	$ 16,484	$ 17,341	$ 18,225	$ 22,204	$ 23,336	$ 25,051	$ 22,204	$ 22,204
8126	971401	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 22,204	$ 23,336	$ 25,051	$ 24,194	$ 24,194
8127	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 441,505	$ 464,463	$ 488,151	$ 1,090,000	$ 1,145,590	$ 9,729	$ 9,729	$ 9,729
8128	972601	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3,857	$ 4,054	$ 3,432	$ 3,432	$ 3,432
8129	973701	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 4,158	$ 4,370	$ 4,691	$ 4,531	$ 4,531
8130	974101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL	$ 168,166	$ 176,911	$ 185,933	$ 12,166	$ 12,786	$ 13,726	$ 13,726	$ 13,726
8131	974201	EXTRACCIÓN DE DREN MEDIASTÍNICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 335,366	$ 335,366	$ 335,366
8132	974301	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)	$ 168,493	$ 177,255	$ 186,295	$ 322,574	$ 339,025	$ 200,063	$ 26,144	$ 26,144
8133	975101	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	$ 735,155	$ 773,383	$ 812,826	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8134	975201	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO DELGADO	$ 324,409	$ 341,279	$ 358,684	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723

8135	975301	EXTRACCIÓN DE TUBO DE INTESTINO GRUESO O APÉNDICE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8136	975401	EXTRACCIÓN DE TUBO DE COLECISTOSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8137	975501	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8138	975601	EXTRACCIÓN DE TUBO O DREN PANCREÁTICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8139	975901	EXTRACCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO TERAPÉUTICO DEL APARATO DIGESTIVO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 56,370	$ 56,370	$ 56,370
8140	976101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE PIELOSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19,391	$ 20,380	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8141	976102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE NEFROSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19,301	$ 20,285	$ 16,090	$ 16,090	$ 16,090
8142	976201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19,391	$ 20,380	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8143	976202	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 12,306	$ 12,934	$ 14,655	$ 13,794	$ 13,794
8144	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 493,480	$ 519,141	$ 545,618	$ 269,266	$ 282,999	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8145	976301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 19,391	$ 20,380	$ 14,723	$ 14,723	$ 14,723
8146	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$ 52,904	$ 55,655	$ 58,494	$ 37,478	$ 39,389	$ 14,655	$ 14,655	$ 14,655
8147	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 8,022	$ 8,431	$ 9,051	$ 8,741	$ 8,741
8148	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 9,553	$ 9,553	$ 9,553
8149	977501	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 3,857	$ 4,054	$ 4,352	$ 4,203	$ 4,203
8150	978101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 246,473	$ 246,473	$ 246,473
8151	978201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 246,473	$ 246,473	$ 246,473
8152	978301	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 146,552	$ 86,269	$ 86,269
8153	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 114,206	$ 120,030	$ 86,714	$ 86,714	$ 86,714
8154	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 40,705	$ 42,781	$ 45,720	$ 44,250	$ 44,250
8155	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 40,705	$ 42,781	$ 47,012	$ 44,897	$ 44,897
8156	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 64,142	$ 67,414	$ 48,702	$ 48,702	$ 48,702
8157	981301	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 175,973	$ 184,948	$ 198,535	$ 191,741	$ 191,741
8158	981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 623,428	$ 623,428	$ 623,428
8159	981501	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRÁQUEA Y BRONQUIO	$ 3,051,751	$ 3,210,442	$ 3,374,175	NO APLICA	NO APLICA	$ 623,428	$ 623,428	$ 623,428

8160	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 141,046	$ 141,046	$ 141,046
8161	981701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 313,790	$ 313,790	$ 313,790
8162	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 1,102,824	$ 1,159,068	$ 638,196	$ 638,196	$ 638,196
8163	981905	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	$ 905,484	$ 952,569	$ 1,001,150	$ 565,162	$ 593,985	$ 833,458	$ 799,840	$ 799,840
8164	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,872	$ 27,191	$ 30,811	$ 29,001	$ 29,001
8165	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 25,872	$ 27,191	$ 30,811	$ 29,001	$ 29,001
8166	982201	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 28,306	$ 28,306	$ 28,306
8167	982401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 268,642	$ 268,642	$ 268,642
8168	982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 36,478	$ 36,478	$ 36,478
8169	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 29,099	$ 30,583	$ 32,830	$ 31,706	$ 31,706
8170	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 29,099	$ 30,583	$ 32,830	$ 31,706	$ 31,706
8171	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 29,099	$ 30,583	$ 32,830	$ 31,706	$ 31,706
8172	991202	INMUNOTERAPIA CON EXTRACTO ALERGÉNICO POR VÍA SUBCUTÁNEA.	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 152,951	$ 160,751	$ 127,504	$ 127,504	$ 127,504
8173	991501	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81,140	$ 85,278	$ 56,299	$ 38,400	$ 38,400
8174	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 81,140	$ 85,278	$ 67,641	$ 67,641	$ 67,641
8175	992102	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE ANTIBIÓTICO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 187,517	$ 197,080	$ 113,877	$ 77,026	$ 77,026
8176	992301	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	$ 73,472	$ 77,292	$ 81,234	$ 1,380,000	$ 1,450,380	$ 657,883	$ 653,876	$ 653,876
8177	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	$ 86,952	$ 91,474	$ 96,139	$ 51,726	$ 54,364	$ 110,545	$ 87,016	$ 87,016
8178	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS (BCG)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,699	$ 2,837	$ 1,360	$ 1,360	$ 1,360
8179	993501	VACUNACIÓN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,699	$ 2,837	$ 1,360	$ 1,360	$ 1,360
8180	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 2,699	$ 2,837	$ 1,360	$ 1,360	$ 1,360
8181	996101	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 133,273	$ 140,070	$ 140,718	$ 140,394	$ 140,394
8182	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 210,008	$ 220,718	$ 167,067	$ 167,067	$ 167,067
8183	996901	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 11,185	$ 11,755	$ 9,324	$ 9,324	$ 9,324
8184	998301	FOTOTERAPIA CONTINUA	$ 207,190	$ 217,964	$ 229,080	$ 119,015	$ 125,084	$ 16,727	$ 16,727	$ 16,727

8185	998303	FOTOTERAPIA INTERMITENTE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 23,022	$ 24,196	$ 19,192	$ 18,364	$ 18,364
8186	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 129,066	$ 135,777	$ 142,702	$ 110,046	$ 115,659	$ 219,375	$ 159,245	$ 159,245
8187	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 182,649	$ 192,146	$ 201,946	$ 151,073	$ 158,778	$ 102,317	$ 102,072	$ 102,072
8188	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$ 341,689	$ 359,457	$ 377,790	$ 357,462	$ 375,693	$ 377,200	$ 376,894	$ 376,894
8189	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	$ 341,689	$ 359,457	$ 377,790	$ 357,462	$ 375,693	$ 377,200	$ 376,894	$ 376,894
8190	106M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO	$ 397,857	$ 418,546	$ 439,892	$ 1,291,329	$ 1,357,187	$ 300,038	$ 300,038	$ 300,038
8191	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$ 340,753	$ 358,472	$ 376,754	$ 357,216	$ 375,434	$ 377,200	$ 376,463	$ 376,463
8192	107M02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO PACIENTE QUEMADO	$ 376,794	$ 396,388	$ 416,604	$ 882,028	$ 927,011	$ 300,038	$ 300,038	$ 300,038
8193	108A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	$ 776,867	$ 817,264	$ 858,945	$ 812,729	$ 854,178	$ 857,605	$ 856,909	$ 856,909
8194	109A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	$ 1,217,878	$ 1,281,208	$ 1,346,549	$ 1,177,729	$ 1,237,793	$ 857,605	$ 857,605	$ 857,605
8195	109A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO PACIENTE QUEMADO	$ 904,571	$ 951,609	$ 1,000,141	$ 331,043	$ 347,926	$ 300,037	$ 300,037	$ 300,037
8196	110A01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	$ 589,500	$ 620,154	$ 651,782	$ 763,451	$ 802,387	$ 635,338	$ 763,169	$ 763,169
8197	110A02	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS PACIENTE QUEMADO	$ 299,263	$ 314,824	$ 330,880	$ 331,043	$ 347,926	$ 298,711	$ 298,711	$ 298,711
8198	120B01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)	$ 140,664	$ 147,979	$ 155,526	$ 143,535	$ 150,855	$ 91,400	$ 91,400	$ 91,400
8199	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 140,664	$ 147,979	$ 155,526	$ 143,535	$ 150,855	$ 161,938	$ 156,106	$ 156,106
8200	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 120,407	$ 126,668	$ 133,128	$ 122,864	$ 129,130	$ 138,617	$ 133,625	$ 133,625
8201	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 140,664	$ 147,979	$ 155,526	$ 143,535	$ 150,855	$ 161,938	$ 156,106	$ 156,106
8202	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$ 120,407	$ 126,668	$ 133,128	$ 122,864	$ 129,130	$ 115,286	$ 115,286	$ 115,286
8203	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 65,240	$ 68,567	$ 66,679	$ 66,679	$ 66,679
8204	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 51,324	$ 53,942	$ 57,904	$ 55,923	$ 55,923
8205	602T01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE PRIMARIO	$ 435,739	$ 458,397	$ 481,776	$ 390,279	$ 410,183	$ 244,610	$ 244,610	$ 244,610
8206	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO	$ 349,128	$ 367,283	$ 386,014	$ 425,260	$ 446,948	$ 465,813	$ 432,925	$ 432,925
8207	7DS002	DERECHOS DE SALA DE HEMODIÁLISIS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 20,279	$ 21,313	$ 72,698	$ 24,335	$ 24,335

8208	90DS04	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD ALTA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 767,228	$ 806,357	$ 351,000	$ 351,000	$ 351,000
8209		OXIGENO POR LITRO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	$ 32	$ 20	$ 20

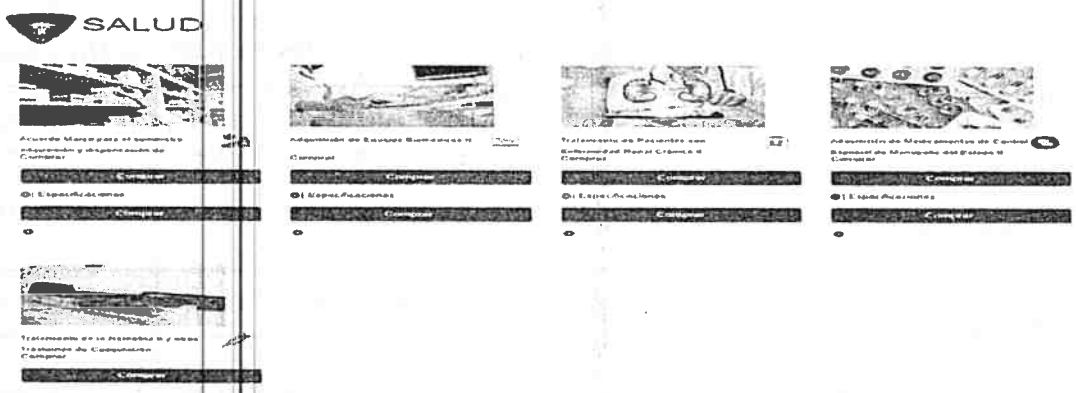
NOTA: Para la determinación del valor histórico de referencia, se realizó el análisis de los tres últimos contratos celebrados para el mismo objeto contractual, tomando como base los valores efectivamente contratados y aplicando la correspondiente actualización por IPC para el contrato del 2025, con el propósito de llevar los valores históricos a condiciones económicas comparables con la vigencia actual.

Una vez efectuado el análisis comparativo de los valores obtenidos, se determinó adoptar como referente principal los precios establecidos en el último contrato suscrito, por corresponder al antecedente contractual más reciente y representativo de las condiciones actuales de prestación del servicio. Lo anterior permite contar con un valor de referencia actualizado, derivado de una negociación reciente y ajustada a las necesidades y condiciones del mercado.

Asimismo, el estudio de los tres últimos contratos permitió validar la razonabilidad de los precios de referencia y verificar la consistencia de los valores estimados frente al comportamiento histórico de la contratación. En consecuencia, se concluye que los valores tomados como base para la presente contratación reflejan condiciones económicas objetivas y acordes con la realidad del sector, garantizando una adecuada planeación presupuestal y la eficiente utilización de los recursos públicos.

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

5.3. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB



Se realiza la verificación de los precios de catálogo que se encuentren publicados en la Tienda Virtual del Estado Colombiano o en los sitios o portales web de las empresas que puedan ofrecer los bienes o servicios, de igual o similar objeto al que se pretende contratar. No se encontró contratos con el mismo objeto y características técnicas en los precios de catálogos o portales web, motivo por el cual no se tiene en cuenta dicho dato.

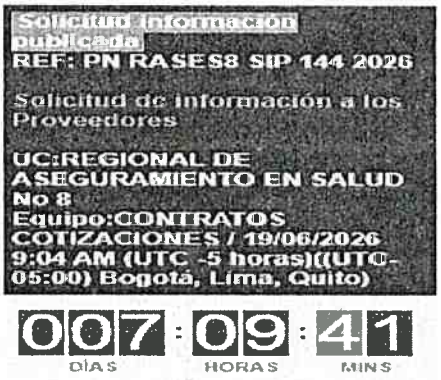
Nota: Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

5.4 PRECIOS DE MERCADO

En desarrollo de la etapa de planeación contractual y con el fin de identificar el comportamiento del mercado, promover la pluralidad de oferentes y obtener las cotizaciones necesarias para la estructuración del estudio de mercado y la determinación del presupuesto oficial, el día 17 de junio de 2026 esta Regional remitió al Grupo de Contratos, mediante correo electrónico, la solicitud de publicación en la plataforma SECOP II del documento denominado "Solicitud de

Cotización para Estudio de Mercado – Prestación de Servicios de Salud de Alta Complejidad UPRES DEATA". Como soporte de dicha publicación, se adjuntó el archivo en formato Excel que contenía el listado de servicios, especificaciones técnicas y demás anexos requeridos para la elaboración de las propuestas económicas por parte de los potenciales prestadores de servicios de salud.

Conforme a lo requerido; el dia **17/06/2026** se publica la solicitud de cotización bajo el radicado **PN RASES8 SIP 144-2026** con plazo de entrega de las mismas **26/06/2026**



Una vez finalizado el plazo otorgado para la presentación de cotizaciones, se constató que, producto de la publicación de la Solicitud de Cotización No. PN RASES8 SIP 144-2026 en la plataforma SECOP II, se recibió una cotización presentada por la sociedad **CLÍNICA DE LA COSTA S.A.S.** La información suministrada fue analizada e incorporada al estudio de mercado como parte de los insumos utilizados para la determinación del presupuesto oficial del proceso contractual, sin perjuicio de las demás gestiones adelantadas por la Entidad para ampliar la consulta del mercado y obtener información adicional. Lo anterior se evidencia en el siguiente registro de la plataforma SECOP II.



En desarrollo de la etapa de planeación contractual y con el fin de estructurar el estudio de mercado que soporta el presupuesto oficial del presente proceso, el día 30 de junio de 2026 se remitieron solicitudes de cotización, mediante correo electrónico, a diferentes Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS) habilitadas para la prestación de los servicios requeridos. Para la presentación del estudio de mercado se estableció como fecha límite el 08 de julio de 2026, otorgando un término prudencial que favoreciera la participación de un mayor número de proveedores, permitiendo recopilar información suficiente para efectuar un análisis comparativo de precios, verificar las condiciones del mercado y determinar el valor estimado del contrato con criterios de razonabilidad, eficiencia y sostenibilidad financiera, de la siguiente manera:

Solicitud de Cotización para Proceso de Alta Complejidad UPRES DEATA Resumir este correo electrónico

FELIPE ANDRES RUIZ DAVILA — Responder — Responder a todos — Reenviar — Mié 30/06/2026 1:47 PM

Para: Nayid Viloria Ariza <ejecutivocomercial@lmci.com.co>; gerencia@clinicalaasuncion.com; cotizaciones.cgn@zentria.com.co; pablo.cervera@clinicaportoazul.com; karen.garcia@clinicaportoazul.com; gerencia@clinicalamerced.com; nomorales@colsanitas.com; calidad@clinicarelnacatalina.com; gerencia@esauniversitariadelatlantico.gov.co; gerenciafhum@hotmail.com; atencionalcliente@zentria.com.co; juridica@clinicageneraldelnorte.com; fcmn@unnorte.edu.co; centromedicocampbellips@gmail.com; juridica@lmci.com.co; atencion.fomag@lmci.com.co

CC: DEATA RASES

SOLICITUD DE COTIZACION ... 4 MB — SOLICITUD DE COTIZACION ... 457 KB

2 archivos adjuntos (4 MB) Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA — Descargar todo

Soledad, 30 de junio del 2026

Dios y patria.

señores
ENTIDADES PRESTADORAS DE SALUD
Barranquilla-Atlántico

Asunto: solicitud de Cotización

Por medio de la presente y con miras a adelantar un proceso para contratar la ***"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS INTRAMURAL EN LOS AMBITOS HOSPITALARIO Y AMBULATORIO, QUE INCLUYE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MEDICAS; DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8."*** *con el fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Número 8". Se requiere cotizar los siguientes servicios que se anexan a continuación.* ***PLAZO PARA RECEPCIÓN DE COTIZACIONES: MIERCOLES 08/07/2026,***

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: ***A través de la radicación física en la UNIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NÚMERO N° 8, dirección Avenida circunvalar N° 46 - 124 barrio urbanización el parque, Oficina Jefatura de contratos, Soledad-Atlántico; o vía electrónica CORREOS ELECTRÓNICOS:***

Deata.rases@policia.gov.co **o** ***Felipe.ruiz1289@correo.policia.gov.co***

Como resultado de las solicitudes de cotización remitidas a los diferentes prestadores de servicios de salud y dentro del plazo establecido para su presentación, se recibió mediante correo electrónico dos (02) cotizaciones por parte de la entidad CLÍNICA MISERICORDIA INTERNACIONAL Y LA CLINICA PORTOAZUL, la cual fue incorporada al presente estudio de mercado para el correspondiente análisis técnico y económico, conforme a la evidencia que se presenta a continuación.

Solicitud de Cotización para Proceso de Alta Complejidad UPRES DEATA Resumir este correo electrónico

NA **Nayid Viloria Ariza <ejecutivocomercial@lmci.com.co>**
Para: FELIPE ANDRES RUIZ DAVILA; DEATA RASES
Mié 1/07/2026 11:23 AM

SOLICITUD DE COTIZACION ... 457 KB

Buenos días

Cordial saludo,

Envió cotización solicitada

NAYID VILORIA ARIZA
Ejecutivo Comercial
Celular: 350 6007508
Clínica Misericordia Internacional

De: FELIPE ANDRES RUIZ DAVILA <felipe.ruiz1289@correo.policia.gov.co>
Enviado: martes, 30 de junio de 2026 1:47 p. m.
Para: Nayid Viloria Ariza <ejecutivocomercial@lmci.com.co>; gerencia@clinicalaasuncion.com <gerencia@clinicalaasuncion.com>; cotizaciones.cgn@zentria.com.co <cotizaciones.cgn@zentria.com.co>; pablo.cervera@clinicaportoazul.com <pablo.cervera@clinicaportoazul.com>; karen.garcia@clinicaportoazul.com <karen.garcia@clinicaportoazul.com>; gerencia@clinicalamerced.com <gerencia@clinicalamerced.com>; nomorales@colsanitas.com <nomorales@colsanitas.com>; calidad@clinicarelnacatalina.com <calidad@clinicarelnacatalina.com>; gerencia@esauniversitariadelatlantico.gov.co <gerencia@esauniversitariadelatlantico.gov.co>; gerenciafhum@hotmail.com <gerenciafhum@hotmail.com>; atencionalcliente@zentria.com.co <atencionalcliente@zentria.com.co>; juridica@clinicageneraldelnorte.com <juridica@clinicageneraldelnorte.com>; fcmn@unnorte.edu.co <fcmn@unnorte.edu.co>; centromedicocampbellips@gmail.com <centromedicocampbellips@gmail.com>; Karen Sanchez Velasquez <juridica@lmci.com.co>; atencion.fomag@lmci.com.co <atencion.fomag@lmci.com.co>
Cc: DEATA RASES <deata.rases@policia.gov.co>
Asunto: Solicitud de Cotización para Proceso de Alta Complejidad UPRES DEATA

Solicitud de Cotización para Proceso de Alta Complejidad UPRES DEATA Resumir este correo electrónico

DEATA RASES <deata.rases@policia.gov.co>
Para: FELIPE ANDRES RUIZ DAVILA
CC: DISAN RASES3-SEC

SOLICITUD DE COTIZACION

Mensaje de correo electrónico enviado por deata.rases3@policia.gov.co

DIOS Y PATRIA

Siguiendo instrucciones de la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No.8, respetuosamente me permito remitir el presente trámite por competencia, solicitando se verifique y se adelante el procedimiento correspondiente conforme a la normatividad vigente.

Nota: En virtud de lo dispuesto en el artículo 21 de la Ley 1755 de 2015, en caso de no ser competente, se solicita respetuosamente remitir el presente al funcionario o dependencia que corresponda.

Atentamente,
Secretaria RASES N°3.

De: Camilo Martinez Nieto <camilo.martinez@auna.org>
Enviado: jueves, 9 de julio de 2026 3:27 p. m.
Para: DEATA RASES, Feliperuiz1289@correo.policia.gov.co
CC: Marcela Uribe Perez; Erika Maria Iangoechea Mendez; Katy Johanna Barros Alvear
Asunto: Re: Solicitud de Cotización para Proceso de Alta Complejidad UPRES DEATA

Estimados Sres Policia Nacional,
Buen dia

Esperamos que se encuentren muy bien

En atención a su solicitud para el proceso de contratación de servicios de alta complejidad para la Unidad Prestadora de Salud Atlántico Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, adjuntamos la propuesta correspondiente.

Dentro del archivo enviado encontrarán una ficha tarifaria con todas las generalidades de los servicios cotizados. Cabe destacar que el manejo se establece a tarifa SOAT plena, sumado a las tarifas propias de la institución. Asimismo, en esta oferta se integra el listado de medicamentos, insumos, dispositivos y equipos que hacen parte integral de la prestación del servicio.

Quedamos atentos a sus comentarios y con total disposición para lo que necesiten
Cordialmente,
Camilo A. Martinez Nieto
Coordinador de Convenios Barranquilla
Gerencia Comercial

[https://www.clinicaportoazul.com/ALFIA_LOGO.png]

CLÍNICA MISERICORDIA INTERNACIONAL
CLÍNICA PORTOAZUL AUNA BARRANQUILLA
CLINICA DE LA COSTA

Nota: las cotizaciones relacionadas en el análisis de mercado; se obtuvieron a través de una invitación a cotizar publicadas vía SECOP II y correo electrónico.

Teniendo en cuenta la solicitud de cotización No. **PN RASES8 SIP 144-2026**, del contrato que se encuentra actualmente en ejecución mediante resolución No. 267 de 25/08/2026 con carta de inicio del 30 de septiembre de 2026, se determinó utilizar las cotizaciones que se presentaron para dicho proceso teniendo en cuenta que a la fecha se encuentran vigentes y que no se agregaron servicios adicionales.

COTIZACIONES MERCADO			*CLINICA PORTOAZUL*			*CLINICA MISERICORDIA*			*CLINICA COSTA*			MENOR VALOR COTIZADO
ITEM	*Código*	*Descripción*	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS	
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	SI	SOAT	$1,076,000	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$880,600	$576,216
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	SI	SOAT	$1,076,000	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$880,600	$576,216
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	SI	SOAT	$1,076,000	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$880,600	$576,216
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	SI	SOAT	$1,310,100	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$201,112
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	SI	SOAT	$1,310,100	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$870,088
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	SI	SOAT	$1,310,100	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$201,112
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	SI	SOAT	$1,310,100	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800

8	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	SI	SOAT	$1,310,100	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$201,112
9	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	SI	SOAT	$1,076,000	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$880,600	$870,088
10	010902	OTRA PUNCIÓN CRANEAL	SI	SOAT	$1,076,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,076,000
11	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$1,076,000	SI	ISS + 60%	$183,272	SI	SOAT 2026	$880,600	$183,272
12	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$1,076,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
13	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	SI	SOAT	$1,076,000	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
14	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$799,840
15	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
16	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
17	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	SI	SOAT	$3,323,700	SI	PROPIA	$23,126,012	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,323,700
18	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,317,288
19	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$22,890,000	SI	PROPIA	$18,201,645	$3,744,600
20	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$23,980,000	SI	PROPIA	$25,241,200	$3,744,600
21	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	SI	PROPIA PAQUETE	$20,865,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
22	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,307,624	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,307,624
23	012103	DESFUNCIONALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	SI	PROPIA PAQUETE	$20,865,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
24	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
25	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$449,656
26	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
27	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
28	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	PROPIA	$8,075,000	SI	PROPIA	$8,236,500	$5,221,200
29	012206	REVISIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
30	012207	REVISIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,296,568	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$1,296,568
31	012208	REVISIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
32	012209	REVISIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
33	012210	REVISIÓN DE NEUROESTIMULADOR	SI	PROPIA	$507,481	SI	PROPIA	$8,075,000	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$507,481
34	012301	REAPERTURA DE CRANEOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
35	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,307,624	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,307,624

36	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,307,624	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,307,624
37	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,307,624	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,307,624
38	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$2,490,900	SI	ISS + 60%	$2,307,624	SI	PROPIA	$3,251,531	$2,307,624
39	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$2,181,400	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
40	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$4,404,480	SI	PROPIA	$9,235,685	$3,744,600
41	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$4,404,480	SI	PROPIA	$4,812,266	$3,744,600
42	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
43	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
44	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
45	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,751,368	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,751,368
46	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,751,368	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,751,368
47	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$4,404,480	SI	PROPIA	$4,812,266	$3,744,600
48	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,751,368	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,751,368
49	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$19,002,274	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
50	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,317,288
51	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$56,965,591	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
52	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$3,610,880	SI	PROPIA	$3,945,191	$3,610,880
53	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
54	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
55	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
56	013205	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$23,540,000	SI	PROPIA	$49,050,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
57	013206	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
58	013207	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$23,540,000	SI	ISS + 60%	$2,101,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,101,136
59	013208	SECCIÓN DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

60	013209	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$23,540,000	SI	PROPIA	$47,000,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
61	013210	SECCIÓN COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMÍA) VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
62	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$50,290,000	SI	ISS + 60%	$2,101,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,101,136
63	013212	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) CON ABLACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,101,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,101,136
64	013213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMÍA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
65	013214	TRACTOTOMÍA LOBAR POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$50,290,000	SI	ISS + 60%	$2,101,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,101,136
66	013215	TRACTOTOMÍA LOBAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$54,000,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
67	013217	CINGULOTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$50,290,000	SI	ISS + 60%	$2,101,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,101,136
68	013218	CINGULOTOMÍA CON ABLACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,101,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,101,136
69	013219	TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA U OTRA LESIÓN DE TALLO CEREBRAL	SI	PROPIA PAQUETE	$50,290,000	SI	ISS + 60%	$2,101,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,101,136
70	014103	TALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
71	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$2,617,312	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$2,617,312
72	014301	SUBTALAMOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$2,617,312	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,617,312
73	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$711,712	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$711,712
74	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
75	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	SI	PROPIA PAQUETE	$37,450,000	SI	ISS + 60%	$1,503,768	SI	PROPIA	$4,820,920	$1,503,768
76	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,946,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,946,984
77	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
78	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
79	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
80	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$12,986,256	$3,744,600
81	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,589,478	$3,744,600

82	015206	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,555,200	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$3,744,600
83	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$24,540,256	$3,744,600
84	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
85	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$6,150,400	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
86	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
87	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$9,235,685	$3,744,600
88	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,555,200	SI	PROPIA	$6,069,525	$3,744,600
89	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
90	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
91	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
92	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$6,507,520	SI	PROPIA	$10,555,140	$3,744,600
93	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$31,805,001	SI	PROPIA	$24,500,000	$3,744,600
94	015313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,555,200	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$3,744,600
95	015314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA INFRATEMPORAL TRANSPTERIGOIDEA	SI	PROPIA PAQUETE	$32,100,000	SI	ISS + 60%	$5,555,200	SI	PROPIA	$6,329,648	$5,555,200
96	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
97	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
98	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$39,420,000	$4,508,200
99	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
100	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,959	$4,508,200

101	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
102	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
103	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
104	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$10,526,456	$4,508,200
105	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
106	015411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA ENDONASAL (EXTENDIDA)	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$30,540,256	$4,508,200
107	015412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA TRANSTUBERCULOYUGULAR O TRANSCONDILAR	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
108	015501	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE CRÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$368,656
109	015502	RESECCIÓN DE TEJIDO CRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$368,656
110	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,182,512
111	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
112	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,182,512
113	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
114	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
115	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$1,182,512
116	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,182,512
117	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,545,208
118	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$23,731,707	SI	PROPIA	$6,236,256	$3,744,600
119	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,805,051	$4,074,200
120	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	PROPIA	$13,832,100	SI	PROPIA	$14,108,562	$4,074,200

121	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,552,144	$4,074,200
122	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,982,818	$3,744,600
123	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$13,832,100	SI	PROPIA	$14,108,562	$3,744,600
124	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$14,279,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
125	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$23,240,726	SI	PROPIA	$38,353,200	$3,744,600
126	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,066,661	$3,744,600
127	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,717,250	$3,744,600
128	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,069,525	$3,744,600
129	017205	RESECCIÓN VOLUMÉTRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,145,603	$3,744,600
130	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,069,525	$3,744,600
131	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
132	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	PROPIA	$25,942,000	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
133	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
134	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$4,074,200
135	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$23,240,726	SI	PROPIA	$9,236,256	$5,221,200
136	017403	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$42,705,001	SI	PROPIA	$8,193,859	$5,221,200
137	017404	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA SUPRATENTORIAL	SI	SOAT	$7,455,600	SI	PROPIA	$18,931,848	SI	PROPIA	$8,193,859	$7,455,600
138	017405	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA INFRATENTORIAL	SI	PROPIA PAQUETE	$7,455,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$7,455,600
139	017406	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA REGIÓN PINEAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$7,455,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$7,455,600
140	017501	RESECCIÓN DE TUMOR DE LÍNEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	PROPIA	$23,240,726	SI	PROPIA	$9,341,753	$4,508,200

141	017502	RESECCIÓN DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$3,744,600
142	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
143	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
144	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
145	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200
146	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,069,525	$5,221,200
147	017603	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$20,619,548	SI	PROPIA	$19,021,577	$5,221,200
148	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$23,240,726	SI	PROPIA	$8,193,859	$5,221,200
149	017702	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,379,024	$5,221,200
150	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,341,873	$5,221,200
151	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
152	017803	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$23,762,000	SI	PROPIA	$19,388,543	$5,221,200
153	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,749,581	$5,221,200
154	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$32,052,758	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
155	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
156	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
157	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
158	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$5,793,280	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
159	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200

160	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$4,840,960	SI	PROPIA	$5,289,158	$4,840,960
161	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,289,158	$5,221,200
162	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$56,052,378	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
163	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
164	020105	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$7,455,600	SI	PROPIA	$30,956,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,600
165	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO - ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	SI	PROPIA PAQUETE	$7,455,600	SI	PROPIA	$30,956,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,600
166	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	SI	PROPIA PAQUETE	$7,455,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,600
167	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	SI	PROPIA PAQUETE	$7,455,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,600
168	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$3,817,300
169	020110	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$37,033,840	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$3,744,600
170	020111	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS MÚLTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$3,744,600
171	020112	CORRECCIÓN DE ASIMETRÍA CRANEANA	SI	PROPIA PAQUETE	$42,800,000	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	PROPIA	$5,375,865	$1,081,888
172	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$1,358,728
173	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$2,224,744	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,224,744
174	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$2,421,696	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,421,696
175	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	SI	SOAT	$3,817,300	SI	PROPIA	$59,219,219	SI	PROPIA	$19,500,000	$3,817,300
176	020205	ELEVACIÓN DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRÁNEO	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
177	020206	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
178	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$19,500,355	SI	PROPIA	$9,620,524	$3,744,600
179	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
180	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	SI	SOAT	$4,074,200	SI	PROPIA	$20,165,000	SI	PROPIA	$20,568,300	$4,074,200

181	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
182	020503	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE UNIÓN CRANEOFACIAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
183	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,182,512
184	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	PROPIA	$5,382,260	$1,182,512
185	020701	EXTRACCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
186	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,081,888
187	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,081,888
188	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,081,888
189	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,081,888
190	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	PROPIA	$5,202,301	$1,081,888
191	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,081,888
192	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,266,184	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,266,184
193	021202	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	PROPIA	$6,356,589	$1,081,888
194	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,545,208
195	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,059,696	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,059,696
196	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,718,687	$3,744,600
197	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,545,208
198	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,059,696	SI	PROPIA	$15,358,568	$2,059,696
199	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,545,208
200	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,946,984	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,946,984
201	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,658,752	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,658,752

202	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,442,416	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,442,416
203	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$5,555,200	SI	PROPIA	$6,069,525	$3,744,600
204	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$2,442,416	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$2,442,416
205	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$4,047,360	SI	PROPIA	$12,589,478	$3,744,600
206	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,422,083	$4,422,083
207	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,422,083	$3,744,600
208	021301	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEAL	SI	PROPIA PAQUETE	$37,450,000	SI	PROPIA	$13,386,290	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$13,386,290
209	021302	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$32,100,000	SI	PROPIA	$11,990,000	SI	PROPIA	$10,856,145	$10,856,145
210	021303	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA CRANEAL	SI	PROPIA PAQUETE	$37,450,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,500,000	$24,500,000
211	021304	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$32,100,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,133,084	$7,133,084
212	021305	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR VÍA CRANEAL	SI	PROPIA PAQUETE	$37,450,000	SI	ISS + 60%	$5,793,280	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,793,280
213	021306	RECONSTRUCCIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA VÍA ENDONASAL ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$32,100,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$32,100,000
214	021307	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,793,280	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,793,280
215	021308	RECONSTRUCCIÓN DE LA BÓVEDA DEL CRÁNEO BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,793,280	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,793,280
216	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	PROPIA	$19,402,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
217	022102	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$10,700,000	SI	PROPIA	$39,930,706	SI	PROPIA	$25,633,425	$10,700,000
218	022103	CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ESTEREOTÁCTICA	SI	PROPIA PAQUETE	$10,700,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,065,000	$10,700,000
219	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$10,700,000	SI	PROPIA	$20,274,000	SI	PROPIA	$13,493,068	$10,700,000
220	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,144,048
221	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,317,288
222	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,317,288

223	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,317,288
224	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	PROPIA	$4,744,000	$1,317,288
225	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
226	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
227	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,317,288
228	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	SI	PROPIA	$19,184,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
229	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	PROPIA	$8,236,256	$1,317,288
230	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,317,288
231	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$951,984
232	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$951,984
233	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$1,102,608
234	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$1,102,608
235	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	SI	SOAT	$2,490,900	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$972,704
236	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRAQUÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	PROPIA	$4,360,000	$972,704
237	028201	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER INTRACEREBRAL	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$636,304
238	028202	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
239	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
240	028302	COLOCACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
241	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
242	028304	IMPLANTACIÓN DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRÁFICO POR TREPANACIÓN	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$29,430,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
243	028305	INSERCIÓN DE REJILLA SUBDURAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
244	028307	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,221,200
245	028308	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO PARA ESTIMULACIÓN CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	##########	SI	PROPIA	$30,425,368	$5,221,200
246	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,221,200
247	028310	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,221,200
248	028311	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,221,200

249	028312	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,221,200
250	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$27,566,940	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$5,221,200
251	028314	IMPLANTACIÓN DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACIÓN INTRACRANEAL	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	PROPIA	$29,430,000	SI	PROPIA	$19,742,417	$5,221,200
252	028402	COLOCACIÓN DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$449,656
253	028502	EXTRACCIÓN O RETIRO DE TRACTOR ESQUELÉTICO CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$248,688	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$248,688
254	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,967,704	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,967,704
255	028602	INJERTO INTRACEREBRAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,967,704	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,967,704
256	029002	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES ESPINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,735,673	$7,735,673
257	030105	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	PROPIA	$9,756,258	$1,358,728
258	030106	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
259	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
260	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,358,728
261	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
262	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
263	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,358,728
264	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
265	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
266	030208	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	PROPIA	$6,605,123	$1,905,544
267	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
268	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,341,873	$5,221,200
269	030211	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	PROPIA	$8,751,959	$1,905,544
270	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

271	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
272	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
273	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
274	030216	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
275	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
276	030218	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
277	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
278	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
279	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTANEA	SI	SOAT	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
280	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$4,508,200
281	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
282	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTANEA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
283	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
284	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,905,544
285	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
286	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,597,358	$5,221,200
287	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,905,544	SI	PROPIA	$5,242,049	$1,905,544
288	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
289	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

290	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,689,208	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,689,208
291	030302	ESCISIÓN DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
292	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
293	030405	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL TORÁCICA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,709,928
294	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,709,928
295	030407	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL CERVICAL	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,751,368	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,751,368
296	030408	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL TORÁCICA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,751,368	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,751,368
297	030409	DRENAJE DE COLECCIÓN SUBDURAL LUMBOSACRA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,751,368	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,751,368
298	031101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,317,288
299	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
300	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
301	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
302	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
303	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$7,455,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
304	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
305	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
306	032303	TRACTOTOMÍA DE MÉDULA ESPINAL (ANTERIOR, LATERAL O POSTERIOR)	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$2,101,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,101,136
307	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES (DREZ)	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,300,000	$5,221,200
308	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
309	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	SI	PROPIA	$209,227	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	PROPIA	$2,865,145	$209,227
310	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$83,800	$83,800
311	033103	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$100,600	$100,600
312	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	SI	SOAT	$2,490,900	SI	PROPIA	$3,062,943	SI	PROPIA	$3,124,201	$2,490,900
313	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$2,490,900
314	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
315	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$4,508,200

316	034102	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSCONDÍLEA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$3,744,600
317	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,193,859	$3,744,600
318	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
319	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
320	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
321	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
322	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
323	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
324	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
325	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
326	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
327	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
328	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
329	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
330	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
331	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
332	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
333	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
334	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600

335	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
336	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
337	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
338	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
339	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$48,216,000	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
340	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
341	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,540,256	$3,744,600
342	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$48,414,127	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$3,744,600
343	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$57,447,556	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
344	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
345	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
346	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
347	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
348	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
349	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
350	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
351	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
352	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$55,947,366	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
353	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600

354	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
355	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
356	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
357	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
358	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
359	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
360	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
361	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
362	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
363	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
364	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
365	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
366	034403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
367	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
368	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
369	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
370	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
371	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
372	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600

373	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
374	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
375	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
376	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
377	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
378	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
379	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
380	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
381	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
382	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,236,256	$3,744,600
383	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
384	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
385	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
386	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
387	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,235,266	$3,744,600
388	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,245,000	$3,744,600
389	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,689,208	SI	PROPIA	$43,337,250	$1,689,208
390	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$1,689,208	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,689,208
391	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	SI	PROPIA PAQUETE	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$2,679,472	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$2,679,472

392	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$1,689,208	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,689,208
393	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$1,709,928	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,709,928
394	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$2,142,576	SI	PROPIA	$43,337,250	$2,142,576
395	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	SI	PROPIA	$4,617,615	SI	ISS + 60%	$1,214,496	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,214,496
396	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$1,751,368	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,751,368
397	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	SI	PROPIA PAQUETE	$4,508,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
398	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$2,617,312	SI	PROPIA	$12,589,478	$2,617,312
399	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1 -C2 Y DUROPLASTIA	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$2,617,312	SI	PROPIA	$8,153,686	$2,617,312
400	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,081,888	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,081,888
401	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,884,824
402	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
403	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
404	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	PROPIA	$6,356,880	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
405	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
406	037101	DERIVACIÓN SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,182,512
407	037201	DERIVACIÓN SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,182,512
408	037301	DERIVACIÓN LUMBO PERITONEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,182,512
409	037302	DERIVACIÓN LUMBO RETROPERITONEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,182,512
410	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,182,512
411	037501	DERIVACIÓN SIRINGO PLEURAL ESPINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,182,512	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,182,512
412	038101	INYECCIONES NEUROLÍTICAS SUBARACNOIDEAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$58,848	SI	SOAT 2026	$880,600	$58,848
413	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,294,920

414	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	PROPIA	$11,477,700	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
415	039002	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	PROPIA	$11,477,700	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
416	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$85,152	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$85,152
417	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$85,152	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$85,152
418	039101	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN EL CANAL ESPINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$83,800	$83,800
419	039102	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$83,800	$83,800
420	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	SI	PROPIA	$2,601,592	SI	PROPIA	$5,668,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	$2,601,592
421	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA	SI	PROPIA	$2,203,976	SI	PROPIA	$5,668,000	SI	PROPIA	$10,795,000	$2,203,976
422	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	SI	PROPIA	$2,203,976	SI	PROPIA	$5,668,000	SI	PROPIA	$6,000,000	$2,203,976
423	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	SI	PROPIA	$1,673,822	SI	PROPIA	$5,668,000	SI	PROPIA	$6,000,000	$1,673,822
424	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$29,430,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
425	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
426	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$34,880,000	SI	PROPIA	$29,425,368	$3,744,600
427	039307	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$29,430,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
428	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	##########	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
429	039309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	##########	SI	PROPIA	$30,425,368	$30,425,368
430	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
431	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	SI	PROPIA PAQUETE	$3,817,300	SI	PROPIA	$8,801,750	SI	PROPIA	$22,770,147	$3,817,300
432	039501	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$599,500	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$599,500
433	039601	PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE ESTIMULADOR ELÉCTRICO NO CARDÍACO	SI	PROPIA	$600,000	SI	PROPIA	$632,200	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
434	039701	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN ESPINAL	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$449,656
435	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900

436	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	SI	PROPIA	$2,469,054	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,469,054
437	040001	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA RETROLABERÍNTICA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,379,448	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,379,448
438	040002	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA FOSA MEDIA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,379,448	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,379,448
439	040003	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA SUBOCCIPITAL O RETROSIGMOIDEA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,379,448	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,379,448
440	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
441	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,379,448	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,379,448
442	040201	SECCIÓN DE NERVIO TRIGÉMINO POR CRANEOTOMÍA	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$820,560
443	040301	SECCIÓN DE NERVIO LARÍNGEO RECURRENTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$470,376
444	040302	SECCIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
445	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,161,792	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,161,792
446	040601	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	SI	PROPIA	$3,926,979	SI	PROPIA	$65,794,533	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$3,926,979
447	040602	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
448	040603	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFÉRICO	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
449	040604	SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	SI	SOAT	$5,221,200	SI	PROPIA	$41,856,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
450	040605	SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	PROPIA	$17,000,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
451	040606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
452	040608	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR NERVIOS PERIFÉRICOS	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
453	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
454	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
455	040703	ESCISIÓN [RESECCIÓN] DE NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
456	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,329,648	$3,744,600
457	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$576,216
458	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	SI	PROPIA PAQUETE	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900

459	040713	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$576,216
460	040714	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
461	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$2,490,900	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$870,088
462	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
463	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$2,490,900	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$870,088
464	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,490,900	SI	PROPIA	$8,502,000	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
465	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$732,432
466	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
467	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$870,088
468	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
469	040723	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,210,000	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$870,088
470	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$870,088
471	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
472	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$870,088	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$870,088
473	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$1,536,400	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
474	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	PROPIA	$5,537,953	$266,528
475	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,536,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,400
476	040732	NEURECTOMÍA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$576,216
477	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$880,600	$201,112
478	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
479	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	SI	SOAT	$1,984,600	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$201,112
480	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	PROPIA	$43,818,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
481	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
482	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300

483	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	SI	PROPIA	$1,143,667	SI	PROPIA	$1,853,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,143,667
484	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
485	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	SI	PROPIA	$293,325	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$293,325
486	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	SI	PROPIA	$1,541,283	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,294,920
487	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	$878,590	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$878,590
488	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$2,071,438	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,071,438
489	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$2,181,400	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,294,920
490	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$2,181,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
491	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,181,400	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,294,920
492	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,490,900	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,294,920
493	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	$878,590	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	PROPIA	$1,816,390	$878,590
494	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
495	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
496	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	$1,938,899	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	PROPIA	$1,816,390	$1,294,920
497	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
498	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
499	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
500	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,076,000	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	PROPIA	$1,816,390	$1,076,000
501	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,076,000	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	PROPIA	$1,816,390	$1,076,000
502	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	$812,320	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	PROPIA	$6,000,000	$812,320
503	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,000,000	$6,000,000
504	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,317,288
505	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,317,288
506	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
507	043102	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO	SI	SOAT	$2,490,900	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$657,024
508	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$972,704
509	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	PROPIA	$7,896,589	$890,808
510	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$657,024
511	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	SI	SOAT	$1,984,600	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$3,985,258	$576,216
512	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$1,102,608
513	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$1,102,608

514	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	SI	SOAT	$1,984,600	SI	ISS + 60%	$711,712	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$711,712
515	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	SOAT	$7,455,600	SI	PROPIA	$43,818,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,600
516	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	SI	SOAT	$7,455,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,600
517	044201	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,224,744	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$2,224,744
518	044202	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO ÓPTICO, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$3,744,600
519	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	SI	SOAT	$7,455,600	SI	PROPIA	$14,715,000	SI	PROPIA	$20,241,900	$7,455,600
520	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$2,224,744	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$2,224,744
521	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	SI	SOAT	$7,455,600	SI	PROPIA	$14,170,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,600
522	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	SI	SOAT	$7,455,600	SI	ISS + 60%	$2,224,744	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$2,224,744
523	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	SI	SOAT	$7,455,600	SI	ISS + 60%	$2,224,744	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$2,224,744
524	044208	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	SI	SOAT	$7,455,600	SI	ISS + 60%	$2,224,744	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$2,224,744
525	044209	DESCOMPRESIÓN DE OTRO NERVIO CRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,224,744	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
526	044210	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA FOSA MEDIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,224,744	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$2,224,744
527	044211	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ORBITARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
528	044212	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO ÓPTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
529	044301	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
530	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
531	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,581,652	$1,984,600
532	044305	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
533	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,536,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,400
534	044402	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,536,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,400
535	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$1,984,600	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$732,432
536	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
537	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
538	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600

539	044514	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$1,984,600	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$732,432
540	044515	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
541	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
542	044517	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
543	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
544	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
545	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
546	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
547	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
548	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
549	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
550	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,536,400	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
551	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$1,536,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,536,400
552	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$1,536,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,400
553	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	SI	PROPIA PAQUETE	$12,305,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
554	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	SI	SOAT	$5,221,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
555	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$1,984,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
556	046104	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO MIEMBRO INFERIOR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$470,376
557	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	SI	PROPIA PAQUETE	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
558	047104	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	SI	PROPIA PAQUETE	$47,080,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
559	047105	REANIMACIÓN FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TÉCNICA MICROVASCULAR	SI	PROPIA PAQUETE	$47,080,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
560	047106	REANIMACIÓN FACIAL CON TÉCNICA DE SUSPENSIÓN VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$27,820,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
561	047108	NEUROTIZACIÓN DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICIÓN DE NERVIO	SI	PROPIA PAQUETE	$27,820,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200

562	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	SI	PROPIA	$1,342,475	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,068,200
563	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,042,660	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
564	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
565	048202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
566	048203	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,940,527	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
567	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$82,700	$82,700
568	048301	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,206,073	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
569	048401	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,206,073	SI	SOAT 2026	$83,800	$83,800
570	048402	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON FINES ANALGÉSICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,206,073	SI	SOAT 2026	$83,800	$83,800
571	048403	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,206,073	SI	SOAT 2026	$83,800	$83,800
572	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,206,073	SI	SOAT 2026	$83,800	$83,800
573	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$449,656
574	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA PAQUETE	$8,025,000	SI	PROPIA	$18,312,000	SI	PROPIA	$28,921,693	$8,025,000
575	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	ISS + 60%	$1,161,792	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,161,792
576	052102	GANGLIONECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
577	052201	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,120,352	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,120,352
578	052301	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,144,048
579	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,144,048
580	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
581	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,144,048
582	052501	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
583	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,744,600
584	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	SI	SOAT	$3,817,300	SI	PROPIA	$7,874,385	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
585	052603	SIMPATECTOMÍA DIGITAL (DEDO)	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$470,376
586	052604	TIMPANOSIMPATECTOMÍA [NEURECTOMÍA DEL JACOBSON]	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
587	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

588	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,068,200
589	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
590	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	SI	PROPIA	$1,143,667	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,068,200
591	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	SI	PROPIA	$1,143,667	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
592	053105	BLOQUEO DE UNIÓN NIONEURIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
593	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
594	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
595	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
596	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$262,900	$262,900
597	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	SI	PROPIA	$1,143,667	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
598	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
599	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$165,500	$165,500
600	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$82,700	$82,700
601	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	SI	SOAT	$3,817,300	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,068,200
602	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	SI	SOAT	$3,817,300	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,068,200
603	053116	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN NERVIO SIMPÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	PROPIA	$520,000	$520,000
604	053121	INYECCIÓN DE ANESTÉSICO EN GANGLIO SIMPÁTICO CILIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,068,200	SI	PROPIA	$520,000	$520,000
605	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	SI	SOAT	$2,181,400	SI	PROPIA	$1,308,000	SI	SOAT 2026	$120,700	$120,700
606	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	SI	PROPIA	$1,011,128	SI	PROPIA	$1,308,000	SI	PROPIA	$5,949,250	$1,011,128
607	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,294,920	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,294,920
608	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,308,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,308,000
609	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	SI	PROPIA	$2,601,592	SI	PROPIA	$1,308,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,308,000
610	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	SI	PROPIA	$1,143,667	SI	PROPIA	$1,308,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,143,667
611	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	SI	PROPIA	$1,143,667	SI	PROPIA	$1,308,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,143,667
612	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,308,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,308,000
613	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$5,668,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
614	053302	GANGLIOLISIS	SI	PROPIA	$1,276,206	SI	PROPIA	$5,668,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,276,206
615	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$5,668,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
616	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR (GASSER) POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$5,668,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600

617	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	SI	SOAT	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	PROPIA	$5,341,753	$1,884,824
618	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	SI	SOAT	$5,221,200	SI	ISS + 60%	$2,163,296	SI	PROPIA	$9,586,859	$2,163,296
619	054103	INJERTO NEUROVASCULAR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,545,208
620	054104	NEURORRAFIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,884,824
621	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	SI	SOAT	$4,508,200	SI	ISS + 60%	$1,967,704	SI	PROPIA	$8,236,256	$1,967,704
622	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	SI	SOAT	$5,221,200	SI	PROPIA	$93,510,352	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,200
623	054203	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN	SI	SOAT	$3,817,300	SI	ISS + 60%	$1,203,232	SI	PROPIA	$8,586,859	$1,203,232
624	054204	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO	SI	PROPIA PAQUETE	$42,800,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,586,859	$8,586,859
625	055101	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$13,625,000	SI	PROPIA	$6,253,754	$3,744,600
626	055102	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$34,614,779	SI	PROPIA	$6,236,256	$3,744,600
627	055201	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,483,048	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,483,048
628	060101	DRENAJE DEL ÁREA TIROIDEA VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$1,076,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,159,469	$1,076,000
629	060201	REAPERTURA DE HERIDA DE ÁREA TIROIDEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
630	060901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	SI	SOAT	$1,076,000	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$880,600	$201,112
631	060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$368,656
632	060903	EXPLORACIÓN DE CUELLO O ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	SI	PROPIA PAQUETE	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	PROPIA	$6,737,394	$368,656
633	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN	SI	SOAT	$3,323,700	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$576,216
634	061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,181,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
635	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$1,076,000	SI	PROPIA	$1,889,406	SI	PROPIA	$2,700,000	$1,076,000
636	061301	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
637	061302	BIOPSIA DE GLÁNDULA PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$2,490,900	SI	PROPIA	$981,000	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$981,000
638	062001	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,569,800	SI	PROPIA	$14,715,000	SI	PROPIA	$12,043,931	$3,569,800
639	062002	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,569,800	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,882,500	$3,569,800
640	062101	ABLACIÓN PARCIAL DE TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$3,569,800	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,800
641	064101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,817,300	SI	PROPIA	$15,325,400	SI	PROPIA	$12,043,931	$3,817,300

642	064102	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,800,000	$3,817,300
643	065101	TIROIDECTOMÍA RETRODESTERNAL PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,569,800	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,800
644	065102	TIROIDECTOMÍA RETRODESTERNAL PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,569,800	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,800
645	065201	TIROIDECTOMÍA RETRODESTERNAL TOTAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,109,040	$3,817,300
646	065202	TIROIDECTOMÍA RETRODESTERNAL TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,817,300	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
647	067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$2,490,900	SI	PROPIA	$10,199,675	SI	PROPIA	$10,925,450	$2,490,900
648	067002	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,010,243	$2,490,900
649	067201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
650	068101	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	SI	PROPIA	$14,715,000	SI	PROPIA	$11,737,394	$4,074,200
651	068102	PARATIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,236,456	$4,074,200
652	068201	ABLACIÓN PARCIAL DE PARATIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
653	068901	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	PROPIA	$10,199,675	SI	PROPIA	$12,336,456	$4,074,200
654	068902	PARATIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
655	069101	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
656	069102	REEXPLORACIÓN DE CUELLO Y MEDIASTINO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
657	069301	SUTURA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
658	069501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$6,420,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
659	070001	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
660	070002	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
661	071001	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,181,400	SI	PROPIA	$1,780,579	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,780,579
662	071002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	PROPIA PAQUETE	$1,320,000	SI	PROPIA	$911,430	SI	PROPIA	$5,786,544	$911,430
663	071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	SOAT	$2,181,400	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
664	071301	BIOPSIA DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,317,288
665	071401	BIOPSIA DE HIPÓFISIS VÍA TRANSESFENOIDAL	SI	SOAT	$3,323,700	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,323,700

666	071402	BIOPSIA DE HIPÓFISIS TRANSESFENOIDAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	SOAT	$3,744,600	SI	PROPIA	$23,189,556	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
667	071601	BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
668	071602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	SI	SOAT	$2,490,900	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
669	071701	BIOPSIA DE GLÁNDULA PINEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,317,288	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,317,288
670	072001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
671	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
672	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,545,208
673	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
674	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
675	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	SI	PROPIA	$12,535,000	SI	PROPIA	$15,140,480	$4,074,200
676	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,545,208
677	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	PROPIA PAQUETE	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
678	072701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
679	072702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
680	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$4,074,200	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$732,432
681	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
682	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	SI	SOAT	$4,074,200	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
683	074401	REPARACIÓN DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,545,208
684	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
685	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL (PINEALECTOMÍA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
686	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
687	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,039,360	SI	PROPIA	$13,586,258	$5,039,360
688	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$7,499,520	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
689	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,436,160	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300

690	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
691	078204	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	SI	PROPIA	$16,350,000	SI	PROPIA	$21,306,168	$3,744,600
692	078205	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	SI	SOAT	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,600
693	078206	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	SI	PROPIA PAQUETE	$3,744,600	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,892,255	$3,744,600
694	170001	APICECTOMÍA VÍA INFRACOCLEAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
695	170002	APICECTOMÍA VÍA TRANSCOCLEAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
696	170003	APICECTOMÍA VÍA RETROLABERÍNTICA O TRANSLABERÍNTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
697	170004	APICECTOMÍA FOSA MEDIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$192,500	$192,500
698	170005	PETROSECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
699	170006	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO TEMPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,032,000	$5,032,000
700	170007	RESECCIÓN SUBTOTAL DE HUESO TEMPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
701	170008	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO TEMPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
702	170009	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO VÍA TRANSCANAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
703	170010	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y MASTOIDES VÍA TRANSMASTOIDEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
704	170011	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA FOSA INFRATEMPORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,428,577	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
705	170012	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSMASTOIDEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
706	170013	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSLABERÍNTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
707	170014	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE OÍDO MEDIO Y DEL FORAMEN YUGULAR VÍA TRANSCOCLEAR O TRANSCONDILAR O TRANSÓTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
708	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$172,568	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$172,568
709	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$172,568	SI	SOAT 2026	$92,600	$92,600
710	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$655,200	$368,656
711	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$61,400	$61,400
712	181101	BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584

713	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
714	181103	BIOPSIA DE OÍDO EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
715	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$449,656
716	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$655,200	$201,112
717	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$201,112
718	182401	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO POR COAGULACIÓN, CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN, CRIOTERAPIA U OTRA TÉCNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$30,600	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$30,600
719	182402	ABLACIÓN DE LESIÓN DE OÍDO EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
720	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLÓN AURICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$880,600	$266,528
721	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
722	183102	AURICULECTOMÍA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	PROPIA	$7,720,000	$890,808
723	183103	AURICULECTOMÍA TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$951,984
724	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$880,600	$201,112
725	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCIÓN DE TAMAÑO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
726	185102	OTOPLASTIA CON REDUCCIÓN DE TAMAÑO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
727	185104	PLASTIA EN LÓBULO DE OREJA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
728	186201	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,102,608
729	186202	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	PROPIA	$5,354,465	$1,102,608
730	186203	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
731	187101	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$820,560
732	187102	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE AURÍCULA, CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
733	187103	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON IMPLANTE ALOPLÁSTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
734	187104	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA (PRIMER TIEMPO), CON INJERTO DE CARTÍLAGO COSTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
735	187105	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

736	187106	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA CON RECONSTRUCCIÓN DEL TRAGO Y SURCO RETROAURICULAR (TERCER TIEMPO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
737	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,005,000	$14,005,000
738	187201	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
739	193001	ESTAPEDIOLISIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
740	193002	ESTAPEDIOLISIS VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
741	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
742	193102	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
743	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
744	193202	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
745	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
746	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
747	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,854,629	$10,854,629
748	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,360,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
749	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
750	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
751	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
752	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
753	199101	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
754	199102	CIERRE DE FÍSTULA PERILINFÁTICA DE OÍDO MEDIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
755	199301	MASTOIDOPLASTIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$34,080,000	$34,080,000
756	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
757	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
758	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
759	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200

760	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
761	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$655,200	$449,656
762	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
763	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,400	$61,400
764	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,400	$61,400
765	202501	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA INTRATIMPÁNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
766	203101	BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
767	203102	BIOPSIA DE OÍDO MEDIO E INTERNO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
768	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
769	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
770	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,108,682	SI	PROPIA	$13,856,890	$10,108,682
771	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
772	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$45,038,228	$45,038,228
773	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
774	204301	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,092,652	$11,092,652
775	204302	DESFUNCIONALIZACIÓN DE LA MASTOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,854,629	$5,854,629
776	204303	CORRECCIÓN DE DIVERTÍCULO DEL SENO SIGMOIDES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,854,629	$5,854,629
777	204304	CORRECCIÓN DE DIVERTÍCULO DEL SENO SIGMOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,854,629	$5,854,629
778	204305	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN TIMPÁNICO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
779	204306	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN TIMPÁNICO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
780	204307	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
781	204308	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO EN EL TEGMEN MASTOIDEO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
782	207301	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO CON DERIVACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,276,656	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,276,656
783	207302	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,276,656	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,276,656

784	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
785	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
786	209001	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA TRANSMASTOIDEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
787	209002	CIERRE DE FÍSTULA DE CANALES SEMICIRCULARES BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA VÍA FOSA MEDIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
788	209101	REVISIÓN DE MASTOIDECTOMÍAS O MASTOIDOPLASTIAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	PROPIA	$35,080,000	$1,223,952
789	209604	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE CONDUCCIÓN ÓSEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$80,520,000	$80,520,000
790	209605	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE OÍDO MEDIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
791	209606	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR CON PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
792	209607	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR SIN PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
793	209701	REVISIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$132,100	$132,100
794	209801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
795	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	PROPIA	$4,974,554	$951,984
796	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$123,900	$123,900
797	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,784	SI	PROPIA	$982,328	$32,784
798	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$32,784	SI	PROPIA	$5,256,356	$32,784
799	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
800	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$87,720	SI	SOAT 2026	$232,100	$87,720
801	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
802	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
803	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
804	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
805	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
806	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,314,322	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,314,322

807	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
808	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
809	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$92,600	$92,600
810	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$92,600	$92,600
811	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$92,600	$92,600
812	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,156,032	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
813	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
814	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
815	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,147,369	SI	PROPIA	$848,102	$848,102
816	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
817	218002	RINECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
818	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
819	218201	FISTULECTOMÍA GINGIVONASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$2,380,159	$576,216
820	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,643,031	$4,643,031
821	218302	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
822	218304	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,235,216	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,235,216
823	218305	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE NARIZ CON IMPLANTE ÓSEOINTEGRADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
824	218306	RECONSTRUCCIÓN NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
825	218307	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
826	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$799,840
827	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,458,400	SI	PROPIA	$10,500,000	$8,458,400
828	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$890,808
829	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
830	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
831	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

832	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
833	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
834	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,341,753	$8,341,753
835	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
836	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,500,000	$9,500,000
837	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,500,000	$9,500,000
838	218605	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,236,256	$12,236,256
839	218901	REIMPLANTACIÓN DE NARIZ AMPUTADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	PROPIA	$9,500,000	$1,223,952
840	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
841	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
842	218912	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
843	218913	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA CERRADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
844	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$880,600	$201,112
845	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$9,142,125	$576,216
846	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,519,140	SI	PROPIA	$3,628,212	$3,628,212
847	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$555,496	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$555,496
848	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
849	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
850	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
851	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
852	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,906,513	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
853	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
854	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
855	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$732,432
856	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,214,496	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,214,496

857	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$732,432
858	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$555,496	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$555,496
859	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,118,000	SI	PROPIA	$3,845,125	$3,845,125
860	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
861	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
862	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
863	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
864	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
865	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
866	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$368,656
867	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,627,159	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
868	219401	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,500,000	$9,500,000
869	219402	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,200,000	SI	PROPIA	$9,500,000	$3,200,000
870	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	PROPIA	$3,741,754	$820,560
871	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,876,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
872	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
873	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$890,808
874	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
875	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$820,560
876	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,405,052	$5,405,052
877	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$820,560
878	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$820,560
879	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$449,656
880	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	PROPIA	$2,141,696	$449,656
881	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,176,661	$2,176,661

882	221401	NASOSINUSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
883	221402	ANTROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
884	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$470,376
885	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,559,000	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
886	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$470,376
887	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,922,140	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$1,922,140
888	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$16,584	SI	SOAT 2026	$61,400	$16,584
889	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$61,400	$61,400
890	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$636,304
891	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	PROPIA	$1,866,860	$636,304
892	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,889,426	$1,889,426
893	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$636,304
894	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$470,376
895	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$3,339,250	$470,376
896	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
897	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
898	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
899	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
900	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
901	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
902	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
903	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
904	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
905	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,364,444	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300

906	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$57,253,645	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
907	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
908	224206	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,214,496	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,214,496
909	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
910	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,555,140	$3,555,140
911	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,555,140	$3,555,140
912	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,355,140	$5,355,140
913	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
914	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
915	225301	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,235,216	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$1,235,216
916	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,085,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
917	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
918	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$3,813,201	$470,376
919	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	PROPIA	$4,788,852	$1,141,072
920	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,388,534	$4,388,534
921	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,141,072
922	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
923	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$37,458,698	$37,458,698
924	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	PROPIA	$15,504,600	$1,141,072
925	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$657,024
926	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$470,376
927	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$657,024
928	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
929	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,364,444	SI	PROPIA	$2,776,927	$2,364,444

930	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$1,144,048
931	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,379,215	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
932	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$799,840
933	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,079,850	$4,079,850
934	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
935	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
936	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,293,009	$2,293,009
937	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,375,835	$2,375,835
938	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$3,613,051	$576,216
939	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,228,671	$2,228,671
940	227201	SINUPLASTIA FRONTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
941	227202	SINUPLASTIA ETMOIDAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
942	227203	SINUPLASTIA ESFENOIDAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
943	227204	SINUPLASTIA MAXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
944	227901	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO FRONTONASAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
945	228001	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
946	228002	EVALUACIÓN FUNCIONAL DE LA TROMPA DE EUSTAQUIO POR ESTROBOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
947	228101	DILATACIÓN DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
948	228102	DILATACIÓN DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON DISPOSITIVO TRANSTIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
949	228103	CIERRE DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON INJERTO O DISPOSITIVO TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
950	228104	CIERRE DE TROMPA DE EUSTAQUIO CON INJERTO O DISPOSITIVO TRANSTIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
951	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
952	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,985,156	$3,985,156
953	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700

954	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
955	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
956	252506	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
957	252507	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
958	252508	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
959	252509	HEMIGLOSECTOMÍA CON RESECCIÓN ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
960	253401	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
961	253402	GLOSECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
962	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,677,481	SI	PROPIA	$14,586,234	$13,677,481
963	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
964	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
965	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,769,903	$2,769,903
966	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
967	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,661,852	$1,661,852
968	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$923,078	$923,078
969	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$141,584
970	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
971	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
972	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
973	260202	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
974	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
975	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
976	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
977	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$981,000	SI	PROPIA	$1,245,710	$981,000
978	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600

979	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
980	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RANULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
981	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
982	263101	PAROTIDECTOMÍA DEL LÓBULO SUPERFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,568,000	SI	PROPIA	$14,108,604	$14,108,604
983	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
984	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,004,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
985	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,467,299	$8,467,299
986	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,597,600	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
987	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
988	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
989	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
990	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
991	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
992	264004	CIERRE O REPARACIÓN DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
993	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
994	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
995	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
996	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,155,600	$2,155,600
997	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$201,112
998	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$266,528
999	270103	INCISIÓN Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$201,112
1000	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
1001	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
1002	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
1003	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584

1004	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	PROPIA	$3,958,258	$141,584
1005	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$554,200	$201,112
1006	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	PROPIA	$8,236,456	$141,584
1007	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,104,000	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
1008	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,628,675	$1,628,675
1009	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,768,859	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
1010	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$972,704
1011	273203	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
1012	273204	PALATECTOMÍA DE PALADAR ÓSEO TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
1013	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,460,993	$1,460,993
1014	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,824,642	$1,824,642
1015	273402	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,232,333	$1,232,333
1016	273403	PALATECTOMÍA DE PALADAR BLANDO TOTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,630,560	$1,630,560
1017	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1018	274201	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$576,216
1019	274202	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1020	274203	RESECCIÓN TOTAL DE LABIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	PROPIA	$2,350,810	$951,984
1021	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$201,112	SI	SOAT 2026	$880,600	$201,112
1022	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$880,600	$266,528
1023	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
1024	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
1025	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$880,600	$266,528
1026	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
1027	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584

1028	274902	RESECCIÓN DE BRIDAS INTRAORALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$58,024	SI	SOAT 2026	$880,600	$58,024
1029	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
1030	275102	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$732,432
1031	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$732,432
1032	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$368,656
1033	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
1034	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
1035	275203	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
1036	275301	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
1037	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$657,024
1038	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
1039	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$890,808
1040	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1041	275401	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$449,656
1042	275402	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$449,656
1043	275403	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$636,304
1044	275404	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$799,840
1045	275405	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$732,432
1046	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$820,560
1047	275601	LIPOINJERTO EN CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
1048	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,235,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,235,216
1049	275801	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$368,656
1050	275802	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
1051	275901	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$470,376

1052	275902	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO CUTÁNEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$470,376
1053	275903	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
1054	276101	PALATORRAFIA EN Z	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$576,216
1055	276102	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1056	276201	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$368,656
1057	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$368,656
1058	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$1,223,952
1059	276204	RECONSTRUCCIÓN DE BÓVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$732,432
1060	276205	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1061	276206	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$576,216
1062	276207	UVULO -PALATO -FARINGOPLASTIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$931,264	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
1063	276209	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1064	276210	UVULO -PALATO -FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1065	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1066	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO - PALATAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1067	276301	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1068	277101	INCISIÓN DE LA ÚVULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
1069	277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
1070	277202	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
1071	277203	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
1072	277301	UVULORRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
1073	278201	INCISIÓN DE ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA EN CAVIDAD BUCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
1074	278301	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$993,424
1075	278401	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1076	278402	CORRECCIÓN DE MICROSTOMA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700

1077	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,768,859	SI	SOAT 2026	$92,600	$92,600
1078	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCÉRVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	PROPIA	$597,362	$368,656
1079	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,627,159	SI	PROPIA	$14,245,751	$2,627,159
1080	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$655,200	$266,528
1081	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$368,656
1082	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1083	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$266,528
1084	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,095,851	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
1085	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	PROPIA	$3,023,443	$576,216
1086	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$576,216
1087	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
1088	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
1089	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$141,584	SI	SOAT 2026	$655,200	$141,584
1090	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$655,200	$655,200
1091	290001	EXPLORACIÓN DE ÁREA FARÍNGEA E HIPOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1092	290201	FARINGOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$470,376
1093	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$732,432
1094	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,918,400	SI	PROPIA	$3,006,660	$1,918,400
1095	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$368,656	SI	SOAT 2026	$655,200	$368,656
1096	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,481,512	$2,481,512
1097	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$470,376
1098	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$322,016	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$322,016
1099	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$322,016	SI	PROPIA	$2,795,912	$322,016
1100	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$322,016	SI	PROPIA	$7,484,443	$322,016
1101	293101	MIOTOMÍA CRICOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$18,178,450	$18,178,450

1102	293102	MIOTOMÍA CRICOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$25,802,680	SI	PROPIA	$24,178,430	$24,178,430
1103	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$576,216
1104	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1105	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,505,255	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1106	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1107	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$732,432
1108	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,483,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1109	293311	DIVERCUTILOPEXIA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1110	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	PROPIA	$16,256,896	$1,545,208
1111	293403	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,620,474	$4,620,474
1112	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,254,731	SI	PROPIA	$9,453,600	$9,453,600
1113	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$2,266,853	$470,376
1114	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$2,687,030	$470,376
1115	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$3,090,614	$470,376
1116	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$820,560
1117	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$820,560
1118	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$820,560
1119	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1120	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$732,432
1121	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$266,528
1122	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1123	295101	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1124	295103	FARINGORRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1125	295201	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$576,216
1126	295202	RESECCIÓN DE QUISTE BRANQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$18,121,250	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700

1127	295601	FARINGOPLASTIA POR IMPLANTE FARÍNGEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$890,808
1128	295602	FARINGOPLASTIA POR COLGAJO FARÍNGEO DE BASE SUPERIOR O INFERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$890,808
1129	295603	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$890,808
1130	295604	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO POSTERIOR Y DESPLAZAMIENTO DE PILARES [TÉCNICA HOGAN]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,120,352	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$1,120,352
1131	295605	FARINGOPLASTIA LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1132	295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1133	295607	ZPLASTIA FARINGEA LATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,205,783	$4,205,783
1134	295608	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1135	295701	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1136	295702	RECONSTRUCCIÓN DE FARINGE CON COLGAJO LIBRE MICROVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1137	296402	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE CIRCUITO DE NERVIO HIPOGLOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,101,978	$5,101,978
1138	296501	EXTRACCIÓN DE NEUROESTIMULADOR DEL NERVIO HIPOGLOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1139	296502	EXTRACCIÓN DE CIRCUITO DE NERVIO HIPOGLOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,274,127	$5,274,127
1140	296503	EXTRACCIÓN DE ESTIMULADOR DE NERVIO HIPOGLOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1141	300101	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$576,216
1142	300103	RESECCIÓN DE QUISTE VENTRICULAR (MARSUPIALIZACIÓN) VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$951,984
1143	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$576,216	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$576,216
1144	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,880,677	SI	PROPIA	$25,350,500	$2,880,677
1145	300401	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$266,528
1146	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	PROPIA	$2,719,933	$951,984
1147	301001	LARÍNGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1148	301105	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,352,235	$6,352,235
1149	301106	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1150	301107	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,352,235	$6,352,235
1151	301108	HEMILARINGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

1152	301109	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,352,235	$6,352,235
1153	301110	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1154	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1155	301112	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,738,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1156	301201	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1157	301202	EPIGLOTIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1158	301303	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1159	301304	ARITENOIDECTOMÍA BILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1160	301305	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1161	301306	ARITENOIDECTOMÍA UNILATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,905,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1162	301401	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,000,000	$22,000,000
1163	301402	CORDECTOMÍA PARCIAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,500,000	SI	PROPIA	$25,000,000	$21,500,000
1164	301403	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$28,000,000	$28,000,000
1165	301404	CORDECTOMÍA TOTAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,000,000	$30,000,000
1166	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1167	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1168	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,400,000	$2,400,000
1169	302103	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,605,019	$2,605,019
1170	302201	REVISIÓN LARINGOSTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,507,266	$3,507,266
1171	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,545,208
1172	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,545,208
1173	302303	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$799,840
1174	302304	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN DE ARITENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1175	302401	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1176	302402	EPIGLOTOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

1177	302403	EPIGLOTOPEXIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,214,496	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,214,496
1178	302404	EPIGLOTOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1179	302405	ARITENOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1180	302406	ARITENOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,955,073	$8,955,073
1181	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1182	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1183	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$890,808
1184	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,407,365	$4,407,365
1185	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,407,365	$4,407,365
1186	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1187	302501	REINERVACIÓN EN LARÍNGE CON PEDÍCULO NEUROMUSCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1188	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1189	303104	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO MICROVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,555,371	$13,555,371
1190	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,738,000	SI	PROPIA	$7,142,514	$7,142,514
1191	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,142,514	$7,142,514
1192	304102	EXANTERACIÓN CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$27,326,565	$27,326,565
1193	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$732,432
1194	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1195	306001	NASOLARINGOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,624,250	SI	PROPIA	$2,785,992	$2,785,992
1196	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,815,000	SI	PROPIA	$15,258,456	$3,815,000
1197	306003	ESTROBOSCOPIA LARÍNGEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$470,376
1198	306004	LARINGOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,962,863	SI	PROPIA	$11,500,000	$3,962,863
1199	306005	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1200	306006	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,555,371	$13,555,371

1201	306007	SOMNOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$242,100	$242,100
1202	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$470,376
1203	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,035,500	SI	PROPIA	$6,935,830	$1,035,500
1204	306201	DILATACIÓN DE LARINGE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	PROPIA	$6,100,000	$470,376
1205	306301	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
1206	306302	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1207	306401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$266,528	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$266,528
1208	306402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,324,350	SI	PROPIA	$3,090,448	$1,324,350
1209	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1210	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1211	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1212	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1213	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1214	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1215	306507	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OTRA PARTE DE LA LARINGE VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1216	306508	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN OTRA PARTE DE LA LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,366,347	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,366,347
1217	311101	CRICOTIROTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1218	311102	CRICOTIROTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1219	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1220	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,251,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1221	311401	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$95,800	$95,800
1222	311402	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRÁQUEAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,678,478	$1,678,478
1223	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$732,432
1224	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,324,350	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,324,350
1225	313301	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

1226	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1227	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,232,000	SI	PROPIA	$2,030,465	$2,030,465
1228	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
1229	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,263,613	$1,263,613
1230	315001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,475,670	$11,475,670
1231	315002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA CON RECONSTRUCCIÓN E INTERPOSICIÓN DE COLGAJO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1232	315003	RESECCIÓN DE CARINA CON REIMPLANTACIÓN BRONQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1233	315104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1234	315105	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,036,100	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1235	317101	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1236	317102	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,848,000	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1237	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEO CUTANEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,933,142	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$1,933,142
1238	317304	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1239	317305	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN DE ESÓFAGO POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1240	317306	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,990,395	SI	PROPIA	$12,434,189	$9,990,395
1241	317307	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA CON RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,202,250	SI	PROPIA	$13,810,638	$8,202,250
1242	317308	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR CERVICOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,036,760	$8,036,760
1243	317309	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN POR TORACOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,758,000	SI	PROPIA	$8,036,760	$6,758,000
1244	317310	CIERRE DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA SIN RECONSTRUCCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,758,000	SI	PROPIA	$10,036,760	$6,758,000
1245	317401	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$232,100	$232,100
1246	317402	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,402,071	SI	PROPIA	$2,776,305	$1,402,071
1247	317503	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,798,245	SI	PROPIA	$17,500,000	$12,798,245
1248	317504	RECONSTRUCCIÓN LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1249	317505	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,545,208

1250	317506	RECONSTRUCCIÓN POR RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL CON INJERTO (EXTENDIDA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,545,208
1251	317507	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,384,718	SI	PROPIA	$17,500,000	$12,384,718
1252	317508	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1253	317509	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL CON INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,389,905	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1254	317510	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL POR DESLIZAMIENTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1255	317511	LARINGOTRAQUEOESOFAGOPLASTIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1256	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,669,092	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1257	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,669,092	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1258	319003	TRAQUEOPEXIA MEDIANTE AORTOPEXIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1259	319004	TRAQUEOPEXIA CERVICAL CON FIJACIÓN EXTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1260	319201	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,500,000	$13,500,000
1261	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,665,500	SI	PROPIA	$8,570,375	$8,570,375
1262	319501	FISTULIZACIÓN TRAQUEOESOFÁGICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,066,000	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1263	319601	INYECCIÓN INTRATRÁQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1264	319602	INYECCIÓN INTRATRÁQUEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1265	320001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,715,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1266	320002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1267	320003	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1268	320201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$657,024
1269	320203	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1270	321001	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1271	321002	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1272	321003	CIERRE DE FÍSTULA BRONCOCUTÁNEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1273	321004	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000

1274	321005	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1275	321006	CIERRE DE BRONCOSTOMÍA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1276	321101	BLOQUEO DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1277	321201	BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,488,750	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
1278	321202	BRONCOPLASTIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,722,875	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
1279	321203	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,398,750	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
1280	321204	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,300,000	$6,300,000
1281	321205	RESECCIÓN EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,071,750	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1282	321301	BRONCORRAFIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,722,875	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1283	321302	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,071,750	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1284	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$13,082,300	$13,082,300
1285	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1286	321401	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1287	321501	IMPLANTE O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,246,000	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1288	321601	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$820,560
1289	321701	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1290	322101	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,945,353	$21,945,353
1291	322102	RESECCIÓN DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,061,000	SI	PROPIA	$19,875,464	$14,061,000
1292	322201	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1293	322202	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1294	322203	REDUCCIÓN DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,456,089	SI	PROPIA	$25,717,770	$13,456,089
1295	322801	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PULMONAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,388,000	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1296	324101	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1297	324102	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,805,000	SI	PROPIA	$17,500,000	$15,805,000
1298	324103	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,500,000	$17,500,000

1299	324104	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,952,000	SI	PROPIA	$14,750,414	$13,952,000
1300	324105	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1301	324106	RESECCIÓN DE METÁSTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1302	324201	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1303	324202	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$19,402,000	SI	PROPIA	$21,306,168	$19,402,000
1304	324203	BILOBECTOMÍA PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$1,223,952
1305	324204	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,511,035	$21,511,035
1306	325101	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1307	325102	NEUMONECTOMÍA SIMPLE POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1308	325201	NEUMONECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1309	325202	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1310	325301	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE (PLEURONEUMONECTOMÍA) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,101,301	$21,101,301
1311	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMÍA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,884,824
1312	325303	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE (PLEURONEUMONECTOMÍA) POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,696,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1313	325401	OBTENCIÓN DE PULMÓN PARA TRASPLANTE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,936,000	$9,936,000
1314	325501	OBTENCIÓN DE CORAZÓN -PULMÓN PARA TRASPLANTE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,936,000	$9,936,000
1315	326101	DISECCIÓN EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LÓBULO DE PULMÓN, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APÓFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPÁTICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1316	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,900,000	SI	PROPIA	$3,473,414	$1,900,000
1317	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,853,000	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,853,000
1318	332202	BRONCOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1319	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,071,000	SI	PROPIA	$4,695,011	$2,071,000
1320	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,071,000	SI	PROPIA	$4,058,529	$2,071,000
1321	332205	BRONCOSCOPIA CON APLICACIÓN O RETIRO DE FUENTE RADIACTIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600

1322	332206	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSTRAQUEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,071,000	SI	PROPIA	$2,200,000	$2,071,000
1323	332207	BRONCOSCOPIA CON PUNCIÓN (ASPIRACIÓN) TRANSBRONQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,071,000	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1324	332208	BRONCOSCOPIA CON AUTOFLUORESCENCIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,700,000	$20,700,000
1325	332209	BRONCOSCOPIA CON TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1326	332210	BRONCOSCOPIA CON TERMOPLASTIA BRONQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1327	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1328	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1329	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,291,251	SI	PROPIA	$4,255,963	$3,291,251
1330	332703	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
1331	332704	BIOPSIA DE PULMÓN POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,812,500	SI	PROPIA	$4,639,425	$4,639,425
1332	332801	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$449,656
1333	332901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1334	332902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1335	332903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1336	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$931,418	SI	PROPIA	$4,143,000	$931,418
1337	340202	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,200,000	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1338	340301	TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$951,984
1339	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1340	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$909,600	SI	PROPIA	$3,786,125	$909,600
1341	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,504,034	SI	PROPIA	$2,230,410	$2,230,410
1342	340502	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1343	340601	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1344	340602	ESCISIÓN O ABLACIÓN RADICAL DE PARED TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1345	340701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
1346	340702	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$799,840	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$799,840

1347	340703	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
1348	340801	SUTURA DE LACERACIÓN DE PARED TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1349	340901	CIERRE DE TORACOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,536,500	$1,536,500
1350	340902	FIJACIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$951,984
1351	340903	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLÓN)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,650,150	$13,650,150
1352	340904	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,459,000	SI	PROPIA	$13,650,150	$13,650,150
1353	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1354	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1355	340907	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,388,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1356	340908	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,388,000	SI	PROPIA	$48,504,602	$14,388,000
1357	340909	RECONSTRUCCIÓN DEL ESTERNÓN CON INTERPOSICIÓN DE MÚSCULOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,500,000	$8,500,000
1358	340910	RECONSTRUCCIÓN DE ESTERNÓN CON DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,650,150	$13,650,150
1359	340911	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,658,012	SI	PROPIA	$11,568,258	$11,568,258
1360	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNÓSTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,363,400	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1361	341101	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	PROPIA	$7,300,000	$951,984
1362	341104	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1363	341105	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,676,941	$17,676,941
1364	341106	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,118,000	SI	PROPIA	$17,676,941	$11,118,000
1365	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$951,984	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$951,984
1366	341201	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,889,995	SI	PROPIA	$2,914,691	$1,889,995
1367	341202	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1368	341203	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,730,750	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1369	341204	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,345,256	$7,345,256
1370	341205	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR BRONCOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,085,000	SI	PROPIA	$3,986,456	$3,986,456
1371	341301	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,144,048	$6,144,048

1372	341302	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,144,048	$6,144,048
1373	341303	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,715,000	SI	PROPIA	$6,144,048	$6,144,048
1374	341401	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,976,933	SI	PROPIA	$8,000,000	$8,000,000
1375	341402	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR ESTERNOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$51,736,620	SI	PROPIA	$8,000,000	$8,000,000
1376	341403	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,080,000	SI	PROPIA	$9,000,000	$9,000,000
1377	341501	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA CON O SIN RESECCIÓN DE COSTILLA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1378	341502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,080,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1379	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$3,250,000	$657,024
1380	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$506,783	SI	PROPIA	$5,100,000	$506,783
1381	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,417,000	SI	PROPIA	$3,785,325	$1,417,000
1382	345101	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,780,000	$3,780,000
1383	345102	PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,600,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1384	345201	PLEURODESIS QUÍMICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1385	345202	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,720,000	SI	PROPIA	$3,650,150	$3,650,150
1386	345203	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,700,000	$20,700,000
1387	345204	PLEURODESIS MECÁNICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$657,024
1388	345205	PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,405,024	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1389	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,500,000	$11,500,000
1390	345302	DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,417,553	SI	PROPIA	$13,930,956	$13,930,956
1391	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,417,000	SI	PROPIA	$1,331,008	$1,331,008
1392	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,115,000	$2,115,000
1393	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1394	345501	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1395	345502	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1396	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800

1397	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1398	345601	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,123,757	SI	PROPIA	$3,147,977	$3,147,977
1399	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1400	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1401	348101	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1402	348102	ESCISIÓN TRANSTORÁCICA DE LESIÓN O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,720,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1403	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$1,144,048
1404	348203	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,810,000	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
1405	348204	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1406	348205	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1407	348301	FISTULECTOMÍA TORACICOABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1408	348302	FISTULECTOMÍA TORACICOGÁSTRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1409	348303	FISTULECTOMÍA TORACICOINTESTINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1410	348501	IMPLANTACIÓN DE MARCAPASOS DIAFRAGMÁTICO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1411	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1412	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,265,000	SI	PROPIA	$9,500,000	$9,265,000
1413	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$1,223,952
1414	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE INTERVENCIONES INTRATORÁCICAS POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1415	351101	VALVULOPLASTIA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,101,301	$21,101,301
1416	351102	VALVULOPLASTIA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1417	351103	VALVULOPLASTIA AÓRTICA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,392,172	$8,392,172
1418	351201	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,101,301	$21,101,301
1419	351202	VALVULOPLASTIA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1420	351203	VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$33,790,000	SI	PROPIA	$12,352,780	$12,352,780
1421	351301	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000

1422	351302	VALVULOPLASTIA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1423	351303	VALVULOPLASTIA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$32,700,000	SI	PROPIA	$15,800,000	$15,800,000
1424	351401	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,577,871	$7,577,871
1425	351402	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1426	351403	VALVULOPLASTIA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1427	351501	PERFORACIÓN DE VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1428	351601	REPARACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1429	351602	REPARACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1430	351603	REIMPLANTACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1431	351604	REIMPLANTACIÓN DE MÚSCULO PAPILAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1432	351701	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1433	351702	REPARACIÓN DE CUERDAS TENDINOSAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1434	351801	AMPLIACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1435	351802	AMPLIACIÓN DE ANILLO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1436	351803	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1437	351804	REPARACIÓN DE ANILLO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1438	351805	REPARACIÓN DE ANILLO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1439	352001	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1440	352002	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1441	352003	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1442	352101	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,525,000	SI	PROPIA	$21,101,301	$21,101,301
1443	352102	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$23,122,000	$23,122,000
1444	352103	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	############	SI	PROPIA	$27,804,500	$27,804,500
1445	352201	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,525,000	SI	PROPIA	$21,101,301	$21,101,301
1446	352202	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$18,530,000	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000

1447	352203	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$36,700,000	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1448	352301	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,525,000	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1449	352302	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1450	352303	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1451	352401	AUTOINJERTO PULMONAR EN POSICIÓN AÓRTICA Y REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR [ROSS]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,789,405	$22,789,405
1452	352501	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1453	352502	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1454	352503	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$19,620,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1455	352504	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$31,819,200	$31,819,200
1456	352505	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1457	352506	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA AÓRTICA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1458	352507	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,658,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1459	352508	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1460	352509	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA MITRAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1461	352510	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1462	352511	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1463	352512	REINTERVENCIÓN DE DISPOSITIVO O VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1464	352801	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA AÓRTICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1465	352802	EXCLUSIÓN DE VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1466	352901	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1467	352902	ESCISIÓN DE LA VÁLVULA TRICUSPÍDEA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1468	353001	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1469	353002	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1470	353003	CORRECCIÓN DE PARAFUGAS PERIVALVULARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1471	353501	ESCISIÓN DE TRABÉCULAS CARNOSAS DEL CORAZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800

1472	353503	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1473	353504	RESECCIÓN DE MEMBRANA SUBAÓRTICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1474	353901	COLOCACIÓN DE PARCHE U HOMOINJERTO SUPRAVALVULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1475	354101	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1476	354102	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1477	354201	ATRIOSEPTOSTOMÍA (CREACIÓN O AMPLIACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,535,000	SI	PROPIA	$18,865,267	$12,535,000
1478	354301	VENTRICULOSEPTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1479	355102	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$34,880,000	SI	PROPIA	$23,868,000	$23,868,000
1480	355104	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,525,000	SI	PROPIA	$24,480,000	$24,480,000
1481	355105	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1482	355203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$34,880,000	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1483	355204	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,525,000	SI	PROPIA	$24,480,000	$24,480,000
1484	355205	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$34,880,000	SI	PROPIA	$23,868,000	$23,868,000
1485	356101	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURICULAR CON SUTURA CONTINUA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,500,000	$8,500,000
1486	356102	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1487	356201	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE AURÍCULA DERECHA, VENTRICULOTOMÍA DERECHA O ARTERIOTOMÍA PULMONAR O AÓRTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,657,506	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1488	356202	REPARACIÓN DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVÉS DE VENTRICULOTOMÍA IZQUIERDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1489	356203	REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR CON INJERTO DE TEJIDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1490	358001	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO - VENTRICULAR PARCIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1491	358002	REPARACIÓN DE CANAL ATRIO - VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1492	358101	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE RAMAS PULMONARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,945,104	$22,945,104
1493	358102	REPARACIÓN TRANSATRIAL DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,945,104	$22,945,104

1494	358103	REPARACIÓN TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,945,104	$22,945,104
1495	358104	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON ESTENOSIS DE BIFURCACIÓN DEL TRONCO PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,945,104	$22,945,104
1496	358105	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON CORONARIA ANÓMALA (DESCENDENTE ANTERIOR ORIGINADA DE LA CORONARIA DERECHA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,945,104	$22,945,104
1497	358106	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR PREVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,945,104	$22,945,104
1498	358108	REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON AGENESIA DE VÁLVULA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,945,104	$22,945,104
1499	358201	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL SUPRACARDÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1500	358202	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL INFRACARDÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1501	358203	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A SENO CORONARIO O INTRACARDÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1502	358204	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A AURÍCULA DERECHA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1503	358205	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A VENA INFRADIAFRAGMÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1504	358206	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL MIXTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1505	358207	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1506	358208	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES DERECHAS A VENA CAVA INFERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1507	358209	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO PARCIAL DE VENAS PULMONARES IZQUIERDA A VENA INNOMINADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1508	358210	REPARACIÓN DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO TOTAL A CÁMARA ACCESORIA (CORTRIATUM)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1509	358211	REPARACIÓN COMPLETA DE DRENAJE VENOSO PULMONAR ANÓMALO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,500,000	$22,500,000
1510	358304	CORRECCIÓN DEL TUNEL AORTO VENTRICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1511	358305	VALVULOPLASTIA DE VÁLVULA TRUNCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1512	358306	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON HOMOINJERTO O CON TEJIDO AUTÓLOGO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1513	358307	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON CONDUCTO EXTERNO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1514	358308	REPARO DEL TRUNCUS ARTERIOSO CON PARCHE PERICÁRDICO DEJANDO ARTERIA PULMONAR ANTERIOR A LA AORTA (LECOMPTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1515	358309	REEMPLAZO DE LA VÁLVULA TRUNCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800

1516	358401	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR CONCORDANTE O DISCORDANTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1517	358402	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON ESTENOSIS PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1518	358403	REPARO DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO E HIPOPLASIA DEL VENTRÍCULO DERECHO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1519	358404	REPARACIÓN DE LA DOBLE SALIDA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1520	358501	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV SUBAÓRTICA Y ESTENOSIS PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,625,000	$15,625,000
1521	358502	REPARO DE DEFECTO VENTRICULAR POR TRANSPOSICIÓN AORTA CABALGAMIENTO PULMONAR (CORAZÓN DE TAUSSING - BING)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1522	358503	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV DOBLE/RELACIONADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1523	358504	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CIV NO RELACIONADA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1524	358505	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON CANAL AV	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1525	358506	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON L - MALPOSICIÓN DE LA AORTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1526	358507	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO Y CONEXIÓN ATRIOVENTRICULAR DISCORDANTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1527	358508	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO CON ESTENOSIS PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1528	358509	REPARO DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO SIN ESTENOSIS PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1529	358510	REPARO INTRAVENTRICULAR DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$4,364,800	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$4,364,800
1530	358511	REPARACIÓN DEL DOBLE TRACTO DE SALIDA DEL VENTRÍCULO DERECHO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1531	358601	REPARACIÓN DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO (NORWOOD O SANO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1532	358602	ANASTOMOSIS AORTO -PULMONAR Y CREACIÓN DE FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR (DAMUS - KAYE - STANSEL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1533	358701	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T -T	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,000	$14,500,000
1534	358702	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y COLGAJO DE SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1535	358703	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1536	358705	RESECCIÓN ARTERIAL Y LIBERACIÓN DE TEJIDOS VECINOS (CORRECCIÓN DE ANILLO VASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800

1537	358710	REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,700,000	SI	PROPIA	$22,276,800	$14,700,000
1538	358801	TRANSPOSICIÓN DEL RETORNO VENOSO CON PARCHE O SEPTACIÓN INTERAURICULAR [MUSTARD Y SENNING]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1539	358802	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1540	358803	REPARO DE VENTANA AORTOPULMONAR CON PARCHE AÓRTICO O PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1541	358805	CORRECCIÓN DE TRANSPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [RASTELLI]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$49,050,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1542	358806	CORRECCIÓN DE TRANSPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR [REV]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1543	358807	CORRECCIÓN DE TRASPOSICIÓN DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACIÓN INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACIÓN AÓRTICA [NIKAIDOH]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1544	358901	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,500,000	$15,500,000
1545	358902	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,000,000	$22,000,000
1546	358903	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$23,980,000	SI	PROPIA	$24,584,040	$23,980,000
1547	358904	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,350,000	SI	PROPIA	$13,930,956	$13,930,956
1548	358905	DILATACIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO (ANGIOPLASTIA O IMPLANTE DE DISPOSITIVO) TRANSPULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,678,500	$3,678,500
1549	359201	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1550	359301	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO IZQUIERDO Y LA AORTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1551	359401	CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE AURÍCULA Y ARTERIA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1552	359402	CREACIÓN DE FÍSTULAS SISTÉMICO - PULMONARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1553	359403	DERIVACIÓN CAVO -PULMONAR TOTAL [FONTAN]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1554	359404	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLÁSICO O BIDIRECCIONAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1555	359405	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR - PULMONAR, DEJANDO FLUJO ANTEROGRADO (REPARO UNO Y MEDIO VENTRICULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1556	359406	DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLASICO O BIDIRECCIONAL) BILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1557	359407	REVISIÓN O LIGADURA DE FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1558	359501	REINTERVENCIÓN POR SANGRADO, DESPUÉS DE CIRUGÍA CARDÍACA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,000,000	$13,000,000

1559	359502	REINTERVENCIÓN POR CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1560	359504	REOPERACIÓN DE CONDUCTOS CARDÍACOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1561	359701	CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,225,000	$16,225,000
1562	359702	CERCLAJE BILATERAL DE RAMAS DE ARTERIA PULMONAR VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1563	359801	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1564	359802	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1565	359803	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE ARTERIA PULMONAR O RAMAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1566	359804	UNIFOCALIZACIÓN DE ARTERIAS PULMONARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1567	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,207,241	SI	PROPIA	$9,455,400	$9,207,241
1568	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,265,000	SI	PROPIA	$7,546,180	$7,546,180
1569	360104	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE TRONCO PRINCIPAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,985,158	$7,985,158
1570	360105	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE BIFURCACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,400	$11,445,400
1571	360106	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) DE OCLUSIÓN TOTAL CRÓNICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,336,900	$2,336,900
1572	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,285,724	$9,285,724
1573	360202	ANGIOPLASTIA CORONARIA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA SIMPLE CON INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA MAS DE DOS VASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,093,959	SI	PROPIA	$6,093,959	$6,093,959
1574	360301	ANGIOPLASTIA DE ARTERIA CORONARIA CON TÓRAX ABIERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$2,336,900	$1,884,824
1575	360401	INFUSIÓN ARTERIAL INTRACORONARIA DE TROMBOLÍTICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,857,789	$6,857,789
1576	360402	TROMBÓLISIS INTRACORONARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,494,685	SI	SOAT 2026	$2,642,900	$2,642,900
1577	360501	ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMÍA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$86,451,248	SI	PROPIA	$18,000,000	$18,000,000
1578	360601	INSERCIÓN O IMPLANTE DE DISPOSITIVO INTRACORONARIO (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$371,226	SI	PROPIA	$10,857,789	$371,226
1579	361601	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1580	361602	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256

1581	361603	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1582	361604	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1583	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$19,620,000	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1584	361606	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1585	361607	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1586	361608	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1587	361609	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1588	361610	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1589	361611	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1590	361612	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1591	361613	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1592	361614	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1593	361615	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1594	361616	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1595	361617	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1596	361618	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1597	361619	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1598	361620	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1599	361621	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256

1600	361622	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1601	361623	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1602	361624	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1603	361801	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1604	361802	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1605	361803	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1606	361804	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1607	361805	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1608	361806	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1609	361807	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1610	361808	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1611	361809	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1612	361810	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1613	361811	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1614	361812	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1615	361813	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1616	361814	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1617	361815	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1618	361816	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1619	361817	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1620	361818	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256

1621	361819	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1622	361820	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1623	361821	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1624	361822	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1625	361823	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1626	361824	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CIRCUNFLEJA CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1627	361901	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1628	361902	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1629	361903	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1630	361904	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON INJERTO VENOSO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1631	361905	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1632	361906	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$19,620,000	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1633	361907	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1634	361908	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA MAMARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1635	361909	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1636	361910	ANASTOMOSIS SIMPLE DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1637	361911	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1638	361912	ANASTOMOSIS SECUENCIAL DE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA RADIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1639	361913	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1640	361914	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGÁSTRICA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1641	361915	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256

1642	361916	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA EPIGASTRICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1643	361917	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1644	361918	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1645	361919	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1646	361920	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON ARTERIA GASTROEPIPLOICA MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1647	361921	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1648	361922	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MINIMANTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1649	361923	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1650	361924	ANASTOMOSIS SECUENCIAL ARTERIA CORONARIA DERECHA CON OTRAS ARTERIAS MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,500,256	$14,500,256
1651	363201	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$19,620,000	SI	PROPIA	$23,016,708	$19,620,000
1652	363202	REINTERVENCIÓN DE REVASCULARIZACIÓN CARDÍACA (DERIVACIÓN O PUENTES CORONARIOS) MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,043,600	$15,043,600
1653	369101	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA ABIERTA	SI	PROPIA PAQUETE	$9,951,000	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$9,951,000
1654	369102	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1655	369103	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1656	369201	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1657	369202	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1658	369203	REPARACIÓN O CIERRE DE FÍSTULA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1659	369301	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1660	369302	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1661	369303	REPARACIÓN DE FÍSTULA A CAVIDAD CARDÍACA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1662	369401	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722

1663	369402	OCLUSIÓN O LIGADURA DE COLATERALES SISTÉMICO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,722	$14,458,722
1664	369501	CORRECCIÓN DE ORIGEN ANÓMALO CORONARIO EN ARTERIA PULMONAR MEDIANTE REIMPLANTE CORONARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1665	369502	TUNELIZACIÓN DE LA CORONARIA IZQUIERDA HACIA LA AORTA A TRAVÉS DE LA ARTERIA PULMONAR [TAKEUCHI]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1666	370101	PERICARDIOCENTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$851,627	$851,627
1667	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,000,000	SI	PROPIA	$3,214,125	$2,000,000
1668	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,368,928	SI	PROPIA	$4,125,000	$4,125,000
1669	371203	PERICARDIOTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,368,928	SI	PROPIA	$4,125,000	$4,125,000
1670	372101	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO CONVENCIONAL DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$19,400,000	$19,400,000
1671	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,006,200	SI	PROPIA	$20,650,594	$10,006,200
1672	372201	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,800,000	SI	PROPIA	$9,461,542	$9,461,542
1673	372202	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,180,000	SI	PROPIA	$4,708,000	$4,708,000
1674	372301	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,800,000	SI	PROPIA	$30,385,873	$21,800,000
1675	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,412,000	SI	PROPIA	$7,560,000	$7,412,000
1676	372401	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO COMBINADO DERECHO E IZQUIERDO CON PUNCIÓN TRANSEPTAL EN CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,549,800	$2,549,800
1677	372402	CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,029,800	$2,029,800
1678	372501	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO CARDÍACO TRANS ESOFÁGICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$289,600	SI	SOAT 2026	$882,700	$289,600
1679	372502	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,549,800	$2,549,800
1680	372503	ESTUDIO ELECTROFISIOLÓGICO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$882,700	$882,700
1681	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1682	372602	BIOPSIA DE PERICARDIO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,774,039	$8,774,039
1683	372701	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,569,900	$3,569,900
1684	372702	BIOPSIA DE CORAZÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,500,000	$12,500,000

1685	372801	MAPEO ELECTROANATÓMICO CONVENCIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$33,696,000	$33,696,000
1686	372802	MAPEO ELECTROANATÓMICO TRIDIMENSIONAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$28,477,535	SI	PROPIA	$44,400,000	$28,477,535
1687	373104	PERICARDIECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1688	373105	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,389,360	$16,389,360
1689	373106	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1690	373107	ESCISIÓN DE QUISTE O TUMOR PERICÁRDICO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,065,349	$10,065,349
1691	373201	ESCISIÓN DE ANEURISMA DE CORAZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1692	373303	RESECCIÓN ENDOMIOCÁRDICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1693	373305	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,520,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1694	373306	ESCISIÓN DE TUMOR DEL CORAZÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,520,000	SI	PROPIA	$10,648,159	$10,648,159
1695	373307	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1696	373308	RESECCIÓN DE HACES ANÓMALOS DEL SISTEMA DE CONDUCCIÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,676,281	$10,676,281
1697	373309	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1698	373310	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,000,000	SI	PROPIA	$10,535,102	$10,535,102
1699	373404	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,623,500	SI	SOAT 2026	$2,549,800	$2,549,800
1700	373405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,273,550	$11,273,550
1701	373406	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO FOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$31,392,000	SI	PROPIA	$10,921,357	$10,921,357
1702	373407	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,549,800	$2,549,800
1703	373408	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,938,300	$13,938,300
1704	373409	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,000,000	SI	PROPIA	$15,856,330	$15,856,330
1705	373410	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,549,800	$2,549,800
1706	373411	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,725,434	$13,725,434
1707	373412	AISLAMIENTO ELÉCTRICO DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$32,000,000	SI	PROPIA	$66,868,589	$32,000,000
1708	373413	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) ENDOCÁRDICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$35,000,000	SI	PROPIA	$37,000,000	$35,000,000
1709	373414	MODULACIÓN DE SUSTRATO ARRÍTMICO (AURICULAR O VENTRICULAR) EPICÁRDICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$35,000,000	SI	PROPIA	$37,000,000	$35,000,000

1710	373601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1711	373701	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1712	374101	CARDIORRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,144,048
1713	374201	REPARACIÓN DE CORAZÓN POR RUPTURA POSTINFARTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$2,463,136	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$2,463,136
1714	374301	PERICARDIORRAFIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$972,704
1715	376101	IMPLANTACIÓN DE BALÓN CONTRAPULSACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1716	376401	EXTRACCIÓN O RETIRO DE SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1717	376701	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) UNIVENTRICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,523,700	$2,523,700
1718	376702	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA EXTERNO O INTERNO TEMPORAL (DISPOSITIVO NO IMPLANTABLE, FUERA DEL CUERPO PERO CONECTADO AL CORAZON) BIVENTRICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,523,700	$2,523,700
1719	376703	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA DEFINITIVO (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZÓN E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) UNIVENTRICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,523,700	$2,523,700
1720	376704	IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDÍACA DEFINITIVO (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZÓN E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) BIVENTRICULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,523,700	$2,523,700
1721	378001	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,260,000	SI	PROPIA	$49,175,000	$15,260,000
1722	378101	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,175,000	$47,175,000
1723	378102	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$729,994	SI	PROPIA	$47,175,000	$729,994
1724	378201	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASOS UNICAMERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,428,800	SI	PROPIA	$16,161,403	$13,428,800
1725	378301	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASOS BICAMERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,786,000	SI	PROPIA	$19,569,892	$16,786,000
1726	378401	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$59,000,000	$59,000,000
1727	378501	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MARCAPASOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$163,500	SI	SOAT 2026	$232,100	$163,500
1728	378502	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE RESINCRONIZADOR CARDÍACO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$217,300	SI	PROPIA	$1,460,993	$217,300
1729	378503	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$196,200	SI	PROPIA	$2,824,642	$196,200
1730	378504	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$196,200	SI	PROPIA	$4,937,351	$196,200
1731	378505	REVISIÓN (REPROGRAMACIÓN) DE MONITOR DE EVENTOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,994,466	$1,994,466

1732	378506	REVISIÓN DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,720,706	$1,720,706
1733	378507	REVISIÓN DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,628,675	$1,628,675
1734	378508	REVISIÓN DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,628,675	$1,628,675
1735	378601	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$44,319,400	SI	PROPIA	$46,146,403	$44,319,400
1736	378602	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$47,296,495	SI	PROPIA	$57,362,760	$47,296,495
1737	378603	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$45,780,000	SI	PROPIA	$54,146,103	$45,780,000
1738	378604	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) BICAMERAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$49,735,392	SI	PROPIA	$62,279,568	$49,735,392
1739	378605	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$56,680,000	SI	PROPIA	$56,451,352	$56,451,352
1740	378606	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$61,214,400	SI	PROPIA	$73,752,120	$61,214,400
1741	378607	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) VÍA SUBCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$98,488,062	SI	PROPIA	$41,024,000	$41,024,000
1742	378701	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,000,000	SI	PROPIA	$10,700,000	$10,700,000
1743	378702	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,000,000	SI	PROPIA	$10,463,414	$10,463,414
1744	378901	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE MARCAPASO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,105,580	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$1,105,580
1745	378902	EXPLANTE O ELIMINACIÓN DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) O RESINCRONIZADOR O CARDIORESINCRONIZADOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,544,000	SI	PROPIA	$63,918,504	$2,544,000
1746	378903	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE ESTIMULACIÓN (AURICULAR O VENTRICULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,728,000	SI	PROPIA	$9,456,258	$9,456,258
1747	378904	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE DESFIBRILACIÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,522,094	$4,522,094
1748	378905	EXTRACCIÓN INSTRUMENTADA DE ELECTRODO DE SENO CORONARIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,522,094	$4,522,094
1749	379001	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$52,640,241	$52,640,241
1750	379002	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$52,640,241	$52,640,241
1751	379003	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$27,250,000	SI	PROPIA	$54,000,000	$27,250,000
1752	379101	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX ABIERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1753	379201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN CORAZÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,240,000	$12,240,000
1754	379301	DILATACIÓN DE TRACTO DE SALIDA VENTRICULAR DERECHO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800

1755	380001	TROMBECTOMÍA DE VASOS ARTERIALES O VENOSOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$25,223,899	SI	PROPIA	$11,458,987	$11,458,987
1756	380002	TROMBECTOMÍA CORONARIA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,500,000	$10,500,000
1757	380003	TROMBECTOMÍA PULMONAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,407,000	SI	PROPIA	$10,500,000	$10,500,000
1758	380105	TROMBECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$23,141,192	SI	PROPIA	$18,602,799	$18,602,799
1759	380110	TROMBÓLISIS FARMACOLÓGICA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$27,241,811	SI	PROPIA	$7,613,697	$7,613,697
1760	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,494,685	SI	PROPIA	$7,613,697	$7,613,697
1761	380201	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1762	380202	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1763	380203	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1764	380204	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1765	380205	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$8,393,963	$3,968,004
1766	380206	TROMBECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,509,060	$6,509,060
1767	380210	TROMBÓLISIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,048,494	SI	SOAT 2026	$842,600	$842,600
1768	380301	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$5,952,083	$3,968,004
1769	380302	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1770	380303	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1771	380304	TROMBOLECTOMÍA DE VENA SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1772	380305	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1773	380306	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1774	380307	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1775	380308	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,155,309	SI	PROPIA	$5,207,978	$3,155,309
1776	380401	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,000,000	$17,000,000
1777	380402	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA TORÁCICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,000,000	$16,000,000
1778	380403	TROMBÓLISIS EN VASOS TORÁCICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$24,992,487	SI	PROPIA	$16,000,000	$16,000,000
1779	380404	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL CORONARIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,298,098	$5,298,098

1780	380501	TROMBOEMBOLECTOMÍA EN VASOS ESPINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,323,700
1781	380601	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1782	380602	TROMBÓLISIS ARTERIAL ABDOMINAL VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,155,309	SI	SOAT 2026	$842,600	$842,600
1783	380603	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$3,790,841	$3,790,841
1784	380701	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1785	380702	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,155,309	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$3,155,309
1786	380703	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1787	380801	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1788	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1789	380803	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$8,854,925	$3,968,004
1790	380810	TROMBÓLISIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,155,309	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
1791	380901	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1792	380902	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1793	380903	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,035,236	$3,968,004
1794	380904	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	PROPIA	$7,857,789	$3,968,004
1795	380910	TROMBÓLISIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,155,309	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
1796	381101	ENDARTERECTOMÍA DE LA CARÓTIDA INTERNA PORCIÓN INTRACRANEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1797	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,469,175	$6,469,175
1798	381203	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIA CARÓTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCIÓN CERVICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1799	381301	ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
1800	381302	ENDARTERECTOMÍA AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1801	381303	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1802	381304	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$7,851,124	$7,851,124
1803	381401	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1804	381501	TROMBOENDARTERECTOMÍA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,968,004	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100

1805	381502	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$5,396,731	$5,396,731
1806	381601	ENDARTERECTOMÍA RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1807	381602	ENDARTERECTOMÍA CELIACA O MESENTÉRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1808	381603	ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1809	381604	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$5,121,504	$5,121,504
1810	381801	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1811	381802	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1812	381803	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1813	382101	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO SUPERFICIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$880,600	$880,600
1814	382102	BIOPSIA DE VASO SANGUÍNEO PROFUNDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1815	382201	ANGIOSCOPIA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1816	382302	PRUEBA FUNCIONAL EN VASOS ESPINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,139,500	$3,139,500
1817	382303	PRUEBA FUNCIONAL MECÁNICA DE VASOS INTRACRANEALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,251,845	$3,251,845
1818	382304	PRUEBA FUNCIONAL QUÍMICA EN VASOS INTRACRANEALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,124,758	$3,124,758
1819	382305	CAPILAROSCOPIA (VIDEO CAPILAROSCOPIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
1820	383107	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,676,642	SI	PROPIA	$7,403,570	$7,403,570
1821	383108	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$42,676,642	SI	PROPIA	$7,864,017	$7,864,017
1822	383109	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR SUPRATENTORIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,265,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1823	383110	EMBOLIZACIÓN DE MALFORMACIÓN VASCULAR INFRATENTORIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,265,000	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1824	383201	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,255,936	SI	PROPIA	$18,000,000	$1,255,936
1825	383202	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	PROPIA	$4,039,846	$1,141,072
1826	383203	RESECCIÓN ARTERIAL CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	PROPIA	$4,039,846	$1,141,072
1827	383204	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA I Y III DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	PROPIA	$4,039,846	$1,141,072
1828	383205	RESECCIÓN VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,141,072	SI	PROPIA	$4,039,846	$1,141,072
1829	383206	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,259,286	$9,259,286

1830	383301	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$993,424
1831	383302	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$993,424
1832	383303	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$993,424
1833	383304	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,259,286	$9,259,286
1834	383404	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE AORTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,350,126	$13,350,126
1835	383405	RECONSTRUCION AÓRTICA TORACO - ABDOMINAL (METODOS CLÁSICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$82,295,052	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1836	383406	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$63,605,782	SI	PROPIA	$17,400,000	$17,400,000
1837	383407	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	##########	SI	PROPIA	$44,225,774	$44,225,774
1838	383408	RECONSTRUCCIÓN DEL CAYADO AÓRTICO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$63,605,782	SI	PROPIA	$44,225,774	$44,225,774
1839	383409	RECONSTRUCCIÓN DEL CAYADO AÓRTICO VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$44,225,774	$44,225,774
1840	383410	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1841	383411	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE VÍA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	##########	SI	PROPIA	$44,225,774	$44,225,774
1842	383412	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1843	383413	REIMPLANTE O RECONSTRUCCIÓN DE OSTIA CORONARIA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,925,148	$12,925,148
1844	383414	REVASCULARIZACIÓN DE VASOS DE CUELLO VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,875,101	$5,875,101
1845	383505	RESECCIÓN DE MALFORMACIONES VASCULARES EN VASOS ESPINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
1846	383601	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,200,000	SI	PROPIA	$13,236,256	$10,200,000
1847	383602	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,200,000	SI	PROPIA	$70,528,566	$10,200,000
1848	383701	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO -TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,545,208
1849	383702	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
1850	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$993,424
1851	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$993,424
1852	383803	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,039,846	$4,039,846
1853	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424

1854	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$993,424
1855	383903	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,039,846	$4,039,846
1856	384201	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,884,824
1857	384202	RESECCIÓN CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,884,824	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,884,824
1858	384203	ESCISIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1859	384301	RESECCIÓN DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	PROPIA	$4,039,846	$1,358,728
1860	384302	RESECCIÓN AXILAR CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,358,728
1861	384303	RESECCIÓN EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICIÓN DE INJERTO O PRÓTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,358,728
1862	384304	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,403,645	$5,403,645
1863	384401	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1864	384501	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VASOS TORÁCICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
1865	384601	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	PROPIA	$4,039,846	$1,223,952
1866	384701	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,545,208	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$1,545,208
1867	384801	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	PROPIA	$4,039,846	$1,358,728
1868	384802	RESECCIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,358,728	SI	PROPIA	$7,035,236	$1,358,728
1869	384803	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1870	384901	TRANSPOSICIÓN VENOSA CON SEGMENTO VALVULADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	PROPIA	$7,035,236	$1,223,952
1871	384902	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,039,846	$4,039,846
1872	385107	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,644,000	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
1873	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,862,000	SI	PROPIA	$37,602,944	$12,862,000
1874	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,269,958	$7,269,958
1875	385112	OCLUSIÓN DE ANEURISMA INTRACRANEAL POR VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,548,540	SI	PROPIA	$6,881,570	$6,881,570
1876	385113	REVASCULARIZACIÓN CEREBRAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,862,000	SI	PROPIA	$6,807,133	$6,807,133
1877	385120	OCLUSIÓN DE LESIÓN EN VASOS INTRACRANEALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,520,000	SI	PROPIA	$17,334,900	$17,334,900
1878	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$890,808

1879	385202	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,772,000	SI	PROPIA	$8,075,870	$8,075,870
1880	385203	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$890,808
1881	385204	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$890,808
1882	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,643,851	$8,643,851
1883	385206	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,906,727	$8,906,727
1884	385207	EMBOLIZACIÓN DE TUMORES VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,906,727	$8,906,727
1885	385208	EMBOLIZACIÓN DE EPISTAXIS VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,906,727	$8,906,727
1886	385220	OCLUSIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$5,048,494	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1887	385301	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1888	385302	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,000	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1889	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,957,000	SI	PROPIA	$4,039,846	$4,039,846
1890	385304	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,000	SI	PROPIA	$7,391,155	$7,391,155
1891	385320	OCLUSIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,128,323	SI	PROPIA	$14,225,774	$1,128,323
1892	385401	OCLUSIÓN DE VASOS ESPINALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,520,000	SI	SOAT 2026	$925,900	$925,900
1893	385402	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS ESPINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1894	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1895	385520	OCLUSIÓN DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,128,323	SI	PROPIA	$14,225,774	$1,128,323
1896	385521	OCLUSIÓN DE COLATERALES AORTO PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,077,189	$12,077,189
1897	385601	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	PROPIA	$4,039,846	$993,424
1898	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	PROPIA	$14,200,000	$993,424
1899	385620	OCLUSIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,385,200	SI	PROPIA	$18,521,364	$13,385,200
1900	385701	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,385,200	SI	PROPIA	$14,200,000	$13,385,200
1901	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	PROPIA	$14,200,000	$993,424
1902	385720	OCLUSIÓN DE VENAS INTRAABDOMINALES, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,385,200	SI	PROPIA	$14,225,774	$13,385,200

1903	385801	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,802,863	$6,802,863
1904	385802	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$6,802,863	$657,024
1905	385803	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$4,851,888	$657,024
1906	385820	OCLUSIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA PERCUTÁNEA O ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,385,200	SI	PROPIA	$15,434,470	$13,385,200
1907	385901	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$6,802,863	$657,024
1908	385902	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$6,802,863	$657,024
1909	385904	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,802,863	$6,802,863
1910	385905	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	PROPIA	$7,603,440	$657,024
1911	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,078,347	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,078,347
1912	385907	OCLUSIÓN DE VENAS PERFORANTES, VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1913	385920	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,251,000	SI	PROPIA	$15,434,470	$4,251,000
1914	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1915	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1916	386301	ESCLEROSIS DE LESIÓN EN VASOS SANGUÍNEOS VÍA PERCUTÁNEA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,905,000	SI	PROPIA	$2,640,000	$2,640,000
1917	386302	ESCLEROSIS DE LESIÓN DE VASOS SANGUÍNEOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,958,014	$4,958,014
1918	386401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$9,272,414	SI	SOAT 2026	$2,523,700	$2,523,700
1919	386402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ENDOVASCULAR (PERCUTÁNEA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,985,000	SI	SOAT 2026	$754,200	$754,200
1920	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1921	387301	INSERCIÓN DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,306,448	SI	PROPIA	$14,225,774	$14,225,774
1922	388701	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1923	388801	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$972,704	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$972,704
1924	388802	LIGADURA O ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS PÉLVICAS POR LAPAROSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1925	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$890,808
1926	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$820,560

1927	388903	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	PROPIA	$4,039,846	$890,808
1928	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,077,889	SI	PROPIA	$4,039,846	$1,077,889
1929	388905	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$820,560	SI	PROPIA	$13,631,157	$820,560
1930	389001	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,772,159	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
1931	389002	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,772,159	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
1932	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,772,159	SI	PROPIA	$2,517,280	$2,517,280
1933	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,772,159	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1934	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,150,834	SI	PROPIA	$2,891,700	$2,891,700
1935	389104	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$729,700	$729,700
1936	389105	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,291,506	$8,291,506
1937	389106	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,563,360	SI	PROPIA	$5,733,900	$5,563,360
1938	389107	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,591,080	SI	PROPIA	$2,537,351	$2,537,351
1939	389108	INSERCIÓN DE CATÉTER EN VENA CAVA VÍA TRANSLUMBAR (TRANSCAVO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,800,000	SI	PROPIA	$18,208,530	$18,208,530
1940	389201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$191,600	$191,600
1941	389301	CATETERISMO O CANALIZACIÓN DE VENA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$193,946	$193,946
1942	389401	DISECCIÓN VENOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$87,400	$87,400
1943	389501	CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$2,937,488	SI	SOAT 2026	$1,984,600	$1,984,600
1944	389901	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$47,296	SI	PROPIA	$638,123	$47,296
1945	390101	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE - ARTERIA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
1946	390201	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) SUBCLAVIA -PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
1947	391201	DERIVACIÓN YUGULO -CAVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1948	391202	DERIVACIÓN YUGULO -ATRIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,038,236	$7,038,236
1949	391701	DERIVACIÓN PORTO -CAVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1950	391702	DERIVACIÓN MESENTÉRICO -CAVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300
1951	391703	DERIVACIÓN ESPLENO -RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$5,221,300

1952	391704	DERIVACIÓN PORTO -SISTÉMICA TRANSYUGULAR INTRAHEPÁTICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,077,500	SI	PROPIA	$69,012,600	$16,077,500
1953	392001	DERIVACIÓN O PUENTE VASCULAR EXTRACRANEAL - INTRACRANEANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
1954	392101	ANASTOMOSIS DE VENA CAVA -ARTERIA PULMONAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,223,952	SI	SOAT 2026	$5,221,300	$1,223,952
1955	392201	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$16,756,200	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1956	392202	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1957	392203	DERIVACIÓN O PUENTE SUBCLAVIO - SUBCLAVIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1958	392204	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO - SUBCLAVIO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,918,390	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1959	392401	DERIVACIÓN AORTA -RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1960	392501	DERIVACIÓN AORTO -FEMORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$18,264,258	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1961	392502	DERIVACIÓN AORTO -ILÍACA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1962	392503	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO -FEMORAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,971,424	$10,971,424
1963	392601	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO - FEMORAL (CRUZADO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,271,787	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1964	392602	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -FEMORAL UNILATERAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1965	392603	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO -FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1966	392604	DERIVACIÓN AÓRTICO -MESENTERICO SUPERIOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1967	392605	DERIVACIÓN ILIO -FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1968	392620	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO -AÓRTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,813,071	$8,813,071
1969	392701	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	PROPIA	$7,035,236	$993,424
1970	392702	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL CON PRÓTESIS [DERIVACIÓN AV POR CÁNULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCIÓN DE CÁNULA VASO A VASO]	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1971	392801	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR -BRAQUIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,181,222	$11,181,222
1972	392802	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO -PERONEAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1973	392803	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO -POPLITEO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,168,403	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1974	392804	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO -TIBIAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
1975	392805	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,612,897	$8,612,897
1976	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$890,808

1977	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$890,808
1978	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$890,808
1979	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$890,808
1980	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$890,808	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$890,808
1981	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,980,353	$1,980,353
1982	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$449,656
1983	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1984	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1985	393304	SUTURA DE VENA AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1986	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
1987	393306	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,144,048	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$1,144,048
1988	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1989	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,490,900	$2,490,900
1990	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$993,424	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$993,424
1991	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1992	393805	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1993	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1994	393807	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1995	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1996	393905	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1997	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1998	393907	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
1999	394101	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUÉS DE CIRUGÍA VASCULAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$657,024	SI	SOAT 2026	$3,323,700	$657,024
2000	394201	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$1,069,530	$1,069,530
2001	394301	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000

2002	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,992,160	$7,992,160
2003	395010	ANGIOPLASTIA DE VASOS INTRACRANEALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$32,961,600	SI	PROPIA	$26,869,095	$26,869,095
2004	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,000	SI	PROPIA	$21,633,955	$11,445,000
2005	395022	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,699,400	$1,699,400
2006	395023	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,550,160	$6,550,160
2007	395024	ANGIOPLASTIA DE VASOS TORÁCICOS VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,000	SI	PROPIA	$9,929,940	$9,929,940
2008	395025	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,699,400	$1,699,400
2009	395026	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,699,400	$1,699,400
2010	395027	ANGIOPLASTIA DE VENAS PULMONARES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,699,400	$1,699,400
2011	395028	MARSUPIALIZACIÓN AL PERICARDIO Y COLOCACIÓN DE PARCHE EN VENAS PULMONARES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$12,961,223	$12,961,223
2012	395030	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,964,613	SI	PROPIA	$9,890,690	$9,890,690
2013	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,841,782	SI	PROPIA	$9,890,690	$9,890,690
2014	395060	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,000	SI	PROPIA	$16,000,000	$11,445,000
2015	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,000	SI	PROPIA	$13,110,488	$11,445,000
2016	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA MESENTÉRICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,816,142	$10,816,142
2017	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE ARTERIA RENAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,445,000	SI	PROPIA	$9,890,690	$9,890,690
2018	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,964,613	SI	PROPIA	$16,182,052	$10,964,613
2019	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,841,782	SI	PROPIA	$10,182,052	$10,182,052
2020	395101	DENERVACIÓN DE ARTERIAS RENALES VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,341,873	$6,341,873
2021	395102	PLASTIA POR ESTENOSIS DE VENAS SISTÉMICAS VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
2022	395103	TUNELIZACIÓN DE VENA CAVA IZQUIERDA A LA AURÍCULA DERECHA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,758,000	SI	PROPIA	$6,389,781	$6,389,781
2023	395104	ANGIOPLASTIA QUÍMICA DE VASOS INTRACRANEALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
2024	395202	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR ENVOLTURA (REFORZAMIENTO DE PARED)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$14,458,596	$14,458,596

2025	395205	REPARACIÓN DE ANEURISMA POR OCLUSIÓN VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$30,520,000	SI	PROPIA	$24,856,150	$24,856,150
2026	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,657,506	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
2027	395212	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ENDOSCOPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$21,758,400	$21,758,400
2028	395213	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$34,134,860	SI	PROPIA	$62,392,470	$34,134,860
2029	395214	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$8,000,000	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
2030	395215	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA ENDOSCOPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
2031	395216	REPARO DE VASOS DE MEDIANO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,657,506	SI	PROPIA	$51,765,000	$20,657,506
2032	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,035,236	$7,035,236
2033	395218	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ENDOSCOPICA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
2034	395219	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,657,506	SI	PROPIA	$47,266,914	$20,657,506
2035	395220	REPARACIÓN DE ANEURISMA DE AORTA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	############	SI	PROPIA	$45,592,470	$45,592,470
2036	395301	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$1,102,608	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$1,102,608
2037	395302	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$22,345,000	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
2038	395303	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
2039	395304	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
2040	395305	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$925,900	$925,900
2041	395306	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOARTERIAL VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$7,455,800	$7,455,800
2042	395307	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA VÍA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
2043	395308	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA MÍNIMAMENTE INVASIVA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
2044	395309	CIERRE DE FÍSTULA VENOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
2045	395401	OPERACIÓN DE RE -ENTRADA (AORTA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$4,074,000
2046	395601	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE DE TEJIDO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$3,950,833	$3,950,833
2047	395701	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE SINTÉTICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
2048	395801	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO CON INJERTO DE PARCHE NO ESPECIFICADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
2049	396101	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA AUXILIAR PARA CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA (DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$379,400	$379,400

2050	396201	HIPOTERMIA (SISTÉMICA) ACCESORIA DE CIRUGÍA CARDÍACA ABIERTA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$723,900	$723,900
2051	396501	OXIGENACIÓN EXTRACORPOREA DE MEMBRANA (ECMO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
2052	396502	CANULACIÓN PERIFÉRICA PARA DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPOREA (ECMO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$15,662,146	$15,662,146
2053	396503	CANULACIÓN CENTRAL PARA DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPOREA (ECMO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$11,220,792	$11,220,792
2054	396504	REACOMODACIÓN O RECANULACIÓN DE DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPOREA (ECMO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,745,874	$7,745,874
2055	396505	RETIRO DE DISPOSITIVO DE OXIGENACIÓN DE MEMBRANA EXTRACORPOREA (ECMO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,745,874	$7,745,874
2056	397201	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$636,304
2057	397202	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
2058	397203	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
2059	397204	EXPLORACIÓN DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$636,304	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$636,304
2060	397205	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	PROPIA	$4,953,495	$732,432
2061	397206	EXPLORACIÓN DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$5,322,000	$5,322,000
2062	397207	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	PROPIA	$2,736,991	$732,432
2063	397301	EXPLORACIÓN DE ARTERIA SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
2064	397302	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
2065	397303	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
2066	397304	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
2067	397305	EXPLORACIÓN DE VENA AXILAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
2068	397306	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
2069	397307	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	PROPIA	$7,308,407	$449,656
2070	397401	EXPLORACIÓN DE AORTA ABDOMINAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,817,100	$3,817,100
2071	397501	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR ESTERNOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$2,181,300
2072	397502	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$10,200,000	$10,200,000
2073	397503	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$17,423,598	$17,423,598

2074	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$732,432
2075	397701	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$732,432	SI	SOAT 2026	$4,074,000	$732,432
2076	397801	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
2077	397802	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
2078	397803	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	PROPIA	$6,093,044	$449,656
2079	397901	EXPLORACIÓN VENOSA SUPRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
2080	397902	EXPLORACIÓN VENOSA INFRAPATELAR	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$449,656
2081	397903	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$449,656	SI	PROPIA	$4,120,557	$449,656
2082	398001	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) SIN ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$18,121,250	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
2083	398002	RESECCIÓN DE TUMOR DE CUERPO CAROTÍDEO (QUEMODECTOMÍA) CON ESCISIÓN DE LA CARÓTIDA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$4,508,200	$4,508,200
2084	398101	IMPLANTACIÓN EN CUERPO CAROTÍDEO DE MARCAPASOS O ESTIMULADOR ELECTRÓNICO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$3,744,800	$3,744,800
2085	399001	INSERCIÓN O IMPLANTE DE OTRO DISPOSITIVO ENDOVASCULAR (ESPECÍFICO)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$50,363,529	$50,363,529
2086	399101	LIBERACIÓN DE VASO SANGUÍNEO (ADHERENCIAS DE HAZ VASCULAR)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$1,114,800	$1,114,800
2087	399201	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$27,960	SI	PROPIA	$3,500,000	$27,960
2088	399401	SUSTITUCIÓN O REVISIÓN DE CÁNULA VASO A VASO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$470,376	SI	SOAT 2026	$2,181,300	$470,376
2089	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	ISS + 60%	$20,824	SI	PROPIA	$1,170,000	$20,824
2090	399505	HEMODIAFILTRACIÓN DE ALTO VOLUMEN INTERMITENTE	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$20,199	$20,199
2091	399601	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,080,000	SI	SOAT 2026	$379,400	$379,400
2092	399602	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$13,080,000	SI	SOAT 2026	$379,400	$379,400
2093	399701	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATÉTER	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$7,897,716	$7,897,716
2094	399702	PERFUSIÓN LOCAL	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	SOAT 2026	$2,292,700	$2,292,700
2095	399801	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,943,957	SI	PROPIA	$6,091,955	$4,943,957
2096	399802	HEMOFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$6,758,000	SI	PROPIA	$6,953,311	$6,758,000
2097	399803	HEMODIAFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	NO COTIZADO	SI	PROPIA	$4,461,600	$4,461,600