REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4

San Juan de Pasto,

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO.

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

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y MEDICAMENTOS INCLUIDOS EN EL ACUERDO 080 DEL 2022 MANUAL DE MEDICAMENTOS Y TERAPÉUTICA PARA EL SSMP COMO PRIMERA INSTANCIA Y REALIZACIÓN DE NECROPSIAS CLÍNICAS PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL, EN EL DEPARTAMENTO DE NARIÑO; SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS EN EL ACUERDO NO. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO No. 093 DEL 08 DE OCTUBRE DE 2025 Y QUE SEA APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
85121700	Servicios de Salud	Práctica médica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud	00

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado en el presente proceso es de SIETE MIL MILLONES ($7.000.000.000) de pesos M/Cte, distribuidos de la siguiente manera, así:

Vigencia 2026: **DOS MIL MILLONES DE PESOS ($2.000.000.000,00) M/cte**

Vigencia 2027: **CINCO MIL MILLONES DE PESOS ($5.000.000.000) M/cte**

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	RECURSO	CANTIDAD	VIGENCIA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INCLUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INCLUI IVA, EXENTO DE IV EXCLUIDO DE IV SEGÚN CORRESPO
1	02-02-02-009-003	UPRES DENAR	PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD (HOSPITALIZACION)	16	SERVICIOS	2026	$2.000.000.000,00	$2.000.000.000
2						2027	$5.000.000.000	$5.000.000.00
VALOR TOTAL ESTIMADO								$7.000.000.000

3 - En cumplimiento a lo estipulado en La Ley 1438 de 2011, "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones", artículo 63 del capítulo II: es necesario contar con una red integrada de servicios de salud y mecanismos efectivos de Referencia y Contra referencia que garanticen la integralidad y continuidad de la atención el usuario en los diferentes niveles de atención y escenarios extramurales.

4 - La REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 RASES - Cali con base a la Resolución No. 001 del 01 de enero de 2026 " Por la cual se desagregan los ingresos del presupuesto de rentas y Gastos del Fondos Especiales de Salud de la Policía Nacional y se efectúan asignaciones internas de apropiaciones del Presupuesto de Gastos de Salud al Nivel Central, REGIONALES DE AEGURAMIENTO EN SALUD y Unidades Prestadora de Salud Tipo A y B de la Policía Nacional para la Vigencia fiscal 2026 y 2027", por la cual se aseguran los recursos para la adquisición de servicios medico hospitalarios de II, III nivel de complejidad para Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en el Departamento de Nariño por el Rubro Presupuestal No A-02-02-02-009-03 OTROS GASTOS POR ADQUISICION DE SERVICIOS – SERVICIOS MEDICOS Y HOSPITALARIOS por un valor de: **SIETE MIL MILLONES** ($7.000.000.000) de pesos M/Cte, distribuidos de la siguiente manera, así:

Vigencia 2026: **DOS MIL MILLONES DE PESOS ($2.000.000.000,00) M/cte**

Vigencia 2027: **CINCO MIL MILLONES DE PESOS ($5.000.000.000) M/cte**

5 - El HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE además de ser la única entidad social del estado que brinda servicios de II y III nivel de complejidad en el Departamento de Nariño es la única entidad acreditada que permite ofrecer a nuestros usuarios servicios con estándares superiores de calidad. Ofrece todos los servicios de II y III niveles requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño como complemento a los servicios del primer nivel de complejidad y que permiten ofrecer a nuestros usuarios una atención integral en salud. Es un Hospital acreditado en la estrategia IAMI, tiene dentro de su portafolio el programa familia canguro, y es el único hospital que al momento cuenta en el departamento con un banco de leche humana que permite satisfacer las necesidades de la población materno infantil a través del fortalecimiento de estrategias y programas enfocados en la promoción de factores protectores en salud que contribuyen a la reducción de la mortalidad materno infantil y permite trabajar articuladamente y fortalecer nuestro modelo de atención y el modelo de salud familiar policial enfocados en la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad, ofrece además la más alta tecnología en el tratamiento de radioterapia administrado a pacientes con patologías oncológicas siendo los únicos en el departamento que cuenta que con un acelerador lineal que permite verificar en tiempo real el tratamiento administrado a los pacientes

6.- Los Convenios o Contratos Interadministrativos modalidad de selección entre entidades estatales es la Contratación Directa y en consecuencia le es aplicable lo establecido en el Articulo 2.2.1.2.1.4.1 del Decreto 1082 de 2015, el cual establece que: "las entidades señaladas en el artículo 2° de la Ley 80 de 1993, celebraran directamente contratos entre ellas, siempre que las obligaciones del mismo, tengan relación directa con el objeto de la entidad ejecutora...". Y lo establecido en el Artículo 76 del Decreto 1510 de 2013 no obliga a constituir Garantías en la contratación de acuerdo a lo establecido en la Sección 3 de los Artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1 del Decreto 1082 de 2015 7. ACUERDO INTERNACIONAL O TRATADO DE LIBRE COMERCIO En cumplimiento a lo establecido en los términos del título 1, capítulo 2, Sección 4, Subsección 1 del Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4:" Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE.

Dentro del análisis de la demanda se tendrá en cuenta las variables que se relacionan a continuación, las cuales demuestran la necesidad de contratar los servicios de salud con el HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO ESE para los Usuarios y Beneficiarios del Subsistema de Salud en el Departamento de Policía Nariño. así:

890244 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	173
890294 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	151
881202 -ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	150
890340 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	142
890387 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA	130
890337 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	128
890342 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	120
890235 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	117
890344-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	117
895004 -MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA	116
890271 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	111
385920 -OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	110
890228-CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	106

PATOLOGIAS MÁS FRECUENTES 2025

Las patologías más frecuentes son aquellas enfermedades o condiciones médicas que se presentan con mayor frecuencia en la población y que representan un desafío importante para los sistemas de salud, en la vigencia 2025, las patologías más frecuentes en la Población de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, con jurisdicción de atención en la Unidad Prestadora de Salud Nariño, son las siguientes:

No.	DIAGNOSTICO	CI10	CANTIDAD
1	INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA).	I10X	216
2	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA).	N40X	214
3	HIPERPLASIA DE LA PROSTATA (HIPERTROFIA, FIBROMA, MIOMA, ADENOMA)	N390	179
4	INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	M150	140
5	(OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA	M059	90
6	ARTRITIS REUMATOIDE SEROPOSITIVA, SIN OTRA ESPECIFICACION	E039	86
7	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	C61X	69
8	TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA	A099	62
9	GASTROENTERITIS Y COLITIS DE ORIGEN NO ESPECIFICADO	J449	57
10	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	C73X	55
11	TUMOR MALIGNO DE LA GLANDULA TIROIDES	C509	53
12	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA, PARTE NO ESPECIFICADA	R104	51
13	OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS	M511	50
14	TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA	Z359	48
15	SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION	M545	47
16	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	G402	42
17	EPILEPSIA Y SINDROMES EPILEPTICOS SINTOMATICOS RELACIONADOS CON LOCALIZACIONES (FOCALES) (PARCIALES)	K802	40
18	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS (COLELITIASIS).	J00X	40
19	RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN).	K409	36
20	HERNIA INGUINAL UNILATERAL O NO ESPECIFICADA, SIN OBSTRUCION NI GANGRENA	K922	34

SERVICIOS MAS COSTOSOS

SERVICIO	VALOR UNI	VALOR TOTAL	CANT
923105-RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	44.343.700,00	44.343.700,00	1
923104 -RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	32.834.500,00	32.834.500,00	1
922444-TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA [IMRT]	18.646.900,00	93.234.500,00	5
592103 -URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	9.991.700,00	19.983.400,00	2
922443-TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL [3D - CRT]	9.836.200,00	29.508.600,00	3
592401 -LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA INCLUYE: AQUELLA POR METODOS ELECTROHIDRAULICOS, ELECTROMECANICOS, LASER O ULTRASONIDO ENTRE OTROS	9.772.071,43	205.213.500,00	21

815104 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	3.608.400,00	3.608.400,00	1
858403 -COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	3.608.400,00	3.608.400,00	1
815401 -REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	3.572.950,00	14.291.800,00	4
815103 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	3.561.133,33	10.683.400,00	3
541901 -CITORREDUCCION VIA ABIERTA	3.515.000,00	3.515.000,00	1
793501 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.515.000,00	3.515.000,00	1
031104 -RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	3.466.600,00	3.466.600,00	1
815404 -REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	3.466.600,00	3.466.600,00	1
857201 -RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	3.466.600,00	3.466.600,00	1
793901 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.462.333,33	10.387.000,00	3
793405 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA	3.460.900,00	6.921.800,00	2
817201 -ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUNECA	3.455.500,00	3.455.500,00	1
799703 -REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.387.000,00	3.387.000,00	1
883109 -RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	3.385.700,00	20.314.200,00	6
883111 -RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	3.385.700,00	3.385.700,00	1
883511 -RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	3.385.700,00	6.771.400,00	2
883521 -RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	3.385.700,00	13.542.800,00	4
511000-COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD	3.364.300,00	3.364.300,00	1
519503 -EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	3.303.222,00	6.606.444,00	2
142004 -ABLACION DE LESION CORIORETINAL	3.303.200,00	3.303.200,00	1
402101 -ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	3.303.200,00	6.606.400,00	2
404401 -VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	3.303.200,00	6.606.400,00	2
597990 -REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	3.303.200,00	6.606.400,00	2
867201 -COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	3.303.200,00	3.303.200,00	1
793502 -REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.293.200,00	9.879.600,00	3
691201 -ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA	3.269.700,00	3.269.700,00	1
798405 -REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	3.252.800,00	3.252.800,00	1
602001 -RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	3.249.918,75	51.998.700,00	16
799401 -REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	3.248.700,00	6.497.400,00	2
806103 -MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.225.700,00	35.482.700,00	11
404003 -VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	3.217.950,00	6.435.900,00	2
405101 -VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.217.950,00	6.435.900,00	2
405406 -LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	3.217.950,00	6.435.900,00	2
883233 -RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	3.162.000,00	3.162.000,00	1
471110 -APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.140.600,00	6.281.200,00	2
402301 -ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.132.700,00	3.132.700,00	1
457301 -HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	3.132.700,00	3.132.700,00	1
806104 -MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.132.700,00	3.132.700,00	1
867202 -COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	3.132.700,00	3.132.700,00	1
828910 -RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	3.077.600,00	3.077.600,00	1
838960 -PLICATURA DE FASCIA	3.077.600,00	3.077.600,00	1
838505 -REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	3.073.700,00	3.073.700,00	1
218406 -SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	3.055.100,00	3.055.100,00	1
454203-CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	3.055.100,00	12.220.400,00	4

Concentración del gasto.
Desde el punto de vista financiero, la distribución muestra una alta concentración de recursos en pocos meses:

- Los tres meses de mayor ejecución (marzo, mayo y julio) representan $2.115.200.890.
- Esto equivale al 63,94 % del total ejecutado.
- Los cuatro meses restantes representan únicamente el 36,06 %.

Una elevada concentración puede generar riesgos administrativos tales como:

- Sobrecarga operativa en los procesos de contratación y supervisión.
- Incremento en los tiempos de revisión y aprobación de cuentas.
- Menor capacidad de control oportuno sobre la ejecución presupuestal.
- Riesgo de acumulación de obligaciones hacia el final de los períodos fiscales.

Análisis de eficiencia financiera.
Tomando como referencia el promedio mensual de ejecución (**$472.637.317**):
Meses superiores al promedio:

- Enero
- Marzo
- Mayo
- Julio

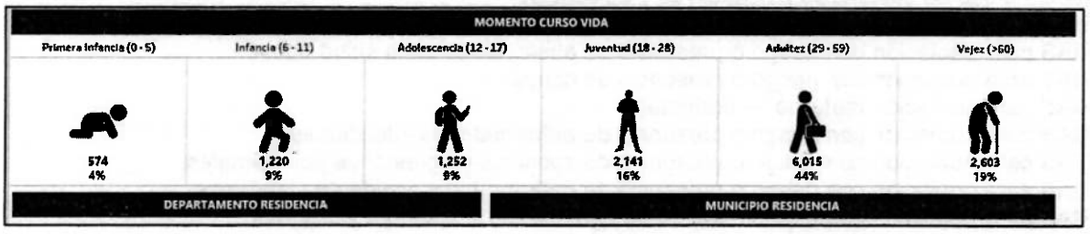
Meses inferiores al promedio:

- Febrero
- Abril
- Junio

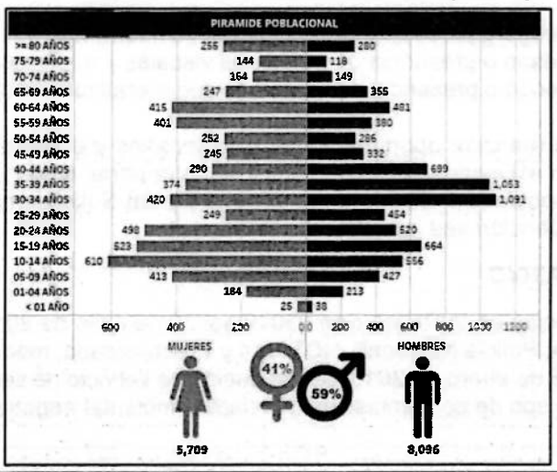
Lo anterior indica que únicamente el **57 % de los meses analizados** presentan niveles de ejecución superiores al promedio, evidenciando una gestión financiera con comportamiento irregular.

MOMENTOS DE VIDA MAS AFECTADOS USUARIO UPRES DENAR, VIGENCIA 2026

A lo largo de la existencia, diferentes etapas o momentos de vida pueden verse impactados de manera significativa por diversas enfermedades o condiciones de salud. Identificar cuáles son los momentos de vida más afectados por ciertas patologías permite enfocar las estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento de forma más efectiva, garantizando una mejor calidad de vida para las personas en cada etapa. Además, comprender estas etapas, facilita el diseño de políticas y programas de salud que respondan a las necesidades específicas de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.



PIRAMIDE POBLACIONAL NARIÑO (13.805)



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

Indicadores de calidad, gestión y resultados (impacto) y obligación de reporte

En mérito de lo expuesto, la contratación de los servicios de salud se constituye en una necesidad institucional justificada, conveniente y oportuna, orientada a brindar atención en salud con criterios de humanismo, calidad y excelencia, acordes con los lineamientos de la sanidad policial. Indicadores de calidad, gestión y resultados (impacto) y obligación de reporte Para verificar que la ejecución de la presente contratación responda efectivamente a la necesidad institucional identificada y garantice los estándares de excelencia descritos, se hace imperativo establecer mecanismos objetivos de control y evaluación.

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

Indicador	Definición	Fórmula	Unidad	Meta	Frecuencia	Fuente	Responsable	Observaciones
Reingresos hospitalarios a 30 días	% de pacientes reingresados por la misma causa.	Reingresos=Reingresos 30 días/Altas hospitalarias×100	%	≤ 8%	Mensual	RIPS, censos hospitalarios.	IPS	IPS
Eventos adversos por 1.000 atenciones	Frecuencia de eventos adversos según atención.	EA por 1.000=Eventos adversos /atenciones ×1000	%	Disminucion progresiva	Mensual	Reportes de seguridad, SOGC, incidentes documentados	IPS	IPS
Complicaciones posquirúrgicas	Eventos adversos postoperatorios	(Complicaciones / cirugías) ×100	%	Reducción	Mensual	Registros UCIA	IPS	Infección sitio operatorio

Parágrafo 1. Obligación de reporte: El contratista deberá remitir mensualmente los resultados de los indicadores señalados, junto con sus respectivos soportes técnicos, bases de cálculo y análisis interpretativo, dentro de los primeros cinco (5) días calendario de cada mes, al correo electrónico institucional de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4: **deval.rases-gusai@policia.gov.co**. Parágrafo 2. Verificación y seguimiento: La información reportada será objeto de verificación por parte del supervisor del contrato, el área de auditoría y los equipos técnicos de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, pudiendo generar requerimientos, planes de mejora o ajustes en la prestación del servicio cuando se evidencien desviaciones frente a las metas establecidas. Parágrafo 3. Carácter obligatorio: El incumplimiento en la medición, reporte oportuno o calidad de la información de los indicadores constituirá un incumplimiento de las obligaciones contractuales, susceptible de las acciones administrativas, contractuales y sancionatorias a que haya lugar.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
RASES4- HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	66-5-200130-2023/ del 27/06/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGIA Y SE DEFINIRA EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS	PN RASES4 CD 143/2023	Infraestructura amplia, buen trato a los usuarios, oportunidad en imagenología y laboratorio clínico	Falta de oportunidad en citas de medicina especializada y cancelación de cirugías.
RASES4- HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	. 66-5-20145-2024/ del 01/08/2024		PN RASES4 CD 132/2024	Infraestructura amplia, buen trato a los usuarios, oportunidad en imagenología y laboratorio clínico	Falta de oportunidad en citas de medicina especializada y cancelación de cirugías.

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

Con el fin de garantizar la adecuada prestación de los servicios, el Oferente deberá acreditar que cuenta con el Recurso Humano necesario para el desarrollo de los diferentes procesos relacionados con el objeto del contrato, certificando que cuentan con la debida idoneidad y la capacitación recibida en entidades educativas debidamente reconocidas ante el Ministerio de Educación y soportar dichos estudios y capacitaciones del mismo en cada una de las áreas de la salud objeto del contrato a suscribir.

4.1.3. EXPERIENCIA (En caso que aplique)

Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere que el oferente certifique que el personal asistencial cuenta con experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo, esta certificación deberá ser firmada por el representante legal y adjuntada en su propuesta, así mismo este aspecto se verificará en el FORMULARIO # 5 Idoneidad del recurso humano, para lo cual el oferente seleccionara un personal entre médicos, especialistas, técnicos para el diligenciamiento del FORMULARIO # 5 Idoneidad del recurso humano (máximo 6 formatos)

El Oferente deberá acreditar experiencia de funcionamiento y sus servicios deberán estar previamente habilitados ante el Instituto Departamental de Salud de Nariño, según decreto 780 del 2016 y Resolución 3100 de 2019 y la Resolución 1732 de 2026 de conformidad con el régimen de transición aplicable.

Este aspecto se verificará en el Anexo 1 Especificaciones Técnicas mínimas Requerida.

4.1.5. Experiencia del personal (En caso de que aplique)

El proponente deberá certificar que el personal que se vincule al presente proceso de contratación cuenta con experiencia necesaria en Colombia para la prestación del servicio, por lo tanto. Para la presente contratación el oferente mediante carta dirigida a la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 firmada por el representante legal garantizará que la experiencia del talento humano ofertado, con mínimo un año de experiencia certificada, en la especialidad y profesión requerida

Este aspecto se verificará en el Anexo 2 Especificaciones Técnicas Mínimas.

4.1.6. Capacidad operativa (En caso de que aplique)

La entidad contratada debe contar con la infraestructura, equipo, tecnología y recurso humano necesario para el normal desarrollo del servicio solicitado; equipos de alta tecnología, que permita garantizar un eficiente, eficaz y rápido servicio a nuestros usuarios de la Policía Nacional inscritos en el Departamento de Nariño, de acuerdo a lo establecido en la Resolución No. 3100 del 25 de noviembre del 2019 y la Resolución 1732 de 2026 de conformidad con el régimen de transición aplicable del Ministerio de Salud y Protección social, por la cual se definen los procedimientos y condiciones de inscripción de los Prestadores de Servicios de Salud y de habilitación de servicios de salud.

La totalidad de los profesionales que presten sus servicios asistenciales deberán contar con la seguridad social al día, sus registros, tarjetas profesionales o licencias y la verificación de sus respectivos títulos profesionales

4.1.7. Otras condiciones técnicas verificables (En caso de que aplique)

4.1.7.1 Capacidad instalada

Capacidad instalada – componentes principales

Camas hospitalarias (capacidad formal habilitada)

Según registros oficiales del REPS – SISPRO, el Hospital Universitario Departamental de Nariño cuenta con una capacidad instalada distribuida en:

- Camas de hospitalización adultos
- Camas pediátricas
- Camas obstétricas
- Camas de Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) adulto
- Camas de cuidado intermedio adulto
- UCI neonatal y cuidado intermedio neonatal
- UCI pediátrica y cuidado intermedio pediátrico

Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	AMBULANCIAS	Medicalizada	1
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	AMBULANCIAS	Medicalizada	1
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMAS	Adultos	166
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMAS	TPR	8
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMAS	Incubadora Intermedia Neonatal	8
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMAS	Intermedia Adultos	17
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMAS	Incubadora Intensiva Neonatal	8
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMAS	Intensiva Adultos	20
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMAS	Cuna Básico Neonatal	12
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMAS	Atención del Parto	2
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMILLAS	Observación Adultos Hombres	40
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CAMILLAS	Observación Adultos Mujeres	50
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CONSULTORIOS	Urgencias	10
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	CONSULTORIOS	Consulta Externa	28
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	SALAS	Partos	2
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	SALAS	Procedimientos	9
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	SALAS	Sala de Cirugía	7
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	SALAS	Sala de Radioterapia	1
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	SILLAS	Sillas de Quimioterapia	10
Nariño	5200101102	E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	JURIDICO	SI	SILLAS	Sillas de Hemodiálisis	6

Fuente:
https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=5200101102

SERVICIOS

depa_nombre	codigo_habilitacion	sede_nombre	nivel	habilitado	grse_codigo	grse_nombre	serv_codigo	serv_nombre
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	1	Internación	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	1	Internación	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	1	Internación	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	1	Internación	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	1	Internación	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	1	Internación	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	2	Quirúrgicos	203	CIRUGÍA GENERAL
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	2	Quirúrgicos	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA

Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	316	GASTROENTEROLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	317	GENÉTICA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	320	GINECOBSTETRICIA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	321	HEMATOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	323	INFECTOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	327	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	328	MEDICINA GENERAL
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	329	MEDICINA INTERNA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	330	NEFROLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	331	NEUMOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	332	NEUROLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	335	OFTALMOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	336	ONCOLOGÍA CLÍNICA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	342	PEDIATRÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	344	PSICOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	345	PSIQUIATRÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	348	REUMATOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	3	Consulta Externa	354	TOXICOLOGÍA

Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	729	TERAPIA RESPIRATORIA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	733	HEMODIÁLISIS
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	739	FISIOTERAPIA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	742	DIAGNÓSTICO VASCULAR
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	7	Apoyo Diagnóstico y Complementación Terapéutica	747	PATOLOGÍA
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	11	Atención Inmediata	1101	ATENCIÓN DEL PARTO
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	11	Atención Inmediata	1102	URGENCIAS
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	11	Atención Inmediata	1103	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO
Nariño	5200101102	E.S.E.HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO	3	SI	11	Atención Inmediata	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO

Fuente:
https://prestadores.minsalud.gov.co/habilitacion/consultas/capacidadesinstaladas_reps.aspx?tbhabi_codigo_habilitacion=5200101102

De igual manera, este aspecto se verificará en el Anexo No. 2.

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

NO APLICA PARA LA CONTRATACION DIRECTA; CONTRATOS INTERADMINISTRATIVOS

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

4.3.1. EVALUACIÓN ECONÓMICA

1. La base tarifaría para la presente contratación será las tarifas establecidas como precio techo para la prestación del servicio objeto del presente proceso de contratación.

2. El proponente deberá diligenciar al anexo OFERTA ECONÓMICA.

3. El oferente deberá presentar su oferta económica en el formato establecido y firmada por el representante legal y cargarla en la plataforma SECOP II. expresada en tarifas según corresponda. en el anexo "Oferta Económica".

alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.

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

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

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

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

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

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

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

La facturación debe cumplir con lo establecido en la Ley de archivo – Ley 594 de 2000.

La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

Adjuntar preradicado de SISAPWEB (si aún no tiene usuario y contraseña deberán solicitarlo a deval.rases-rip@policia.gov.co). El Pre radicado corresponde al número emitido por el correcto cargue de los RIPS en la malla validadora de SISAPWEB, es de aclarar que el pre radicado debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro presentado por la entidad, es decir que no se admiten cargues masivos por la totalidad de las facturas presentadas (un pre radicado por cada uno de los paquetes el cual puede ser desde 1 hasta máximo 50 facturas).

Factura electrónica en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional — Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.

Parafiscales vigentes y/o certificación revisoría fiscal (deben corresponder a la fecha de facturación).

Constancia de Recibido a Satisfacción/RAS firmada por el supervisor del contrato (aplica solo para las entidades con las que hay contrato). El RAS debe tener especificadas una a una las facturas es decir que el RAS debe corresponder tanto en valor como en cantidad de facturas a cada envío, relación o cuenta de cobro, presentado por la entidad y a su vez coincidir con el pre radicado adjunto.

Presentar original de la autorización del servicio expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4.

Planilla asignación de turno (aplica solo para las entidades con las que hay contrato).

Soportes (Historia clínica y demás anexos), de ser posible sin hojas a media carta.

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

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

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

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

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

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

Para la facturación de los servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000165 de 2023, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta

PLATAFORMA SECOP II

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

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

Si el Contratista una vez iniciada la ejecución del presente contrato, requiere cambiar la información de la cuenta, éste debe presentar al Ordenador del Gasto solicitud por escrito acompañada de la nueva certificación bancaria y el formulario "datos básicos beneficiario cuenta". En cumplimiento a lo anterior, solo el Ordenador del Gasto autoriza el cambio de la cuenta bancaria.

En el caso que el contratista haya cambiado de representante legal, además de la documentación anterior, se debe anexar certificado de representación legal expedido por la autoridad correspondiente, donde esté estipulada la nueva representación, así como la fotocopia de la cédula de ciudadanía de éste.

El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta No: 000000000 del Banco XXXXXXXX en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

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

5.5. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR DEL CONTRATO

El Supervisor del Contrato será el jefe del ESPRI PALERMO DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO o quien con posterioridad designe el Ordenador del gasto, este será responsable de la supervisión, vigilancia y control de ejecución del contrato según corresponda, para ello deberá cumplir con lo dispuesto en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Dirección General de la Policía Nacional "Por la cual se reglamenta la actividad de los interventores, supervisores y coordinadores de los contratos y/o convenios en la Policía Nacional "y el instructivo 024 DISAN – ASJUR del 27 de marzo de 2009 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además, deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.

- Personal activo de la Policía Nacional.
- Personal pensionado.
- Beneficiarios del sistema de salud.
- Usuarios remitidos desde las diferentes ESPRI del departamento de Nariño.

Las necesidades asistenciales incluyen procedimientos diagnósticos, terapéuticos, hospitalarios y quirúrgicos que en algunos casos superan la capacidad resolutiva de la red propia de la Institución, haciendo necesario acudir a prestadores externos con capacidad de mediana y alta complejidad.

4. Condiciones del mercado

Dentro del mercado regional, el Hospital Universitario Departamental de Nariño constituye uno de los principales prestadores públicos de servicios especializados y de alta complejidad del departamento, siendo referente para la atención de pacientes provenientes de distintos municipios de Nariño y departamentos vecinos.

Su ubicación estratégica en la ciudad de Pasto facilita la accesibilidad de los usuarios remitidos desde las diferentes unidades policiales y establecimientos de sanidad, favoreciendo la oportunidad en la atención y disminuyendo riesgos asociados a traslados a otras ciudades del país.

5. Aspectos económicos

Las tarifas de los servicios de salud generalmente se negocian tomando como referencia:

- Manual SOAT vigente.
- Tarifario ISS cuando aplique.
- Acuerdos de voluntades entre las partes.
- Tarifas reguladas por la normatividad del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Los valores contratados deben responder a condiciones de mercado, criterios de eficiencia del gasto público y sostenibilidad financiera del contrato, garantizando simultáneamente la calidad y oportunidad de la prestación del servicio.

6. Riesgos del sector

Entre los principales riesgos identificados se encuentran:

- Incremento de la demanda asistencial.
- Saturación de servicios hospitalarios.
- Variaciones en las tarifas de servicios de salud.
- Demoras en autorizaciones o referencias.
- Eventos epidemiológicos que incrementen la ocupación hospitalaria.
- Riesgos asociados a la continuidad operativa del prestador.

No obstante, la experiencia institucional y capacidad operativa del Hospital Universitario Departamental de Nariño contribuyen a mitigar dichos riesgos mediante mecanismos de coordinación asistencial y seguimiento contractual.

7. Conclusión

Con fundamento en el análisis efectuado, se evidencia la existencia de una necesidad permanente de acceso a servicios de salud especializados y de alta complejidad para la población usuaria de la Unidad Prestadora de Salud Nariño. El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. cuenta con la capacidad técnica, científica, operativa y administrativa requerida para garantizar la prestación integral de dichos servicios, constituyéndose en una alternativa idónea para satisfacer las necesidades asistenciales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional dentro de los principios de eficiencia, continuidad, oportunidad y calidad en la atención.

Capacidad Técnica y Operativa:

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. es la única Empresa Social del Estado que presta servicios de II y III nivel de complejidad en el Departamento de Nariño, y adicionalmente es la única institución acreditada en el territorio, lo que le permite ofrecer servicios de salud con estándares superiores de calidad, garantizando seguridad del paciente, continuidad, oportunidad y atención integral.

El proveedor cuenta con la capacidad instalada, tecnológica, científica y asistencial necesaria para prestar la totalidad de los servicios de II y III nivel requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, como complemento a los servicios del primer nivel de complejidad, permitiendo garantizar una atención integral en salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

Dentro de su portafolio de servicios se incluye la atención de urgencias vitales y no vitales, específicamente aquellas clasificadas como TRIAGE I y TRIAGE II, así como TRIAGE III debidamente justificado; consulta ambulatoria en medicina especializada y subespecializada; manejo integral del paciente que comprende procedimientos diagnósticos y terapéuticos, realización de exámenes diagnósticos, internación hospitalaria, procedimientos quirúrgicos de mediana y alta complejidad, suministro de medicamentos incluidos en el Acuerdo 080 de 2022 – Manual de Medicamentos y Terapéutica para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y la realización de necropsias clínicas cuando a ello hubiere lugar.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. se encuentra acreditado en la estrategia IAMI (Instituciones Amigas de la Mujer y la Infancia), cuenta dentro de su portafolio con el Programa Familia Canguro, y es actualmente la única institución hospitalaria del departamento que dispone de un Banco de Leche Humana, lo cual permite satisfacer las necesidades de la población materno-infantil, fortalecer estrategias enfocadas en la promoción de factores protectores en salud, contribuir a la reducción de la mortalidad materno-infantil y articular acciones con el Modelo de Atención en Salud Familiar Policial, orientado a la promoción de la salud y la prevención de la enfermedad.

Adicionalmente, el proveedor cuenta con tecnología de alta complejidad para el tratamiento de patologías oncológicas, siendo la única institución en el departamento que dispone de un acelerador lineal para radioterapia, equipo que permite la verificación en tiempo real del tratamiento administrado a los pacientes, garantizando altos niveles de precisión, seguridad clínica y efectividad terapéutica.

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. se encuentra estratégicamente ubicado en una zona de fácil acceso, lo cual facilita la atención oportuna de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, y ha demostrado en vigencias anteriores contar con la capacidad técnica, administrativa y operativa necesaria para la correcta ejecución de contratos interadministrativos celebrados con la Institución.

PRECIOS DE MERCADO:

Los precios establecidos para la prestación de los servicios de salud objeto del presente proceso contractual corresponden a los valores institucionales vigentes para el año 2026, contenidos en el Portafolio de Servicios del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., documento que relaciona de manera detallada, técnica y sistemática la totalidad de los procedimientos, servicios, paquetes y tecnologías en salud ofrecidas, con sus respectivos códigos, descripciones, especialidades, modalidad de prestación y tarifas exactas en pesos colombianos.

Las tarifas incluidas en el mencionado portafolio han sido definidas con base en criterios técnicos y financieros que reflejan precios de mercado institucional, teniendo en cuenta, entre otros, los costos directos e indirectos asociados a la prestación del servicio, tales como talento humano altamente especializado, uso de tecnología de alta y mediana complejidad, infraestructura hospitalaria, insumos médicos, medicamentos intrahospitalarios, costos de esterilización, derechos de sala, servicios de apoyo diagnóstico y terapéutico, y gastos administrativos, garantizando la adecuada sostenibilidad financiera de la prestación del servicio.

Así mismo, el Portafolio 2026 contempla modalidades de prestación institucionales y por paquetes, en los cuales se encuentran claramente definidos los servicios incluidos y excluidos, permitiendo trazabilidad, control, auditoría y facturación transparente, conforme a los estándares del sector salud y a la normatividad vigente aplicable a las Empresas Sociales del Estado.

Es pertinente manifestar de manera expresa que, de conformidad con lo señalado en el Portafolio de Servicios del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., NO existe ningún tipo de descuento o condición económica especial aplicable a las tarifas allí consignadas. Los precios establecidos corresponden a valores fijos, finales y uniformes, no sujetos a negociación por volumen, tipo de contratante, frecuencia de uso ni por

continuidad y acceso a los servicios de salud, lo cual representa un costo de oportunidad elevado en términos de eficiencia administrativa y gestión institucional.

d) Costo de oportunidad desde la perspectiva misional y estratégica

Desde la perspectiva misional, no contratar con el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. comprometería el cumplimiento de los objetivos estratégicos trazados por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, especialmente aquellos relacionados con la garantía de atención integral, promoción de la salud y prevención de la enfermedad, así como la protección de la población materno-infantil y de los usuarios con patologías de alto costo.

Asimismo, se perdería la oportunidad de articular la prestación de servicios especializados con el Modelo de Atención en Salud Familiar Policial, debilitando estrategias institucionales orientadas a la atención integral y centrada en el usuario.

VALORACIÓN DE BENEFICIOS:

La valoración de beneficios del presente proceso contractual permite identificar y sustentar los impactos positivos, ventajas comparativas y valor agregado que se derivan de la celebración del contrato interadministrativo entre la Unidad Prestadora de Salud Nariño y el Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., en el marco del cumplimiento de los objetivos misionales del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

- **Beneficios asistenciales y sanitarios**

La principal ventaja del contrato radica en la garantía de acceso oportuno, continuo e integral a servicios de salud de II y III nivel de complejidad, indispensables para la atención de urgencias vitales (TRIAGE I y II), patologías de alto costo y procedimientos especializados que no pueden ser resueltos en el primer nivel de atención.

Dicho beneficio se traduce en una mejora directa en los resultados en salud, reducción de tiempos de espera, disminución del riesgo clínico y aumento en la seguridad del paciente, fortaleciendo el derecho fundamental a la salud de los usuarios y beneficiarios de la Policía Nacional.

- **Beneficios en calidad y seguridad del paciente**

El Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E., en su condición de institución acreditada, ofrece servicios con estándares superiores de calidad, lo cual representa un beneficio sustancial frente a alternativas no acreditadas. La existencia de programas como IAMI, Familia Canguro y Banco de Leche Humana, así como la disponibilidad de tecnologías de alta complejidad (radioterapia con acelerador lineal), permite una atención especializada que impacta positivamente en la reducción de eventos adversos y en la mejora de los desenlaces clínicos.

- **Beneficios económicos y de eficiencia en el uso de recursos**

Desde la perspectiva económica, la contratación con un prestador integral de alta complejidad genera eficiencias operativas al concentrar la atención en un único proveedor, reduciendo costos asociados a traslados interdepartamentales, múltiples contratos, fragmentación de servicios y duplicidad administrativa.

Adicionalmente, la aplicación de tarifas institucionales fijas, transparentes y sin descuento, contenidas en el Portafolio 2026 del proveedor, garantiza previsibilidad presupuestal, control del gasto y adecuada planeación financiera, lo cual constituye un beneficio directo en la gestión eficiente de los recursos públicos.

- **Beneficios operativos y administrativos**

- Talento humano especializado, incluyendo personal médico, asistencial y de apoyo con formación y experiencia en alta complejidad.
- Uso de tecnología biomédica avanzada, tales como UCI, quirófanos especializados, equipos de radioterapia, imagenología de alta resolución y soporte diagnóstico.
- Costos de infraestructura hospitalaria, mantenimiento, esterilización, seguridad del paciente y servicios generales.
- Insumos médicos y medicamentos intrahospitalarios necesarios para la ejecución del procedimiento.
- Costos administrativos y operativos asociados a la prestación integral del servicio.

Estos factores permiten concluir que los precios reflejan el costo real y eficiente de la prestación del servicio, sin sobreestimaciones ni incrementos injustificados.

✓ **Comparabilidad y razonabilidad frente al mercado**

En el mercado local del Departamento de Nariño no existen IPS habilitadas que ofrezcan de manera integral y continua la totalidad de los servicios de II y III nivel requeridos, razón por la cual no es viable un ejercicio de comparación directa con múltiples oferentes.

Sin embargo, las tarifas del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. se encuentran alineadas con precios institucionales aplicados por hospitales públicos de alta complejidad en otras regiones del país, manteniendo correspondencia con el nivel tecnológico, el tipo de procedimiento y la especialidad, lo que permite afirmar que los valores se sitúan dentro de rangos razonables de mercado institucional.

Adicionalmente, la condición de prestador único elimina escenarios de competencia de precios, siendo el criterio determinante la capacidad efectiva de prestación y la calidad del servicio, y no la disminución artificial de tarifas que comprometa la sostenibilidad y la seguridad del paciente.

✓ **Precios fijos y ausencia de descuentos**

Se deja constancia expresa que las tarifas aplicables NO contemplan descuentos o condiciones comerciales preferenciales, ni están sujetas a negociación por volumen, frecuencia de uso o naturaleza del contratante.

Los precios son fijos, finales y plenamente trazables, lo que garantiza predictibilidad presupuestal, control financiero y evita riesgos asociados a futuras reclamaciones, ajustes o desequilibrios económicos del contrato.

✓ **Análisis de conveniencia precio–servicio**

El análisis costo–precio permite establecer que las tarifas pactadas son consecuentes con los beneficios obtenidos, en tanto garantizan:

- Acceso local a servicios de alta complejidad sin traslados interdepartamentales.
- Atención integral en un solo prestador.
- Continuidad asistencial y reducción de tiempos de respuesta.
- Menores costos indirectos asociados a logística, referencias múltiples y fragmentación de la atención.

En este sentido, el valor del contrato se justifica no solo por el precio unitario del servicio, sino por el valor agregado asistencial, operativo, estratégico y misional que representa para la Policía Nacional.

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP (OTRAS ENTIDADES)

Para realizar el análisis de precios, se consultó la página www.contratos.gov.co (SECOPII), revisando los contratos celebrados y procesos publicados que se suscribieron en la vigencia 2025, con objeto igual o similar al requerido en el presente Estudio de Conveniencia y Oportunidad. De igual manera no se tendrá en cuenta para la estimación del valor del proceso contractual, ya que difieren en sus especificaciones técnicas requerida, precisando en el lugar de la prestación del servicio.

- Uso de tecnología biomédica avanzada, tales como UCI, quirófanos especializados, equipos de radioterapia, imagenología de alta resolución y soporte diagnóstico.
- Costos de infraestructura hospitalaria, mantenimiento, esterilización, seguridad del paciente y servicios generales.
- Insumos médicos y medicamentos intrahospitalarios necesarios para la ejecución del procedimiento.
- Costos administrativos y operativos asociados a la prestación integral del servicio.

Estos factores permiten concluir que los precios reflejan el costo real y eficiente de la prestación del servicio, sin sobreestimaciones ni incrementos injustificados.

✓ **Comparabilidad y razonabilidad frente al mercado**

En el mercado local del Departamento de Nariño no existen IPS habilitadas que ofrezcan de manera integral y continua la totalidad de los servicios de II y III nivel requeridos, razón por la cual no es viable un ejercicio de comparación directa con múltiples oferentes.

Sin embargo, las tarifas del Hospital Universitario Departamental de Nariño E.S.E. se encuentran alineadas con precios institucionales aplicados por hospitales públicos de alta complejidad en otras regiones del país, manteniendo correspondencia con el nivel tecnológico, el tipo de procedimiento y la especialidad, lo que permite afirmar que los valores se sitúan dentro de rangos razonables de mercado institucional.

Adicionalmente, la condición de prestador único elimina escenarios de competencia de precios, siendo el criterio determinante la capacidad efectiva de prestación y la calidad del servicio, y no la disminución artificial de tarifas que comprometa la sostenibilidad y la seguridad del paciente.

✓ **Precios fijos y ausencia de descuentos**

Se deja constancia expresa que las tarifas aplicables contemplan descuentos o condiciones comerciales preferenciales y sujetas a negociación por volumen, frecuencia de uso o naturaleza del contratante.

Los precios son fijos, finales y plenamente trazables, lo que garantiza predictibilidad presupuestal, control financiero y evita riesgos asociados a futuras reclamaciones, ajustes o desequilibrios económicos del contrato.

PAQUETES -12%

TECNOLOGIAS -23%

LABORATORIO-23%

IMÁGENES -40%

✓ **Análisis de conveniencia precio–servicio**

El análisis costo–precio permite establecer que las tarifas pactadas son consecuentes con los beneficios obtenidos, en tanto garantizan:

- Acceso local a servicios de alta complejidad sin traslados interdepartamentales.
- Atención integral en un solo prestador.
- Continuidad asistencial y reducción de tiempos de respuesta.
- Menores costos indirectos asociados a logística, referencias múltiples y fragmentación de la atención.

En este sentido, el valor del contrato se justifica no solo por el precio unitario del servicio, sino por el valor agregado asistencial, operativo, estratégico y misional que representa para la Policía Nacional.

NOTA. Verificar el archivo en Excel adjunto.

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

Del análisis integral del archivo VALOR ESTIMADO, se concluye que:

- La variación predominante se ubica en un rango considerable, lo cual resulta consistente con:
  - Actualización por inflación sectorial.
  - Incremento en costos de talento humano especializado.
  - Mayor complejidad tecnológica y operativa.

Esta tendencia es homogénea a lo largo del análisis y no se identifican variaciones fuera del rango generalizado.

NOTA. Verificar el archivo en Excel adjunto.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Teniendo en cuenta que se trata de la prestación de servicios de salud el presente proceso se adjudicara por el valor total presupuestado de **SIETE MIL MILLONES DE PESOS ($7.000.000.000,00) M/cte**, discriminados así:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VIGENCIA	VALOR UNITARIO ESTIMADO, INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	02-02-02-009-003	16	UPRES NARIÑO	PRESTACION DE SERVCIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD	SERVICIOS	2026	$2.000.000.000	$2.000.000.000
2						2027	$5.000.000.000	$5.000.000.000
VALOR TOTAL POR RECURSO								$7.000.000.000,00
VALOR TOTAL ESTIMADO								$7.000.000.000,00

Es de aclarar que, por tratarse de un proceso para la prestación de servicios de salud, estos se encuentran exentos de IVA.

Capitán ORLANDO DAVID ZAMBRANO YAMA
Jefe Unidad Prestadora de Salud **Nariño**

Intendente DIANA CAROLINA GUERRERO SALAZAR
Jefe Área Logística y Financiera UPRES NARIÑO (E)

Mayor **GINA PAOLA CARRASCAL AGUILAR**
Jefe del Área de Aseguramiento en Salud RASES 4

Mayor **LEIDY TATIANA RODRIGUEZ VALENCIA**
Jefe Regional Grupo Soporte Técnico y Seguimiento de Alto Impacto

- ☐ Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
- ☐ Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
- ☐ Compromiso anticorrupción (obligatorio)
- ☐ Capacidad financiera
- ☐ Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
- ☐ Certificación de la capacidad técnica
- ☐ Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
- ☐ Carta de compromiso postventa

Otros documentos adjuntos al Estudio Previo

- ✓ **PLAN DE COMPRAS**
- ✓ **CDP**

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CONDICIONES TECNICAS MÍNIMAS	

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Contar con constancia de inscripción en el registro especial nacional del Ministerio de Protección Social, de conformidad con el Decreto 780 de 2016 Y resolución 3100 de 2019 de conformidad con el régimen de transición aplicable.		
2	EL SERVICIO DEBE SER PROPORCIONADO BAJO RESPONSABILIDAD DEL PRESTADOR CONTRATADO, con cumplimiento de Requisitos según lo contemplado por el Ministerio de la Protección Social, en el Decreto 780 del 2016; Resolución 3100 del 2019 de conformidad con el régimen de transición aplicable y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.		
3	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.		
4	Deberá contar con un sistema de Referencia y Contra referencia y una oficina de atención al usuario, con el fin de garantizar una comunicación efectiva y ágil con la Unidad Prestadora de Salud Nariño para el manejo de la prestación del servicio.		
5	Una vez ejecutado el 100% del contrato, el Oferente se compromete con el contratante a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo las atenciones de urgencias y los casos que sean autorizados por la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño para pago por resolución de urgencias y será previamente notificado al oferente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.		
6	La atención por consulta externa y los servicios posteriores a la atención inicial deben prestarse previa autorización expedida solamente por el Funcionario de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexando copia del carné del usuario por ambas caras o constancia vigente, ademas copia de documento de identidad del usuario (cédula de ciudadanía, tarjeta de identidad o registro civil). Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné por trámite, pueden presentar constancia **VIGENTE**, expedida únicamente por las Oficinas de Talento Humano de los Comandos de Departamentos de Policía y Comandos de las Metropolitanas, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN) o el generado por los sistemas de información de la Policía Nacional.		
7	Todo cambio de horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Unidad Prestadora de Salud Nariño o al señor Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio. El contratista dispondrá de una persona encargada de la Coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre procedimientos, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. De ello deberá notificar a la Unidad Prestadora de Salud Nariño mediante documento escrito una vez le sea entregada la respectiva carta de inicio del contrato.		
8	Por ningún motivo el contratista puede solicitar con posterioridad autorización de servicios ya prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño que nunca fueron notificados y/o informados en su debido tiempo bajo los términos de Ley al funcionario de la Oficina de Referencia y Contrareferencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño.		
9	El manejo intrahospitalario debe comprender el tratamiento integral de las complicaciones presentadas durante los procedimientos inherentes al procedimiento quirúrgico y al manejo médico. Cuando se requiera una molécula, de MARCA, solo será autorizada por la Unidad Prestadora de Salud Nariño siempre y cuando se haya agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en el Acuerdo 080 de 2022 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la Historia clínica y en los formatos establecidos por el hospital, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente y sean previamente verificados por auditoria concurrente y la verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON RELACION A LA FACTURA DE COMPRA		
10	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud,		

	Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas). Orden de prestación de los servicios expedida por la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño original identificada por el sello del médico de Referencia y Contra referencia y el sello de dicha oficina, debidamente firmada por el usuario o acudiente. Fotocopia del documento de identificación del paciente. La facturación se debe relacionar en un cuadro Excel el cual se anexa, con las siguientes especificaciones: número y fecha de radicación, número de factura, fecha de atención, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 010, Diagnóstico, valor facturado. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar el código y tarifa PACTADA según el caso. No se recibirán facturas que no correspondan al mes inmediatamente anterior esto teniendo en cuenta que el contrato maneja un presupuesto y un tiempo de ejecución y que una vez se ejecute no podemos pagar servicios; sin embargo, es necesario tener en cuenta servicios prestados como hospitalizaciones prolongadas o tratamientos de rehabilitación.		
19	Envío durante los cinco (5) primeros días hábiles del mes a los correos electrónicos: armando.benavides@correo.policia.gov.co los siguientes Indicadores de Gestión en formato Excel: Porcentaje de cirugías canceladas Total, de cirugías programadas Porcentaje de Contra referencia Oportunidad de citas de medicina especializada Oportunidad de citas de medicina especializada de Ginecología, obstetricia, medicina interna. y cirugía general Promedio de Estancia hospitalaria Promedio Estancia en UCI Total, de egresos hospitalarios Total, de pacientes Hospitalizados Total, de pacientes hospitalizados en UCI neonatal Total, de pacientes hospitalizados en Cuidado intermedio Porcentaje de infecciones intrahospitalarias Igualmente se debe incluir los indicadores estipulados en la Resolucion 256 del 2016 (Sistema de Información para la Calidad) y el Decreto 780 de 2016 (Decreto Único Reglamentario del Sector Salud y Protección Social), en formato Excel.		
20	Para las prestaciones excepcionales que requieran los usuarios (incluyendo medicamentos fuera del manual terapéutico del subsistema de salud de la Policía Nacional Acuerdo 080 del 2022 o procedimientos que no se encuentren en el acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025 por el cual se estable el Plan de Servicios y Tecnologías en Salud del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y que no califiquen como urgencia; el oferente deberá garantizar el diligenciamiento de los formatos establecidos por el Hospital siempre y cuando se diligencien en forma completa incluyendo número de cedula del médico tratante para efectos de parametrización de medicamentos		
23	Todo paciente una vez sea valorado, diagnosticado, manejado y con evolución clínica satisfactoria a la terapéutica instaurada en el II Y III nivel , debe ser contra remitido al primer nivel de atención diligenciando el formato de contra referencia estandarizado contenido en el anexo técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023, que permita realizar demanda inducida en el primer nivel en cumplimiento al Modelo de Atención en Salud del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, con enfoque familiar y gestión del riesgo, definido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, con inclusión en atención primaria de acuerdo a la ley 1438 del 2011.*"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*		
24	La Oportunidad para Consulta Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las especialidades en el Departamento de Nariño.		
25	La Oportunidad para Consulta Sub Especializada Ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la IPS Ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de 15 días hábiles, teniendo en cuenta la oferta de las Subespecialidades en el Departamento de Nariño de acuerdo a la red contratada		

34	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes.		
35	El contratista se obliga a **REMITIR todos los RIPS** en medio magnético de las atenciones a los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, anexos a las cuentas de cobro y junto con los indicadores solicitados por la Unidad Prestadora de Salud Nariño y paralelamente a los correos electrónicos denar.upres-ccu@policia.gov.co Además se debe incluir en el archivo AF de los RIPS el número del contrato que afecta la cuenta de cobro y/o factura, teniendo en cuenta que todo lo anterior será requisito para el correspondiente trámite de pago.		
36	El oferente se compromete a cumplir de manera estricta con la normatividad ambiental y sanitaria vigente para la gestión integral de los residuos generados en la atención en salud y otras actividades, de conformidad con lo establecido en el Libro 2, Parte 8, Título 10 del Decreto Único Reglamentario 780 de 2016, así como con los lineamientos técnicos de separación en la fuente dispuestos en la Resolución 2184 de 2019 y demás normas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.		
37	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención en cuenta de cobro, incapacidades, fórmulas médicas y/o cuando el paciente lo requiera.		
38	El contratista se compromete a entregar todos los CUPS de atención en medio magnético y físico con su respectiva descripción y tarifa pactada en el momento de la adjudicación de contrato.		
39	En caso de constituirse una glosa, el representante de la entidad contratada en la reunión conciliatoria deberá allegar copia de pago o certificación de aportes parafiscales actualizada.		
40	El contratista debe presentar formalmente al contratante junto con la propuesta el modelo de prestación de servicios definido por la entidad para dar cumplimiento al modelo vigente del Subsistema de Salud de la Policía Nacional		
41	En caso de expedir incapacidades el contratista debe dar cumplimiento a la Directiva Administrativa Permanente No 003 del 10 de marzo de 2023 de la Dirección de Sanidad relacionada con INCAPACIDAD MÉDICA O LICENCIA POR MATERNIDAD PARA EL CONTROL O SEGUIMIENTO DE PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO: especificar el tipo de incapacidad (total o parcial), el tiempo de vigencia, recomendaciones (en caso que amerite) y se abstendrá de sugerir el lugar de cumplimiento de la misma por cuanto esta directriz es solo de competencia institucional..		
42	el OFERENTE deberá presentar la cuenta de cobro junto con la relación con el formato que maneja auditoría médica de la Unidad Prestadora de Salud Nariño mensualmente con los siguientes datos por cada cuenta radicada en formato Excel en medio magnético que conste de las siguientes variables: fecha de la atención de la factura, nombre e identificación del paciente, código CUPS, procedimiento realizado, código CIE 10, Diagnóstico, edad, valor de la factura el cual será enviado al correo: denar.upres-acm@policia.gov.co. Este contrato se entregará al supervisor para que lo haga llegar al OFERENTE.		
43	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.		
44	El Oferente debe cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto N° 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución N° 0312 de 2019 "Por la cual se definen los estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".		
45	En el caso que se requiera un procedimiento que ofrezca el Oferente para el manejo del paciente y no esté considerado dentro de lo relacionado con el objeto del contrato, y se defina como PRESTACION EXCEPCIONAL y calificada como URGENCIA NO DIFERIBLE, este se podrá prestar única y exclusivamente mediante autorización escrita firmada por el supervisor del contrato y Líder del Proceso de Referencia y Contra referencia, siendo esta atención o procedimiento cancelado con la misma tarifa pactada en el presente contrato.		
46	Para todo paciente que requiera servicio de ambulancia básica el oferente debe hacer la solicitud a la oficina de Referencia y Contra referencia de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO a través del correo electrónico denar.upres@policia.gov.co, denar.upres-rco@policia.gov.co no se cancelara la prestación de este servicio a la IPS a excepción de los		

60	El oferente deberá prestar atención preferencial a la población que se encuentre en; condiciones especiales, adultos mayores y mujeres en embarazo o lactantes.		

El presente estudio previo va encaminado al cumplimiento de las siguientes RIAS:

17. RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones cardio — cerebro — vascular — metabólicas manifiestas.
18. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas.
19. RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones nutricionales.
20. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos mentales y del comportamiento manifiestos debido a uso de sustancias psicoactivas y adicciones.
21. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos psicosociales y del comportamiento.
22. RIAS para población con riesgo o presencia de alteraciones en la salud bucal.
23. RIAS para población con riesgo o presencia de cáncer.
24. RIAS para población materno — perinatal.
25. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades infecciosas.
26. RIAS para población con riesgo o presencia de zoonosis y agresiones por animales.
27. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedad y accidentes laborales.
28. RIAS para población con riesgo o sujeto de agresiones, accidentes y traumas.
29. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades y accidentes relacionados con el medio ambiente.
30. RIAS para población con riesgo o presencia de enfermedades huérfanas.
31. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos visuales y auditivos.
32. RIAS para población con riesgo o presencia de trastornos degenerativos, neuropatías y auto-inmunes.

CONDICIONES AMBIENTALES

ITEM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	Informar si la empresa, consorcio o unión temporal presenta sanciones vigentes de acuerdo al Registro Único de Infractores Ambientales (RUIA) del Ministerio de Ambiente y Desarrollo (http://vital.minambiente.gov.co/SILPA_UT_PRE/RUIA/ConsultarSancion.aspx?Ubic=ext), por lo cual, el oferente deberá anexar carta firmada por el representante legal de la misma, donde manifieste que la empresa no cuenta con sanciones vigentes por incumplimiento de la legislación ambiental colombiana.		
2	Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.		
3	Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.		
4	Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según Sa Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos posconsumo de fármacos o medicamentos vencidos"		
5	El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores con la Resolución No. 0371ode 2000 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencido que posea o este participando y enviar a la Dirección de Sanidad , los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores		

69	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR		
70	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL		
71	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL		
72	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL		
73	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR		
74	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL		
75	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR		
76	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA		
77	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA		
78	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA		
79	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL		
80	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA		
81	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL		
82	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL		
83	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA		
84	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL		
85	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL		
86	15403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR		
87	15404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL		
88	15408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA		
89	15409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA		
90	15410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR		
91	15501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO		
92	15502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL		
93	16101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA		
94	16102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA		
95	16103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES		
96	16201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA		
97	16202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ		
98	16301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA		
99	16302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO		
100	16401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA		
101	16402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL		
102	17001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA		
103	17002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA		
104	17003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCION DIRIGIDA		
105	17004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
106	17005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA		
107	17006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES		
108	17201	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA		
109	17202	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA OSTEOPLASTICA		
110	17203	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA		
111	17204	RESECCION DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTIMULACION CORTICAL		
112	17205	RESECCION VOLUMETRICA DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFERICO, CON ESTEREOTAXIA		
113	17206	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFERICOS		
114	17209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL		
115	17301	RESECCION TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
116	17302	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFERICOS		
117	17303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL		
118	17401	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMIA		
119	17403	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LINEA MEDIA SUPRATENTORIALES VIA ENDOSCOPICA		
120	17404	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA SUPRATENTORIAL		
121	17405	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA INFRATENTORIAL		
122	17406	RESECCION DE LESION O TUMOR DE LA REGION PINEAL VIA ENDOSCOPICA		
123	17501	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
124	17502	RESECCION DE TUMOR DE LINEA MEDIA INFRATENTORIAL, EXTRA AXIAL, POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA		
125	17504	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
126	17505	RESECCION DE LESIONES EXOFITICAS SOLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA		
127	17508	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
128	17509	RESECCION DE LESIONES SOLIDAS O QUISTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMIA SUBTEMPORAL		
129	17601	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA		
130	17603	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA		
131	17701	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
132	17702	RESECCION DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR ENDOSCOPIA		
133	17801	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA POR CRANEOTOMIA		
134	17802	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA		
135	17803	RESECCION DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LINEA MEDIA VIA ENDOSCOPICA		
136	17806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA		

211	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION		
212	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR		
213	24301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR		
214	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO		
215	28101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES		
216	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL		
217	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL		
218	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)		
219	28302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO		
220	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO		
221	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION		
222	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL		
223	28307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA		
224	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA		
225	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA		
226	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA		
227	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)		
228	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO		
229	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA		
230	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL		
231	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO		
232	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL		
233	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO		
234	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL		
235	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS		
236	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES		
237	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO		
238	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
239	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA		
240	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
241	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA		
242	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
243	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA		
244	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
245	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
246	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
247	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
248	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
249	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
250	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
251	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
252	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
253	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
254	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
255	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA		
256	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
257	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
258	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA		
259	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL		
260	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR		
261	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL		
262	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA		
263	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA		
264	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL		
265	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA		
266	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA		
267	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA		
268	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA		
269	031104-PAQ	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA		
270	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]		
271	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA		
272	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)		
273	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO		
274	33103	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		
275	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS		
276	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL		
277	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES		
278	34101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR		
279	34103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL		
280	34208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA		

338	39401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL		
339	39501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL		
340	39601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO		
341	39701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL		
342	39801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL		
343	40201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA		
344	40301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE		
345	40302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL		
346	40501	GANGLIONECTOMIA DE GASSER		
347	40601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO		
348	40602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL		
349	40603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO		
350	40604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO		
351	40605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL		
352	40606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO		
353	40607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES		
354	40702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL		
355	40703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO		
356	40704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA		
357	40705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO		
358	40712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO		
359	40713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA		
360	40714	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA		
361	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
362	40716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
363	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
364	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
365	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
366	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
367	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
368	40722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
369	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA		
370	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA		
371	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
372	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
373	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA		
374	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO		
375	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA		
376	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL		
377	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO		
378	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO		
379	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
380	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
381	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL		
382	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL		
383	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL		
384	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
385	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
386	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA		
387	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA (UNO A DOS)		
388	042315-01	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA (TRES O MAS)		
389	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
390	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA		
391	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA		
392	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
393	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA		
394	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA		
395	42325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA		
396	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL		
397	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO		
398	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (UN NERVIO)		
399	043103-01	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (DOS NERVIOS)		
400	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (UN NERVIO)		
401	043104-01	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)		
402	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (UN NERVIO)		
403	043105-01	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (DOS NERVIOS)		
404	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (UN DEDO)		
405	043106-01	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (DOS DEDOS)		
406	043106-02	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (TRES DEDOS)		
407	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO		
408	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA		
409	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE		
410	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
411	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO		
412	44201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA		
413	44202	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)		
415	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR		
416	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL		
417	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
418	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL		
419	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA		

500	55102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)		
501	55201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)		
502	60901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION		
503	60903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION		
504	60904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION		
505	61001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA		
506	61002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
507	61301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA		
508	61302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA		
509	62001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
510	062001-PAQ	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA		
511	64101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
512	064101-PAQ	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL		
513	65101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA		
514	65201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA		
515	67001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA		
516	67201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA		
517	68101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
518	68901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
519	068901-PAQ	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO		
520	69101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA		
521	69501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA		
522	70001	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA ABIERTA		
523	70002	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		
524	71001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA		
525	71002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA		
526	71003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		
527	71301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL		
528	71401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL		
529	71402	BIOPSIA DE HIPOFISIS TRANSESFENOIDAL VIA ENDOSCOPICA		
530	71601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA		
531	71602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA		
532	71701	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL		
533	72001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
534	72002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
535	72401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA		
536	72402	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
537	72501	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
538	72502	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
539	72601	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA		
540	72602	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
541	72701	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA ABIERTA		
542	72702	REIMPLANTE DE TEJIDO SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		
543	74101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA		
544	74103	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		
545	74401	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA		
546	74402	REPARACION DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA		
547	75301	ESCISION PARCIAL DE GLANDULA PINEAL		
548	75401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]		
549	76101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL		
550	76201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL		
551	76401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL		
552	76501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL		
553	78203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
554	078203-CXT	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
555	78204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
556	078204-CXT	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
557	78205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA		
558	78206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA		
559	80101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA		
560	80201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA		
561	81101	BIOPSIA EN PARPADO		
562	82101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR		
563	82102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR		
564	82301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO		
565	82302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS		
566	82304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS		
567	82403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO		
568	82404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS		
569	82405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS		
570	82406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO		
571	82407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL		
572	82504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS		
573	82602	TARSORRAFIA		
574	83001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO		
575	83002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL		
576	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR		
577	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL		
578	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO		
579	83501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO		

662	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO		
663	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL		
664	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA		
665	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA		
666	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		
667	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA		
668	112101	FROTIS DE CORNEA		
669	112102	CITOLOGIA DE IMPRESION DE CORNEA		
670	112201	BIOPSIA DE CORNEA		
671	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA		
672	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA		
673	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL		
674	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA		
675	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL		
676	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL		
677	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL		
678	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL		
679	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA		
680	115306	SUTURA DE CORNEA		
681	115307	QUERATECTOMIA MANUAL		
682	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL		
683	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL		
684	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO		
685	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA		
686	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL		
687	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA		
688	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL		
689	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA		
690	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL		
691	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA		
692	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA		
693	118101	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]		
694	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA		
695	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL		
696	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA ASISTIDO		
697	120001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO		
698	120B01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO BASICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)		
699	121101	IRIDOTOMIA MANUAL		
700	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA		
701	121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS		
702	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)		
703	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO		
704	122201	BIOPSIA DE IRIS		
705	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA		
706	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR		
707	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL		
708	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA		
709	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS		
710	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES		
711	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES		
712	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS		
713	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)		
714	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS		
715	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS		
716	124202	IRIDOCISTECTOMIA		
717	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS		
718	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA		
719	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA		
720	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR		
721	124402	IRIDOCICLECTOMIA		
722	125101	GONIOTOMIA		
723	125401	TRABECULOTOMIA		
724	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)		
725	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO		
726	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE		
727	126303	VISCOCANALOSTOMIA		
728	126304	CANALOPLASTIA		
729	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL		
730	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE		
731	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE		
732	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA		
733	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA		
734	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA		
735	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA		
736	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA		
737	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO		
738	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR		
739	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA		
740	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA		
741	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA		
742	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]		
743	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA		

825	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA		
826	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL		
827	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA		
828	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA		
829	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
830	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
831	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
832	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
833	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
834	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
835	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
836	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA		
837	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA		
838	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA		
839	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA		
840	170009	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL		
841	170010	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA		
842	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR		
843	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
844	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION		
845	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA		
846	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)		
847	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
848	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO		
849	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR		
850	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR		
851	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR		
852	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA		
853	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO		
854	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR		
855	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
856	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL		
857	183103	AURICULECTOMIA TOTAL		
858	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR		
859	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA		
860	186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO		
861	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO		
862	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
863	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR		
864	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)		
865	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]		
866	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR		
867	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA		
868	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO		
869	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES		
870	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA		
871	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA		
872	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA		
873	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA		
874	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR		
875	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR		
876	204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES		
877	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS		
878	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA		
879	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS		
880	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS		
881	209801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE		
882	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL		
883	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL		
884	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
885	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR		
886	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL		
887	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA		
888	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL		
889	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
890	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL		
891	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
892	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL		
893	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
894	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL		
895	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL		
896	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA		
897	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA		
898	218002	RINECTOMIA		
899	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ		
900	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO		
901	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL		
902	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS		
903	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL		

985	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR		
986	227901	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL		
987	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR		
988	231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR		
989	236301	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)		
990	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS		
991	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS		
992	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS		
993	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS		
994	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS		
995	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO		
996	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO		
997	243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO		
998	243110	RESECCION DE LESION DE ENCIA		
999	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS		
1000	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS		
1001	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA		
1002	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL		
1003	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL		
1004	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE		
1005	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO		
1006	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE		
1007	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA		
1008	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO		
1009	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA		
1010	245101	REGULARIZACION DE REBORDES		
1011	245201	ALVEOLECTOMIA		
1012	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA		
1013	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)		
1014	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA		
1015	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA		
1016	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO		
1017	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA		
1018	252506-PAQ	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
1019	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA		
1020	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1021	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
1022	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO		
1023	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR		
1024	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA		
1025	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		
1026	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA		
1027	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA		
1028	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA		
1029	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA		
1030	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA		
1031	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA		
1032	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
1033	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
1034	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
1035	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA		
1036	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL		
1037	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL		
1038	263101-PAQ	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR		
1039	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL		
1040	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL		
1041	263201-PAQ	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
1042	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL		
1043	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)		
1044	263204-PAQ	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
1045	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES		
1046	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA		
1047	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA		
1048	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL		
1049	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA		
1050	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
1051	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
1052	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL		
1053	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA		
1054	272101	BIOPSIA DE UVULA		
1055	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR		
1056	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR		
1057	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO		
1058	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO		
1059	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL		

1141	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA		
1142	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA		
1143	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA		
1144	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA		
1145	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA		
1146	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA		
1147	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1148	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
1149	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA		
1150	306001	NASOLARINGOSCOPIA		
1151	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA		
1152	306004	LARINGOSCOPIA		
1153	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA		
1154	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA		
1155	306201	DILATACION DE LARINGE		
1156	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA		
1157	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA		
1158	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA		
1159	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA (OTORRINOLARINGOLOGIA)		
1160	311101-CXT	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1161	311102-CXT	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1162	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1163	311301-CXT	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1164	311301-PAQ	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)		
1165	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)		
1166	311302-CXT	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1167	311401	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA		
1168	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1169	313101-CXT	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1170	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1171	313301	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1172	313302	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1173	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1174	314103-CXT	TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1175	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1176	314601-CXT	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1177	314602-CXT	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1178	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1179	315001-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1180	315002-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1181	315003-CXT	RESECCION DE CARINA CON REIMPLANTACION BRONQUIAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1182	315104-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1183	315104-NEU	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)		
1184	315105-CXT	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1185	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1186	317101-CXT	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1187	317102-CXT	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1188	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA (CIRUGIA GENERAL)		
1189	317202-CXT	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1190	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1191	317304-CXT	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1192	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1193	317306-CXT	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1194	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA		
1195	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA		
1196	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1197	317401-CXT	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1198	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1199	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
1200	317503-CXT	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1201	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)		
1202	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO		
1203	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
1204	317507-CXT	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1205	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR		
1206	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR		
1207	319201-CXT	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1208	319201-NEU	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)		
1209	319203-CXT	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1210	319601-CXT	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1211	319602-CXT	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1212	320001-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1213	320002-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1214	320003-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		

1293	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (NEUMOLOGIA)		
1294	332601-CXT	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1295	332601-RXIN	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1296	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1297	332704-CXT	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1298	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1299	332801-CXT	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1300	332901-CXT	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1301	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA		
1302	332902-CXT	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1303	332902-NEU	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)		
1304	332903-CXT	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1305	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA GENERAL)		
1306	340201-CXT	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1307	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA GENERAL)		
1308	340202-CXT	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA DE TORAX)		
1309	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA GENERAL)		
1310	340301-CXT	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1311	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1312	340302-CXT	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1313	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (CIRUGIA GENERAL)		
1314	340401-CXT	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (CIRUGIA DE TORAX)		
1315	340401-NEU	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (NEUMOLOGIA)		
1316	340501-CXT	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1317	340501-RXIN	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1318	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1319	340502-CXT	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1320	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)		
1321	340601-CXT	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1322	340602	ESCISION O ABLACION RADICAL DE PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1323	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA (CIRUGIA GENERAL)		
1324	340701-CXT	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1325	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA (RETIRO BARRA DE NUSS) (CIRUGIA GENERAL)		
1326	340702-CXT	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA (RETIRO BARRA DE NUSS) (CIRUGIA DE TORAX)		
1327	340703-CXT	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1328	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA (CIRUGIA GENERAL)		
1329	340801-CXT	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1330	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1331	340901-CXT	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1332	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)		
1333	340902-CXT	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)		
1334	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) (CIRUGIA ORTOPEDICA)		
1335	340903-CXT	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) (CIRUGIA DE TORAX)		
1336	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (CIRUGIA ORTOPEDICA)		
1337	340904-CXT	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)		
1338	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL (CIRUGIA GENERAL)		
1339	340905-CXT	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1340	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL (CIRUGIA GENERAL)		
1341	340906-CXT	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1342	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS (CIRUGIA GENERAL)		
1343	340907-CXT	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS (CIRUGIA DE TORAX)		
1344	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)		
1345	340908-CXT	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)		
1346	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS (CIRUGIA GENERAL)		
1347	340909-CXT	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS (CIRUGIA DE TORAX)		
1348	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)		
1349	340910-CXT	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)		
1350	340911	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA		
1351	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA GENERAL)		
1352	341001-CXT	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1353	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA		
1354	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)		
1355	341104-CXT	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1356	341105	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)		
1357	341105-CXT	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1358	341106	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1359	341106-CXT	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1360	341107	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO (CIRUGIA GENERAL)		
1361	341107-CXT	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE MEDIASTINO (CIRUGIA DE TORAX)		
1362	341201-CXT	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1363	341201-RXIN	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1364	341202	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1365	341202-CXT	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1366	341203	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1367	341203-CXT	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		

1444	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1445	348205-CXT	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1446	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL		
1447	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA		
1448	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL		
1449	348502-CXT	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1450	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1451	348601-CXT	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1452	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1453	348602-CXT	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1454	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1455	349401-CXT	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1456	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1457	349402-CXT	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1458	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS		
1459	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS		
1460	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS		
1461	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA		
1462	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA		
1463	370101	PERICARDIOCENTESIS		
1464	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES		
1465	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CARDIOLOGIA)		
1466	371202-CXT	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1467	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)		
1468	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
1469	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON		
1470	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON		
1471	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA		
1472	372801-CXT	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1473	373104-CXT	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1474	373105-CXT	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)		
1475	373106-CXT	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1476	373107-CXT	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)		
1477	374101	CARDIORRAFIA		
1478	374301	PERICARDIORRAFIA		
1479	378102	INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1480	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS (CARDIOLOGIA)		
1481	378501-PAQ	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS		
1482	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO (CARDIOLOGIA)		
1483	378502-PAQ	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO		
1484	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) (CARDIOLOGIA)		
1485	378503-PAQ	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)		
1486	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) (CARDIOLOGIA)		
1487	378504-PAQ	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)		
1488	379101	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO		
1489	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA		
1490	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO		
1491	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO		
1492	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO		
1493	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO		
1494	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1495	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1496	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR		
1497	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1498	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA		
1499	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR		
1500	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1501	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1502	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1503	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA		
1504	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA		
1505	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS		
1506	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA		
1507	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1508	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA		
1509	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES		
1510	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		
1511	380802	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		
1512	380803	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1513	380902	TROMBOEMBOLECTOMIA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA		
1514	380903	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES		
1515	380904	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1516	381102	ENDARTERECTOMIA DE VASOS INTRACRANEALES		
1517	381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL		

1599	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
1600	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS		
1601	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA		
1602	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA		
1603	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL		
1604	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)		
1605	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL		
1606	389101-NEF	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (NEFROLOGIA)		
1607	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR		
1608	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA (CIRUGIA GENERAL)		
1609	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
1610	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE VASCULAR PARA HEMODIALISIS		
1611	389107-PAQ	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE		
1612	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA		
1613	389901-01	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA (CON REPOSICION)		
1614	392201	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA		
1615	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR		
1616	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO		
1617	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO		
1618	392401	DERIVACION AORTA-RENAL		
1619	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL		
1620	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA		
1621	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL		
1622	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)		
1623	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL		
1624	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)		
1625	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR		
1626	392605	DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR		
1627	392620	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO		
1628	392701-PAQ	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL		
1629	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]		
1630	392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL		
1631	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO		
1632	392803-PAQ	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO		
1633	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
1634	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO		
1635	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO		
1636	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO		
1637	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1638	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO		
1639	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1640	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR		
1641	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1642	393304	SUTURA DE VENA AXILAR		
1643	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1644	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1645	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1646	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES		
1647	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA		
1648	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA		
1649	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA		
1650	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA		
1651	394201	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL		
1652	394301	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL		
1653	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO		
1654	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO		
1655	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES (CIRUGIA GENERAL)		
1656	395030-PAQ	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1657	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1658	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1659	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA		
1660	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL		
1661	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON		
1662	395080-PAQ	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON		
1663	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1664	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]		
1665	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1666	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA		
1667	395301-PAQ	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA		
1668	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		
1669	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO		
1670	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		
1671	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		
1672	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
1673	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO		
1674	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1675	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1676	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR		

1751	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE		
1752	407201	LINFANGIORRAFIA		
1753	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA		
1754	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA		
1755	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		
1756	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA		
1757	414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA		
1758	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA		
1759	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		
1760	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
1761	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA		
1762	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA		
1763	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA		
1764	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA		
1765	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA		
1766	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1767	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1768	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA		
1769	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		
1770	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA		
1771	416202	ESPLENONEUMOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA		
1772	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA		
1773	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1774	421101-CXT	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1775	421102-CXT	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1776	421102-GAS	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (MIOTOMIA ENDOSCOPICA PERORAL ESOFAGICA) (GASTROENTEROLOGIA)		
1777	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		
1778	422003	ESOFAGOSCOPIA VIA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNOSTICA SIN BIOPSIA		
1779	422004	INYECCION EN ESOFAGO DE SUSTANCIA PROFILACTICA O TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA		
1780	422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA		
1781	422602	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1782	423001-CXT	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1783	423103	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1784	423103-CXT	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1785	423104-CXT	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1786	423104-GAS	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)		
1787	423105	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1788	423105-CXT	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1789	423106-CXT	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1790	423107-CXT	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1791	423204	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
1792	423204-CXT	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1793	423205	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
1794	423205-CXT	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1795	423206-CXT	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1796	423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA		
1797	423301	POLIPECTOMIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1798	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1799	423304	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA		
1800	423305	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCOPICA		
1801	423306	ABLACION DE LESION ESOFAGICA VIA ENDOSCOPICA		
1802	423308	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1803	424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1804	424101-CXT	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1805	424102-CXT	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1806	424103	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)		
1807	424103-CXT	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1808	424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1809	424201-CXT	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1810	424202-CXT	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1811	424203-CXT	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1812	424203-PAQ	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO). POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO		
1813	425101	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1814	425101-CXT	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1815	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)		
1816	425102-CXT	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1817	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMIA INTRATORACICA O CERVICAL VIA LAPAROSCOPICA		
1818	425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1819	425201-CXT	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1820	425202-CXT	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1821	425203-CXT	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1822	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA		
1823	425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA		
1824	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA		

1899	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA		
1900	439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA		
1901	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA		
1902	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA		
1903	440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		
1904	440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPICA		
1905	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA		
1906	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA		
1907	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA		
1908	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA		
1909	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		
1910	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		
1911	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		
1912	441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA		
1913	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA		
1914	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA		
1915	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA		
1916	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA		
1917	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA		
1918	442202	DILATACION DE ANASTOMOSIS GASTROENTERICA VIA ENDOSCOPICA		
1919	442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA		
1920	442402	PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		
1921	444001	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA ABIERTA		
1922	444002	SUTURA DE ULCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMIA CON EPIPLOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		
1923	444101	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA ABIERTA		
1924	444102	SUTURA DE ULCERA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA		
1925	444201	SUTURA DE ULCERA DUODENAL VIA ABIERTA		
1926	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA		
1927	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA ABIERTA		
1928	445102	REANASTOMOSIS DEL ESTOMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VIA LAPAROSCOPICA		
1929	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA		
1930	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA		
1931	446201	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA ABIERTA		
1932	446202	CIERRE DE GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1933	446301	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA ABIERTA		
1934	446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA		
1935	446303	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCOPICA		
1936	446401	GASTROPEXIA VIA ABIERTA		
1937	446402	GASTROPEXIA VIA LAPAROSCOPICA		
1938	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA ABIERTA		
1939	446502	ESOFAGOGASTROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		
1940	446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA		
1941	446602	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR, VIA ABDOMINAL		
1942	446603	REINTERVENCION EN ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO INFERIOR.		
1943	446604	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTROESOFAGICO MAS RECONSTRUCCION DE ESFINTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA		
1944	449001	ABLACION DE LESION GASTRICA VIA ENDOSCOPICA		
1945	449101	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA ABIERTA		
1946	449102	LIGADURA DE VARICES GASTRICAS VIA LAPAROSCOPICA		
1947	449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA		
1948	449202	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA LAPAROSCOPICA		
1949	449301	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA		
1950	449401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO INTRAGASTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA		
1951	449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		
1952	449601-PAQ	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		
1953	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		
1954	449602-PAQ	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		
1955	449701	DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA		
1956	449801	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		
1957	449802	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		
1958	449803	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA		
1959	449804	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA		
1960	449805	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		
1961	449806	REVERSION DE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		
1962	449901	REINTERVENCION O REVISION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA		
1963	449903	CONVERSION DE CIRUGIA TIPO DERIVACION BILIOPANCREATICA A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA		
1964	449905	REVERSION DE DERIVACION BILIOPANCREATICA VIA ABIERTA		
1965	450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA		
1966	450002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1967	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA		
1968	450602	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCOPICA		
1969	451101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO DELGADO		
1970	451201	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		
1971	451302	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO		
1972	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUES DE DUODENO CON BIOPSIA		
1973	451307	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA		
1974	451310	MARCACION DE LESION EN INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCOPICA		

2054	461302-PAQ	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA		
2055	463201	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)		
2056	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL		
2057	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA		
2058	464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2059	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
2060	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		
2061	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
2062	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
2063	466101	ILEOPEXIA		
2064	466302	CECOCOLOPEXIA		
2065	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA		
2066	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		
2067	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA		
2068	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA		
2069	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA		
2070	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA		
2071	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
2072	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA		
2073	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA		
2074	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA		
2075	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA		
2076	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA		
2077	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA		
2078	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL		
2079	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL		
2080	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA		
2081	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL		
2082	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
2083	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
2084	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
2085	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
2086	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2087	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2088	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)		
2089	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)		
2090	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA		
2091	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA		
2092	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2093	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO		
2094	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		
2095	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA		
2096	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
2097	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA		
2098	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA		
2099	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA		
2100	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL		
2101	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA		
2102	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL		
2103	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA		
2104	485001-PAQ	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES		
2105	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA		
2106	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL		
2107	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA		
2108	485401-PAQ	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES		
2109	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA		
2110	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA		
2111	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA		
2112	486202-PAQ	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA		
2113	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA		
2114	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA		
2115	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL- THROUGH		
2116	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA		
2117	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA		
2118	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA		
2119	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA		
2120	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA.		
2121	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA		
2122	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2123	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL		
2124	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA		
2125	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA		
2126	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA		
2127	487608	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA		
2128	487901	REPARACION DE LESION OBSTETRICA ANTIGUA DE RECTO		
2129	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL		
2130	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA		
2131	488104	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA POR LAPAROSCOPIA		
2132	489201	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL		
2133	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA		
2134	489401	DILATACION INSTRUMENTAL ENDOSCOPICA DE RECTO		
2135	490101	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL		

2218	516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA		
2219	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA		
2220	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA		
2221	517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA		
2222	517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA		
2223	517201	COLEDOCOPLASTIA VIA ABIERTA		
2224	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
2225	517301-PAQ	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR		
2226	518101	DILATACION DE ESFINTER DE ODDI (GASTROENTEROLOGIA)		
2227	518301	ESFINTEROPLASTIA VIA ABIERTA		
2228	518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR		
2229	518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA		
2230	518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA		
2231	518901	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ABIERTA		
2232	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA		
2233	518902-PAQ1	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO		
2234	518902-PAQ2	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)		
2235	518903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA		
2236	518904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA		
2237	519101	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR		
2238	519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA		
2239	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
2240	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA		
2241	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA		
2242	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA		
2243	519503-PAQ1	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)		
2244	519503-PAQ2	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE		
2245	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA		
2246	519701	INSERCION DE CATETER BILIAR		
2247	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2248	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
2249	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA		
2250	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2251	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2252	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
2253	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA		
2254	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2255	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
2256	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2257	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA		
2258	523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA		
2259	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA		
2260	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2261	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA		
2262	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO		
2263	524101-GAS	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO (GASTROENTEROLOGIA)		
2264	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA		
2265	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
2266	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA		
2267	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA		
2268	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA		
2269	525203-PAQ	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL		
2270	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA		
2271	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA		
2272	525206	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		
2273	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA		
2274	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
2275	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
2276	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA		
2277	527201-PAQ	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES		
2278	529301	INSERCION DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA		
2279	529401	EXTRACCION DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA		
2280	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2281	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2282	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
2283	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA		
2284	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA		
2285	529801	DILATACION DE DUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA		
2286	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
2287	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
2288	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA		
2289	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2290	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2291	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
2292	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
2293	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		
2294	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA		
2295	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA		

2377	541602	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA LAPAROSCOPICA		
2378	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA		
2379	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA		
2380	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA ABIERTA		
2381	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCOPICA		
2382	541801	MARSUPIALIZACION ABDOMINAL POR PANCREATITIS		
2383	541901	CITORREDUCCION VIA ABIERTA		
2384	542001	EXPLORACION INGUINAL VIA ABIERTA		
2385	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA		
2386	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)		
2387	542102-PAQ	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)		
2388	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
2389	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2390	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2391	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA		
2392	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2393	542304	BIOPSIA DE PERITONEO VIA LAPAROSCOPICA		
2394	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA		
2395	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2396	542403	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2397	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2398	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2399	542901	BIOPSIA POR PUNCION Y ASPIRACION GUIADA POR ECOENDOSCOPIA (GASTROENTEROLOGIA)		
2400	543101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
2401	543102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2402	543201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
2403	543303	ESECCION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL		
2404	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
2405	544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA		
2406	544106	OMENTECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
2407	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
2408	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA		
2409	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA		
2410	546101	CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION)		
2411	546201	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACION		
2412	547001	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO		
2413	547102	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS		
2414	547103	CORRECCION TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL		
2415	547201	CORRECCION PARCIAL DE ONFALOCELE CON DISPOSITIVO		
2416	547202	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE		
2417	547203	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACION DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL		
2418	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA		
2419	547403	EVENTRORRAFIA VIA ABIERTA		
2420	547404	EVENTRORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		
2421	547501	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA ABIERTA		
2422	547502	REPARACION DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VIA LAPAROSCOPICA		
2423	547503	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
2424	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
2425	547505-PAQ	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM		
2426	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VIA ABIERTA		
2427	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA		
2428	549002	INSERCION DE CATETER PERMANENTE PERITONEAL PARA HEMODIALISIS		
2429	549004	COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL		
2430	549004-PAQ	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL		
2431	549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA		
2432	549006	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2433	549007	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA		
2434	549012-NEF	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS (NEFROLOGIA)		
2435	549012-RXIN	RETIRO DE CATETER PERMANENTE PARA HEMODIALISIS (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
2436	549013	RETIRO DE OTRO CATETER PERITONEAL		
2437	549201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMIA		
2438	549202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA		
2439	549301	CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL		
2440	549501	PLICATURA DE PERITONEO [NOBLE MODIFICADA]		
2441	550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA		
2442	550120	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA		
2443	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA		
2444	550202	NEFROSTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2445	550204	RETIRO DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2446	552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA		
2447	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA		
2448	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)		
2449	552603-RXIN	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
2450	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2451	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA		
2452	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA		
2453	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA		
2454	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA		
2455	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA		
2456	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA		
2457	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA		

2535	571103-RXIN	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
2536	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA		
2537	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA		
2538	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)		
2539	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA		
2540	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA		
2541	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO		
2542	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO		
2543	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
2544	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL		
2545	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL		
2546	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA		
2547	574101	ABLACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL		
2548	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA		
2549	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL		
2550	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA		
2551	575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA		
2552	575105	RESECCION DE FISTULA URACAL VIA ABIERTA		
2553	575107	RESECCION DE URACO VIA ABIERTA		
2554	575202	RESECCION O FULGURACION SUPRAPUBICA DE LESION VESICAL, VIA ABIERTA		
2555	575203	ENDOMETRECTOMIA DE VEJIGA VIA ABIERTA		
2556	576001	CISTECTOMIA PARCIAL, VIA ABIERTA		
2557	576060	RESECCION DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL		
2558	576061	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL		
2559	577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA		
2560	577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA		
2561	577305	EXENTERACION PELVICA MASCULINA (CON RECTO) VIA ABIERTA		
2562	577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA		
2563	577309	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VIA ABIERTA		
2564	577313	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTOPICA) VIA ABIERTA		
2565	577315	CISTOPROSTATECTOMIA RADICAL MAS DERIVACION URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTOTOPICA) VIA ABIERTA		
2566	578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA		
2567	578201	CIERRE DE CISTOSTOMIA (FISTULECTOMIA VESICO-CUTANEA)		
2568	578202	CIERRE DE VESICOSTOMIA		
2569	578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA		
2570	578305	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA		
2571	578401	FISTULECTOMIA CERVICO-VESICAL		
2572	578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL		
2573	578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)		
2574	578450	FISTULECTOMIA URETRO-PERINEO-VESICAL		
2575	578501	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL		
2576	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL		
2577	578601	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL		
2578	578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON		
2579	578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON		
2580	578703	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE ESTOMAGO		
2581	578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA		
2582	578801	ANASTOMOSIS DE VEJIGA CON SEGMENTO INTESTINAL		
2583	578802	ANASTOMOSIS CISTOCOLICA		
2584	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)		
2585	578910	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA (GRADO IV)		
2586	579401	INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
2587	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)		
2588	579901	ASPIRACION DE VEJIGA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2589	579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA		
2590	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA		
2591	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA		
2592	580051-PAQ	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION		
2593	580101	URETROSTOMIA		
2594	580110	URETROSTOMIA PERINEAL		
2595	581010	MEATOTOMIA URETRAL EXTERNA		
2596	582101	URETROSCOPIA PERINEAL		
2597	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA		
2598	582302	BIOPSIA DE URETRA VIA ENDOSCOPICA		
2599	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES		
2600	583103-PAQ	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL		
2601	583201	FULGURACION DE LESIONES URETRALES, VIA ABIERTA		
2602	583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA		
2603	583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA		
2604	584101	URETRORRAFIA FEMENINA		
2605	584102	URETRORRAFIA PENEANA		
2606	584103	URETRORRAFIA PERINEAL		
2607	584201	CIERRE DE URETROSTOMIA		
2608	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL		
2609	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL		
2610	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA		
2611	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL		
2612	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA		

2693	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]		
2694	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA		
2695	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA		
2696	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL		
2697	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA		
2698	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA		
2699	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA		
2700	609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA		
2701	609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA		
2702	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS		
2703	611101	BIOPSIA DE ESCROTO		
2704	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS		
2705	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS		
2706	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO		
2707	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL		
2708	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO		
2709	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO		
2710	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO		
2711	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS		
2712	614201	FISTULECTOMIA DE ESCROTO		
2713	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR		
2714	619101	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)		
2715	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS		
2716	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION		
2717	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO		
2718	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA		
2719	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA		
2720	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA		
2721	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR		
2722	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)		
2723	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]		
2724	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2725	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2726	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO		
2727	625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA		
2728	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS		
2729	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA		
2730	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
2731	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA		
2732	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
2733	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO		
2734	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR		
2735	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA		
2736	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO		
2737	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO		
2738	630201	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO		
2739	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE		
2740	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL		
2741	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA, POR LAPAROSCOPIA		
2742	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA		
2743	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA		
2744	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL		
2745	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO		
2746	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO		
2747	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO		
2748	634001	EPIDIDIMECTOMIA		
2749	635101	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO		
2750	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO		
2751	636101	VASOTOMIA		
2752	637101	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE		
2753	637301	VASECTOMIA		
2754	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA		
2755	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA		
2756	639301	INCISION O DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO		
2757	639601	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO		
2758	640001	CIRCUNCISION		
2759	641101	BIOPSIA DE PENE		
2760	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA		
2761	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE		
2762	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL		
2763	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL		
2764	644101	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE		
2765	644301	CONSTRUCCION (DE NOVO) DE PENE		
2766	644401	RECONSTRUCCION PENEANA		
2767	644501	REIMPLANTE O RECOLOCACION DE PENE		
2768	644601	TRASPLANTE DE PENE		
2769	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO		
2770	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO		
2771	644904	LIBERACION DE CORDEE		
2772	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL		
2773	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE		
2774	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO		

2857	673102	RESECCION DE LESION CUELLO UTERINO		
2858	673201	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CUELLO UTERINO		
2859	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA		
2860	674003	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROSCOPIA		
2861	674004	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VIA VAGINAL		
2862	674101	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROTOMIA		
2863	674102	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR LAPAROSCOPIA		
2864	674103	ESCISION DE MUÑON CERVICAL POR VIA VAGINAL		
2865	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA		
2866	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA		
2867	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VIA VAGINAL		
2868	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL		
2869	676210	FISTULECTOMIA CERVICOSIGMOIDAL		
2870	676910	CORRECCION DE DESGARRO OBSTETRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO		
2871	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA		
2872	680101	HISTEROTOMIA		
2873	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA		
2874	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO		
2875	681201	HISTEROSCOPIA		
2876	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO		
2877	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA		
2878	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		
2879	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO		
2880	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA		
2881	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL		
2882	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA		
2883	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA		
2884	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA		
2885	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA		
2886	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA		
2887	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
2888	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA		
2889	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA		
2890	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL		
2891	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA		
2892	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		
2893	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA		
2894	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA		
2895	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL		
2896	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA		
2897	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA		
2898	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO		
2899	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO		
2900	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA		
2901	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA		
2902	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA		
2903	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA		
2904	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA		
2905	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA		
2906	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA		
2907	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA		
2908	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA		
2909	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2910	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA		
2911	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA		
2912	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
2913	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA		
2914	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		
2915	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA		
2916	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA		
2917	694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA		
2918	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA		
2919	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		
2920	697101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]		
2921	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA		
2922	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA		
2923	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		
2924	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO		
2925	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL		
2926	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL		
2927	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL		
2928	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]		
2929	701204	COLPOTOMIA		
2930	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL		
2931	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)		
2932	701430	VAGINOPERINEOTOMIA		
2933	702101	VAGINOSCOPIA		
2934	702203	COLPOSCOPIA		
2935	702401	BIOPSIA DE VAGINA		
2936	703101	HIMENECTOMIA .		
2937	703102	HIMENOTOMIA		
2938	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL		

3018	756901	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO DE PERINE		
3019	756902	PLASTIA O REPARACION DE DESGARRO OBSTETRICO VAGINAL		
3020	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMIA		
3021	758001	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE UTERO		
3022	758002	TAPONAMIENTO OBSTETRICO DE VAGINA		
3023	759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION		
3024	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA		
3025	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA		
3026	760103	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL O EXTRAORAL		
3027	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		
3028	760902	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL		
3029	761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES		
3030	761102	BIOPSIA DE PALADAR OSEO		
3031	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		
3032	762101	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA		
3033	762102	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA		
3034	762103	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSMUCOSA		
3035	762104	ENUCLEACION, RESECCION Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MAS DE TRES CMS, VIA TRANSCUTANEA		
3036	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR		
3037	762201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		
3038	762202	RESECCION RADICAL DE TUMOR MALIGNO MAXILAR O MANDIBULAR		
3039	762301	ESCLEROSIS DE REBORDE DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR		
3040	763101	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, MARGINAL		
3041	763102	MANDIBULECTOMIA PARCIAL SIMPLE, SEGMENTARIA		
3042	763103	HEMIMANDIBULECTOMIA SIN DESARTICULACION		
3043	763104	HEMIMANDIBULECTOMIA CON DESARTICULACION		
3044	763901	RESECCION PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCION		
3045	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA		
3046	763903	HEMIMAXILECTOMIA		
3047	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA		
3048	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA		
3049	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)		
3050	764302	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
3051	764303	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO LIBRE OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
3052	764304	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO, COLGAJO PEDICULADO		
3053	764305	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL) CON INJERTO OSEO VASCULARIZADO AUTOLOGO O HETEROLOGO		
3054	764401	RESECCION PARCIAL MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA		
3055	764402	RESECCION TOTAL DE MAXILAR CON RECONSTRUCCION SIMULTANEA		
3056	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA		
3057	765105	MENISCOPEXIA TEMPOROMANDIBULAR, VIA EXTERNA		
3058	765201	MENISECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR CON INJERTO		
3059	765301	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, CON INJERTO		
3060	765302	REEMPLAZO TOTAL DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON IMPLANTE ALOPLASTICO		
3061	766101	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR		
3062	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA		
3063	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA		
3064	766203	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O VIA TRANSCUTANEA		
3065	766205	CORONOIDECTOMIA		
3066	766301	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA		
3067	766302	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA		
3068	766303	OSTEOTOMIA DE CUERPO MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA O TRANSCUTANEA		
3069	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR		
3070	766402	CORTICOTOMIA MANDIBULAR		
3071	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA		
3072	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA		
3073	766601	OSTEOTOMIA LEFORT I CON FIJACION INTERNA		
3074	766602	OSTEOTOMIA SUBAPICAL CON FIJACION INTERNA		
3075	766603	OSTEOTOMIA LEFORT II CON FIJACION INTERNA		
3076	766604	OSTEOTOMIA LEFORT III CON FIJACION INTERNA		
3077	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)		
3078	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II		
3079	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III		
3080	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA		
3081	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)		
3082	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		
3083	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES		
3084	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA		
3085	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO		
3086	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA		
3087	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
3088	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
3089	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
3090	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		

3165	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA		
3166	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA		
3167	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA		
3168	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA		
3169	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA		
3170	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION		
3171	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
3172	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		
3173	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA		
3174	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA		
3175	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA		
3176	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA		
3177	772711	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA		
3178	772712	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA		
3179	772714	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACION		
3180	772715	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA SIN FIJACION		
3181	772716	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACION		
3182	772717	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL SIN FIJACION		
3183	772718	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL SIN FIJACION		
3184	772719	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE TIBIA		
3185	772721	REVISION DE OSTEOTOMIA UNICA DE PERONE		
3186	772804	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA		
3187	772805	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA		
3188	772806	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION INTERNA		
3189	772807	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA		
3190	772808	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACION		
3191	772809	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACION		
3192	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O DOS HUESOS) CON FIJACION INTERNA		
3193	772903-01	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA		
3194	772904	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION EXTERNA		
3195	772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA		
3196	772907	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACION		
3197	772908	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACION		
3198	772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA		
3199	772933	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3200	772934	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3201	772935	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3202	772936	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA TORACICA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3203	772937	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3204	772938	OSTEOTOMIA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE 3 SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3205	772939	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3206	772940	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3207	772941	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3208	772942	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3209	772943	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3210	772944	OSTEOTOMIA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3211	772945	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS		
3212	772946	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS		
3213	772947	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA HASTA DOS SEGMENTOS		
3214	772948	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA TORACICA MAS DE DOS SEGMENTOS		
3215	772949	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS		
3216	772950	OSTEOTOMIA DE SUBSTRACCION PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS		
3217	772951	REVISION DE OSTEOTOMIA VERTEBRAL		
3218	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL		
3219	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL		
3220	773001	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL		
3221	773003	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA		
3222	773007	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA		
3223	773009	REMODELACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA		
3224	773102	OSTEOTOMIA PERIARTICULAR MULTIPLE		
3225	773104	OSTEOTOMIA INTRAARTICULAR MULTIPLE		
3226	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA		
3227	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
3228	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA		
3229	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA		
3230	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
3231	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
3232	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
3233	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
3234	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA		
3235	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
3236	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
3237	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
3238	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA		
3239	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)		

3307	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO		
3308	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA		
3309	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA		
3310	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR		
3311	778601	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA		
3312	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)		
3313	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)		
3314	778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE		
3315	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)		
3316	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNO A DOS)		
3317	778901-01	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (TRES O MAS)		
3318	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
3319	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)		
3320	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS		
3321	778923	HEMIPELVECTOMIA		
3322	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR		
3323	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR		
3324	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR		
3325	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL		
3326	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL		
3327	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR		
3328	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL		
3329	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA		
3330	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA		
3331	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR		
3332	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL		
3333	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL		
3334	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR		
3335	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA		
3336	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA		
3337	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON		
3338	779131-CXT	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (CIRUGIA DE TORAX)		
3339	779131-ORT	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (ORTOPEDIA)		
3340	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)		
3341	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO		
3342	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO		
3343	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO		
3344	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA		
3345	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA		
3346	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR		
3347	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA		
3348	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE		
3349	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO		
3350	779802	ASTRAGALECTOMIA		
3351	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)		
3352	779901-01	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)		
3353	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)		
3354	779902-01	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)		
3355	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]		
3356	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL		
3357	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL		
3358	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO		
3359	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO		
3360	779953	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO		
3361	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO		
3362	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO		
3363	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO		
3364	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO		
3365	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO		
3366	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO		
3367	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA		
3368	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA		
3369	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA		
3370	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA		
3371	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO		
3372	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO		
3373	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO		
3374	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)		
3375	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES		
3376	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO A DOS)		
3377	780403-01	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (TRES O MAS)		
3378	780404	INJERTO OSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES		
3379	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR		
3380	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR		
3381	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR		
3382	780601	INJERTO OSEO EN ROTULA		
3383	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE		
3384	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA		
3385	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA		
3386	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE		
3387	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE		
3388	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS		

3468	783502	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3469	783504	ALARGAMIENTO DE FEMUR POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3470	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3471	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3472	783703	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3473	783704	ALARGAMIENTO DE PERONE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3474	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3475	783708	ALARGAMIENTO DE PERONE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3476	783801	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3477	783802	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3478	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3479	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3480	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3481	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3482	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3483	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3484	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3485	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3486	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3487	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA		
3488	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO		
3489	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO		
3490	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO		
3491	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO		
3492	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO		
3493	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO		
3494	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA		
3495	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO		
3496	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO		
3497	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO		
3498	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL		
3499	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR		
3500	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA		
3501	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA		
3502	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE		
3503	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO		
3504	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO		
3505	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO		
3506	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS		
3507	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE		
3508	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
3509	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO		
3510	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS		
3511	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR		
3512	785901	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO		
3513	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO		
3514	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA		
3515	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
3516	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA		
3517	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO		
3518	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA		
3519	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO		
3520	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA		
3521	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)		
3522	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA		
3523	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR		
3524	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA		
3525	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA		
3526	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA		
3527	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE		
3528	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA		
3529	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)		
3530	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA		
3531	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO		
3532	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA		
3533	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE		
3534	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA		
3535	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS		
3536	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA		
3537	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		
3538	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR		
3539	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL		

3608	793302	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA		
3609	793303	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA		
3610	793304	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CUPULA RADIAL) CON FIJACION INTERNA		
3611	793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		
3612	793306	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		
3613	793307	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA		
3614	793403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA		
3615	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA		
3616	793405	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (UNA A DOS)		
3617	793405-01	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA (TRES O MAS)		
3618	793406	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA		
3619	793501	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3620	793502	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3621	793601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3622	793707	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
3623	793708	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		
3624	793709	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA		
3625	793710	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA		
3626	793711	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA		
3627	793712	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DISTAL CON FIJACION EXTERNA		
3628	793713	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
3629	793714	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA		
3630	793715	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		
3631	793716	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION INTERNA		
3632	793717	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACION EXTERNA		
3633	793718	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA		
3634	793719	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA		
3635	793801	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3636	793802	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3637	793804	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CALCANEO CON FIJACION INTERNA		
3638	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
3639	793901-01	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS) CON FIJACION INTERNA		
3640	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA		
3641	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3642	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3643	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3644	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3645	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3646	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA		
3647	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR		
3648	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR		
3649	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR		
3650	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR		
3651	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR		
3652	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
3653	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION		
3654	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION		
3655	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION		
3656	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION		
3657	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION		
3658	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
3659	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION		
3660	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION		
3661	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
3662	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
3663	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION		
3664	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
3665	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO		
3666	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION		
3667	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
3668	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		
3669	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
3670	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
3671	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
3672	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO		
3673	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO		
3674	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)		
3675	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO		
3676	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR		

3750	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)		
3751	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
3752	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX		
3753	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS		
3754	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
3755	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
3756	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
3757	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
3758	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
3759	800201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMIA		
3760	800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA		
3761	800301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
3762	800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA		
3763	800401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMIA		
3764	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA		
3765	800501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMIA		
3766	800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA		
3767	800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
3768	800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
3769	800701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		
3770	800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA		
3771	800801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMIA		
3772	800802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMIA		
3773	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR		
3774	801201	ARTROTOMIA DE CODO		
3775	801301	ARTROTOMIA DE MUÑECA		
3776	801401	ARTROTOMIA EN MANO		
3777	801501	ARTROTOMIA DE PELVIS		
3778	801601	ARTROTOMIA DE RODILLA		
3779	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE		
3780	801801	ARTROTOMIA EN PIE		
3781	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO		
3782	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO		
3783	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA		
3784	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO		
3785	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA		
3786	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)		
3787	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA		
3788	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA		
3789	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		
3790	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA		
3791	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA		
3792	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA		
3793	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA		
3794	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA		
3795	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR		
3796	804002	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR		
3797	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
3798	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO		
3799	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)		
3800	804301-01	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)		
3801	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS)		
3802	804302-01	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS)		
3803	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
3804	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
3805	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS		
3806	804401	CAPSULODESIS EN MANO		
3807	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA		
3808	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA		
3809	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA		
3810	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA		
3811	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA		
3812	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
3813	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN- HERNDON-STRONG]		
3814	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]		
3815	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA		
3816	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA		
3817	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA		
3818	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA		
3819	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA		
3820	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA		
3821	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
3822	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA		
3823	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR (CIRUGIA DE TORAX)		
3824	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA		
3825	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA		
3826	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA		
3827	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA		
3828	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA		

3911	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS		
3912	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS		
3913	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO		
3914	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION		
3915	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION		
3916	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION		
3917	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION		
3918	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION		
3919	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION		
3920	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION		
3921	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA		
3922	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA		
3923	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
3924	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
3925	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL		
3926	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
3927	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
3928	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION		
3929	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION		
3930	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3931	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3932	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3933	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3934	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3935	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3936	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3937	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3938	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3939	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3940	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3941	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA		
3942	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA		
3943	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA		
3944	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA		
3945	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA		
3946	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA		
3947	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3948	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3949	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3950	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3951	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3952	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3953	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL		
3954	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3955	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3956	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3957	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3958	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA		
3959	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA		
3960	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA		
3961	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA		
3962	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA		
3963	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3964	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3965	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3966	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		

4043	814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL		
4044	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA		
4045	814410	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON CIRUGIA DE TEJIDOS BLANDOS		
4046	814420	REALINEAMIENTO DE ROTULA CON OSTEOTOMIA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR		
4047	814501	REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO		
4048	814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
4049	814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
4050	814504	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
4051	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
4052	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR		
4053	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		
4054	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA		
4055	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA		
4056	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA		
4057	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA		
4058	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
4059	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA		
4060	814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA		
4061	814610	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
4062	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA		
4063	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA		
4064	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)		
4065	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA		
4066	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA		
4067	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		
4068	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA		
4069	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		
4070	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		
4071	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA		
4072	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA		
4073	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA		
4074	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
4075	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
4076	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
4077	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA		
4078	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA		
4079	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
4080	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
4081	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA		
4082	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA		
4083	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA		
4084	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO		
4085	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA		
4086	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)		
4087	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA		
4088	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA		
4089	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)		
4090	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR		
4091	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL		
4092	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL		
4093	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)		
4094	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA		
4095	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)		
4096	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA		
4097	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL		
4098	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL		
4099	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR		
4100	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)		
4101	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA		
4102	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA		
4103	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA		
4104	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO		
4105	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO		
4106	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
4107	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO- METACARPIANA		
4108	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA		
4109	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA		
4110	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA A DOS)		
4111	817203-01	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (TRES O MAS)		
4112	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (UNO A DOS)		
4113	817204-01	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (TRES O MAS)		

4196	822105	RESECCION DE GANGLION DORSAL DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA		
4197	822106	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ABIERTA		
4198	822107	RESECCION DE GANGLION PALMAR DE MUÑECA VIA ARTROSCOPICA		
4199	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO		
4200	822202	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN MUSCULO DE MANO		
4201	823101	BURSECTOMIA DE MANO		
4202	823201	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)		
4203	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)		
4204	823301-01	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)		
4205	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO A DOS)		
4206	823303-01	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (TRES O MAS)		
4207	823307	TENOSINOVECTOMIA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR		
4208	823311	TENOSINOVECTOMIA EN DEDOS DE MANO (UNO O MAS)		
4209	823401	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO		
4210	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO		
4211	823502	ESCISION DE APONEUROSIS EN DEDOS		
4212	823601	OTRA MIECTOMIA DE MANO		
4213	824101	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDON DE MANO		
4214	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA		
4215	824202	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION		
4216	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA		
4217	824211	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACION		
4218	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA		
4219	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA		
4220	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)		
4221	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)		
4222	824321-01	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)		
4223	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)		
4224	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)		
4225	824611-01	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)		
4226	825101	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO		
4227	825201	RETROCESO DE TENDON DE MANO		
4228	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO A DOS)		
4229	825301-01	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (TRES O MAS)		
4230	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR		
4231	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)		
4232	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR		
4233	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)		
4234	825306-01	REINSERCION DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)		
4235	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)		
4236	825401	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO		
4237	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)		
4238	825501-01	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)		
4239	825601	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO		
4240	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE MANO		
4241	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR		
4242	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)		
4243	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE		
4244	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS		
4245	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS		
4246	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON		
4247	827201	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA		
4248	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)		
4249	827901-01	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)		
4250	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)		
4251	827902-01	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)		
4252	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (UN DEDO)		
4253	827910-01	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (DOS DEDOS)		
4254	828101	TRASPOSICION DE DEDO		
4255	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO		
4256	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO		
4257	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UN ESPACIO)		
4258	828302-01	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (DOS ESPACIOS)		
4259	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA		
4260	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA		
4261	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)		
4262	828320-01	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)		
4263	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)		
4264	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)		
4265	828340-01	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)		
4266	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION		
4267	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE		
4268	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO		
4269	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA		
4270	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE		
4271	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO		
4272	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]		
4273	828501	TENODESIS EN MANO (UNO A DOS)		
4274	828501-01	TENODESIS EN MANO (TRES O MAS)		
4275	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO		
4276	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA		
4277	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA		

4357	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		
4358	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
4359	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		
4360	835101	BURSECTOMIA ABIERTA		
4361	835501	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA		
4362	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA		
4363	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA		
4364	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON		
4365	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO A CUATRO)		
4366	836201-01	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (CINCO O MAS)		
4367	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO A DOS)		
4368	836202-01	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (TRES O MAS)		
4369	836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA		
4370	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCOPICA		
4371	836303	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ABIERTA		
4372	836304	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ABIERTA		
4373	836306	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA		
4374	836307	REVISION DE REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACION VIA ARTROSCOPICA		
4375	836405	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA		
4376	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA		
4377	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA		
4378	837101	AVANZAMIENTO DE TENDON		
4379	837201	RETROCESO DE TENDON		
4380	837301	REFIJACION DE TENDON		
4381	837401	REFIJACION DE MUSCULO		
4382	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO		
4383	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL		
4384	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA		
4385	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO		
4386	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO		
4387	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO		
4388	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA		
4389	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA		
4390	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO		
4391	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA		
4392	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA		
4393	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE		
4394	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO		
4395	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO		
4396	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA		
4397	838101	INJERTO DE TENDON		
4398	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA		
4399	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO		
4400	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO		
4401	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES		
4402	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION		
4403	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA		
4404	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
4405	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA		
4406	838810	MIOTENOPLASTIA		
4407	838820	FIJACION DE TENDON		
4408	838830	TENODESIS		
4409	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA		
4410	838940	FASCIOPLASTIA		
4411	838960	PLICATURA DE FASCIA		
4412	839101-PAQ	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)		
4413	839201	INSERCION O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO		
4414	839301	ELIMINACION DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO		
4415	839401	ASPIRACION DE BURSA		
4416	839501	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO		
4417	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA		
4418	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON		
4419	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)		
4420	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)		
4421	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
4422	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
4423	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
4424	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
4425	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)		
4426	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
4427	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
4428	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO		
4429	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO A DOS)		
4430	840101-01	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (TRES O MAS)		
4431	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR		
4432	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)		
4433	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA		
4434	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO		
4435	840601	DESARTICULACION DE CODO		
4436	840701	AMPUTACION DE BRAZO		
4437	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO		
4438	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR		

4503	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA		
4504	852101-CXO	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA		
4505	852201-PAQ1	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO		
4506	852201-PAQ2	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO		
4507	852201-CXO	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
4508	852202-CXO	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
4509	852202-PAQ	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO		
4510	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL		
4511	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		
4512	852601	ESCISION DE PEZON		
4513	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON		
4514	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL		
4515	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL		
4516	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL		
4517	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL		
4518	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)		
4519	854101-PAQ1	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA		
4520	854101-PAQ	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4521	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA		
4522	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON		
4523	854103-PAQ	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4524	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA		
4525	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON		
4526	854203-PAQ	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4527	854301-CXO	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES		
4528	854401-CXO	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA		
4529	854501-CXO	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES		
4530	854502-CXO	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
4531	854502-PAQ	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4532	854601-CXO	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA		
4533	854801-CXO	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA		
4534	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO		
4535	857101-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO		
4536	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)		
4537	857201-PAQ1	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
4538	857201-PAQ2	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
4539	857201-PAQ3	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA		
4540	857201-PAQ4	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4541	857201-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR		
4542	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)		
4543	857202-PAQ	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
4544	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO		
4545	857203-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)		
4546	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO		
4547	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA		
4548	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA		
4549	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA		
4550	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA		
4551	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA		
4552	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)		
4553	858403-PAQ1	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		
4554	858403-PAQ2	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		
4555	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA		
4556	858405-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		
4557	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON		
4558	858701-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA		
4559	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON		
4560	859001	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)		
4561	859002	EXTRACCION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)		
4562	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL		
4563	859402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL		
4564	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE		
4565	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)		
4566	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)		
4567	861001	RESECCION QUIRURGICA DE MATERIALES EXOGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE		
4568	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		
4569	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION		
4570	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION		
4571	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS		
4572	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION		
4573	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION		
4574	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION		
4575	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		
4576	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES		

4641	864201	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO		
4642	864202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS		
4643	864203	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS		
4644	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
4645	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)		
4646	864205-PAQ	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM		
4647	864301	CIRUGIA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE		
4648	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		
4649	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL		
4650	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA		
4651	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS		
4652	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES		
4653	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA		
4654	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS		
4655	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES		
4656	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		
4657	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES		
4658	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR		
4659	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL		
4660	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4661	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4662	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4663	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4664	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL		
4665	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4666	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4667	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4668	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4669	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL		
4670	866301	INJERTO CONDROCUTANEO		
4671	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)		
4672	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO		
4673	866403	INJERTO DE REGION PILOSA		
4674	866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL		
4675	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL		
4676	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO		
4677	866701	INJERTO GRASO		
4678	866702	INJERTO DERMOGRASO		
4679	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
4680	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
4681	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
4682	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
4683	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO		
4684	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO		
4685	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
4686	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
4687	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR		
4688	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR		
4689	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)		
4690	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)		
4691	867108-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		
4692	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
4693	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
4694	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
4695	867203-PAQ	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM		
4696	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]		
4697	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO		
4698	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO		
4699	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL		
4700	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL		
4701	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL		
4702	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL		
4703	868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)		
4704	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA		
4705	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX		
4706	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN		
4707	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS		
4708	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS		
4709	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO		
4710	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO		
4711	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS		
4712	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA; CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO		
4713	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO		

4796	873304	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS		
4797	873311	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL		
4798	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP, LATERAL)		
4799	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)		
4800	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL		
4801	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)		
4802	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)		
4803	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)		
4804	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA		
4805	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)		
4806	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)		
4807	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA		
4808	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)		
4809	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		
4810	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)		
4811	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)		
4812	873501-02	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES UCI RN QUIROFANO AGREGAR VALOR) (IMAGENOLOGIA)		
4813	874201	CISTERNOGRAFIA		
4814	874311-PAQ	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA		
4815	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL		
4816	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL		
4817	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)		
4818	875421	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)		
4819	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA		
4820	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL		
4821	875520	MIELOGRAFIA TORACICA		
4822	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR		
4823	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO		
4824	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO		
4825	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA		
4826	876241-PAQ	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA		
4827	876241-RXIN	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
4828	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA		
4829	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		
4830	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		
4831	876803	TOMOSINTESIS UNILATERAL		
4832	876803-CLM	TOMOSINTESIS BILATERAL		
4833	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)		
4834	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL		
4835	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL		
4836	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL		
4837	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR		
4838	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
4839	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA		
4840	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA		
4841	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA		
4842	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA		
4843	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
4844	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA		
4845	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS		
4846	877861	URETROCISTOGRAFIA		
4847	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL		
4848	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA		
4849	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
4850	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA		
4851	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA		
4852	877951	VESICULOGRAFIA		
4853	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR		
4854	878111-PAQ	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO		
4855	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION		
4856	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR		
4857	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR		
4858	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO		
4859	878721	ARTROGRAFIA DE CODO		
4860	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA		
4861	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA		
4862	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA		
4863	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO		
4864	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO		
4865	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA		
4866	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
4867	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		
4868	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
4869	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)		
4870	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
4871	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS		
4872	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
4873	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
4874	879131-01	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (TAC FACIAL INCLUYE TOMOGRAFIA DE ORBITAS Y SENOS PARANASALES + RECONSTRUCCION 3D)		
4875	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE		

4954	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO		
4955	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
4956	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		
4957	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO		
4958	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA		
4959	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO		
4960	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE		
4961	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA		
4962	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO		
4963	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		
4964	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION		
4965	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL		
4966	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO		
4967	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO		
4968	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS		
4969	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL		
4970	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
4971	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS		
4972	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO		
4973	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA		
4974	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		
4975	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE		
4976	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES		
4977	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES		
4978	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS		
4979	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL		
4980	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA		
4981	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES		
4982	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES		
4983	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES		
4984	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES		
4985	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
4986	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		
4987	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES		
4988	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		
4989	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES		
4990	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES		
4991	882322	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DINAMICA		
4992	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES		
4993	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES		
4994	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)		
4995	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS		
4996	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO		
4997	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS		
4998	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS		
4999	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO		
5000	883101-01	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON MEDIO DE CONTRASTE		
5001	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA		
5002	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS		
5003	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR		
5004	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS		
5005	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS		
5006	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA		
5007	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO		
5008	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE		
5009	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE		
5010	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE		
5011	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE		
5012	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE		
5013	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE		
5014	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE		
5015	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE		
5016	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE		
5017	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE		
5018	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX		
5019	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)		
5020	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)		
5021	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA		
5022	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN		
5023	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES		
5024	883434	COLANGIORESONANCIA		
5025	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]		
5026	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS		
5027	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA		
5028	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA		
5029	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES		
5030	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO)		
5031	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES		
5032	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO)		
5033	883545	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA		
5034	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL		

5115	890302-EPI	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)		
5116	890302-CARHEM	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODIALISIS)		
5117	890302-PER	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)		
5118	890302-CAREF	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)		
5119	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA		
5120	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		
5121	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
5122	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL		
5123	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA		
5124	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
5125	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL		
5126	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		
5127	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
5128	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
5129	890328-CFC	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - CLINICA DE FALLA CARDIACA		
5130	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
5131	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
5132	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX		
5133	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
5134	890335-BAR	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)		
5135	890335-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)		
5136	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
5137	890337-CXO	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA		
5138	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
5139	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
5140	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
5141	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
5142	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		
5143	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
5144	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA		
5145	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
5146	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
5147	890350-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)		
5148	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA		
5149	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
5150	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA		
5151	890363-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)		
5152	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
5153	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
5154	890366-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)		
5155	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
5156	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
5157	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA		
5158	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
5159	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
5160	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
5161	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
5162	890374-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)		
5163	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
5164	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
5165	890376-OFTPD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)		
5166	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA		
5167	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
5168	890380-CXC	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)		
5169	890380-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)		
5170	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
5171	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
5172	890383-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)		
5173	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
5174	890384-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)		
5175	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		
5176	890387	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA		
5177	890388	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA		
5178	890391	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA		
5179	890392	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)		
5180	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
5181	890399	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
5182	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
5183	890402-CARHEM	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODINAMIA)		
5184	890402-PER	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)		
5185	890402-CAREF	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)		
5186	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERIA		
5187	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA		

5267	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS		
5268	890603-01	ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS		
5269	890603-PAQ	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS		
5270	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA		
5271	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA		
5272	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA		
5273	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA		
5274	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL		
5275	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)		
5276	890615-01	CONTROL INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)		
5277	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
5278	890702-CM	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)		
5279	890702-MI	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)		
5280	890702-NC	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA)		
5281	890702-OC	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ONCOLOGIA)		
5282	890702-ALG	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ALGESIOLOGO)		
5283	890702-ANE	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)		
5284	890702-CAR	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)		
5285	890702-CXC	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)		
5286	890702-CXM	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)		
5287	890702-CXO	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
5288	890702-CXP	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA)		
5289	890702-CXT	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
5290	890702-CXV	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)		
5291	890702-DER	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)		
5292	890702-END	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ENDOCRINOLOGIA)		
5293	890702-FIS	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (FISIATRIA)		
5294	890702-GAS	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GASTROENTEROLOGIA)		
5295	890702-HEM	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HEMATOLOGIA)		
5296	890702-HOS	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HOSPITALIZACION)		
5297	890702-NCX	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)		
5298	890702-NEF	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)		
5299	890702-NEO	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEONATOLOGIA)		
5300	890702-NEU	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)		
5301	890702-NPD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA PEDIATRICA)		
5302	890702-OCU	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OCULOPLASTIA)		
5303	890702-OFT	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)		
5304	890702-OTO	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)		
5305	890702-PER	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)		
5306	890702-PSI	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)		
5307	890702-ORAD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOTERAPIA)		
5308	890702-RAD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA E IMAGENES)		
5309	890702-REU	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)		
5310	890702-TOX	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (TOXICOLOGIA)		
5311	890702-OFTPD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)		
5312	890702-URO	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (UROLOGIA)		
5313	890702-CXPD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PEDIATRICA)		
5314	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
5315	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
5316	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
5317	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
5318	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS		
5319	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO		
5320	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		
5321	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO		
5322	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS		
5323	891514	ONDA F (POR NERVIO)		
5324	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)		
5325	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]		
5326	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (TELEMETRIA - CONVENCIONAL) HORA DE EXAMEN		
5327	891901-01	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (CONTINUA DE AMPLITUD AEEG POR 24 HORAS) - NEONATOLOGIA		
5328	892001-PAQ	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR		
5329	892401	UROFLUJOMETRIA		
5330	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL		
5331	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)		
5332	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)		
5333	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO (NEUMOLOGIA)		
5334	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE (NEUMOLOGIA)		
5335	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES) (NEUMOLOGIA)		
5336	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL		
5337	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA		
5338	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA (NEUMOLOGIA)		
5339	893819	MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO (NEUMOLOGIA)		
5340	893825	OSCILOMETRIA DE IMPULSO (NEUMOLOGIA)		
5341	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS(PHMETRIA) CON IMPEDANCIOMETRIA (GASTROENTEROLOGIA)		
5342	894101-CAR	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (CARDIOLOGIA)		
5343	894101-NEU	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (NEUMOLOGIA)		

5421	902101	CELULAS L.E.		
5422	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO		
5423	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS		
5424	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL		
5425	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]		
5426	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]		
5427	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL		
5428	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA		
5429	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
5430	902211	HEMATOCRITO		
5431	902213	HEMOGLOBINA		
5432	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA		
5433	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA		
5434	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA		
5435	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL		
5436	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO		
5437	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL		
5438	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL		
5439	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO		
5440	903016	FERRITINA		
5441	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL		
5442	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS		
5443	903030	MIOGLOBINA CARDIACA		
5444	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA		
5445	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO		
5446	903043	PRUEBA DE ALIENTO(13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY (GASTROENTEROLOGIA)		
5447	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA		
5448	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA		
5449	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA (ELECTROLITOS MAS LACTATO)		
5450	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)		
5451	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]		
5452	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO		
5453	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO		
5454	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]		
5455	903420	COLINESTERASA SERICA		
5456	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA		
5457	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA		
5458	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
5459	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)		
5460	903504	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA)		
5461	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)		
5462	903602	AMONIO		
5463	903603	CALCIO AUTOMATIZADO		
5464	903604	CALCIO IONICO		
5465	903605	IONOGRAMA (CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO)		
5466	903605-01	IONOGRAMA(CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO) (NEONATAL)		
5467	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]		
5468	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]		
5469	903711	VITAMINA K		
5470	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5471	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5472	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5473	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)		
5474	903809-ENF	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (BILI CHECK) (ENFERMERIA)		
5475	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
5476	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
5477	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO		
5478	903813	CLORO		
5479	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
5480	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
5481	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
5482	903818	COLESTEROL TOTAL		
5483	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		
5484	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
5485	903823	CREATININA DEPURACION		
5486	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
5487	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
5488	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE		
5489	903828	DESHIDROGENASA LACTICA		
5490	903833	FOSFATASA ALCALINA		
5491	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5492	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
5493	903839-ST	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) MAS LACTATO (SOPORTE TERAPEUTICO)		
5494	903839-TR	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (TERAPIA RESPIRATORIA)		
5495	903840	GLUCOSA EN ORINA		
5496	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
5497	903841-01	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (NEONATOS)		

5576	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
5577	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO		
5578	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
5579	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL		
5580	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO		
5581	905727	DROGAS DE ABUSO		
5582	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL		
5583	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5584	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5585	906039	TREPONEMA PALLÍDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA		
5586	906039-01	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (PRUEBA RAPIDA)		
5587	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		
5588	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		
5589	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5590	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL		
5591	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5592	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5593	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G		
5594	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M		
5595	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5596	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5597	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5598	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5599	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5600	906225-01	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (PRUEBA RAPIDA)		
5601	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5602	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5603	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5604	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5605	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO		
5606	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO		
5607	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS		
5608	906249-01	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA RAPIDA)		
5609	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA		
5610	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL		
5611	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL		
5612	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G		
5613	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M		
5614	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
5615	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO		
5616	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]		
5617	906317-01	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] (PRUEBA RAPIDA)		
5618	906321	INFLUENZA ANTIGENO		
5619	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5620	906338	PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5621	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B		
5622	906340	SARS COV 2 [COVID-19] ANTIGENO		
5623	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5624	906408	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5625	906409	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5626	906414	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
5627	906417	DNA N ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5628	906429	JO1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5629	906430	SSB [LA] ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5630	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO		
5631	906453	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5632	906454	SSA [RO] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5633	906455	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5634	906456	SM ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5635	906466	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5636	906485	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5637	906486	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5638	906602	ALFA FETOPROTEINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5639	906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5640	906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5641	906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5642	906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5643	906610	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5644	906625	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5645	906714	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5646	906826	INMUNOGLOBULINA A [IG A] SEMIAUTOMATIZADO		
5647	906828	INMUNOGLOBULINA G [IG G] SEMIAUTOMATIZADO		
5648	906831	INMUNOGLOBULINA M [IG M] SEMIAUTOMATIZADO		
5649	906836	INMUNOGLOBULINA E [IG E] AUTOMATIZADO		
5650	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5651	906848	INTERFERON GAMMA [GAMMAINTERFERON]		
5652	906901	AGLUTININAS AL FRIO		
5653	906902	AGLUTININAS AL CALOR		
5654	906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO		
5655	906905	COMPLEMENTO SERICO C3 SEMIAUTOMATIZADO		

5725	922504-PAQ	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)		
5726	922505-PAQ1	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO		
5727	922505-PAQ2	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES		
5728	923104-PAQ1	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA		
5729	923104-PAQ2	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES		
5730	923104-PAQ3	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA		
5731	923105-PAQ	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)		
5732	930806	ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES		
5733	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA		
5734	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		
5735	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		
5736	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA		
5737	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA		
5738	932401	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION		
5739	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS		
5740	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR (NEUMOLOGIA)		
5741	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR		
5742	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO		
5743	933901	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL		
5744	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR		
5745	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS		
5746	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO		
5747	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
5748	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
5749	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO		
5750	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
5751	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		
5752	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)		
5753	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX		
5754	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE		
5755	935401	APLICACION DE FERULA		
5756	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION		
5757	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA		
5758	935701	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA		
5759	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU		
5760	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA		
5761	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL		
5762	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
5763	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)		
5764	939402	NEBULIZACION		
5765	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
5766	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		
5767	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA		
5768	950602	INTERFEROMETRIA		
5769	952501	PAQUIMETRIA		
5770	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR		
5771	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS YOSEOS CON ENMASCARAMIENTO(AUDIOMETRIA TONAL)		
5772	954301	LOGOAUDIOMETRIA		
5773	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS		
5774	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION		
5775	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA		
5776	960701	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)		
5777	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL (GASTROENTEROLOGIA)		
5778	960901	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL		
5779	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL		
5780	961601	INSERCION DE DISPOSITIVO EN URETRA		
5781	962101	DILATACION DEL RECTO		
5782	962201	DILATACION DEL ESFINTER ANAL		
5783	962301	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA		
5784	962401	DILATACION Y MANIPULACION DE ESTOMA DE ENTEROSTOMIA		
5785	962601	REDUCCION MANUAL DE PROLAPSO RECTAL		
5786	963101	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACION GASTRICA		
5787	963301	LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA		
5788	963801	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS		
5789	963901	ENEMA O IRRIGACION TRANSANAL		
5790	964101	IRRIGACION, LAVADO O LIMPIEZA E INSTILACION LOCAL DE COLECISTOSMIA Y OTRO TUBO BILIAR		
5791	964901	INSTILACION GENITOURINARIA		
5792	965101	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO		
5793	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS		
5794	965202	CURACION DE OIDO		
5795	965203	CURACION DE OIDO VIA ENDOSCOPICA		
5796	965301	IRRIGACION O CURACION DE CONDUCTOS NASALES		
5797	965501	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMIA		
5798	965901	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA GENERAL		
5799	965902	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL		
5800	966101-LHH	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA (LECHE HUMANA HOMOLOGA)		
5801	966101-LHP	INFUSION DE ALIMENTACION ENTERAL POR SONDA (LECHE HUMANA PASTEURIZADA)		

5873	990213-PAQ5	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD		
5874	990213-PAQ6	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD		
5875	990213-PAQ7	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD		
5876	990213-PAQ8	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD		
5877	991801	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS		
5878	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE		
5879	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL		
5880	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD		
5881	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD		
5882	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD		
5883	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD		
5884	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA		
5885	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (ONCOLOGIA)		
5886	992990-PAQ	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)		
5887	993102	VACUNACIIN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]		
5888	993106	VACUNACIIN CONTRA NEUMOCOCO		
5889	993131	VACUNACIIN COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)		
5890	993501	VACUNACIIN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)		
5891	993503	VACUNACIIN CONTRA HEPATITIS B		
5892	993505	VACUNACION CONTRA RABIA		
5893	993512	VACUNACIIN CONTRA ROTAVIRUS		
5894	994201	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO		
5895	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA		
5896	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO		
5897	996301	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO		
5898	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR		
5899	998101-PAQ	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS		
5900	998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL (ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO NIRS POR 24 HORAS)		
5901	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO		
5902	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO		
5903	908350	PAQUETE TAMIZAJE NEONATAL - OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)		

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO CUM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20014926-3	ARIPIPRAZOL 15MG TABLETA		
2	20133745-1	CITRATO DE SODIO MICROENEMA 7mL(0.63g)		
3	20021767-2	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA 30g		
4	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL		
5	19978839-5	ETANERCEPT 25mg SOLUCION INYECTABLE		
6	19903238-2	EXEMESTENO 25mg TABLETAS		
7	20193441-1	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL		
8	19995254-1	GENTAMICINA 0.1% CREMA 40g		
9	32392-2	HIDROXIDO ALUMINO+ MAGNESIO+ SIMETICONA (200mg+200mg+20mg) TABLETA		
10	19981554-2	LAPATINIB 250mg TABLETA		
11	40133-1	PEROXIDO D BENZOILO 5% GEL x 60g		
12	19998726-2	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS(Mx Regulado)		
13	20081132-1	ABACAVIR + DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA 600MG + 50MG + 300MG TABLETAS TRIUMEQ		
14	20065664-1	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 100 ML (FRASCO POR 240ML)		
15	20064694-1	ABACAVIR 300mg TABLETAS		
16	20041743-2	ABATACEPT 125 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA ADMINISTRACION SUBCUTANEA (ORENCIA®)		
17	19976227-1	ABATACEPT 250 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA (ORENCIA®)		
18	20240895-1	ACALABRUTINIB 100 MG TABLETA CALQUENCE		
19	41912-4	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA x 60mL		
20	19908960-5	ACETAMINOFEN + CAFEINA 500MG + 65MG TABLETAS		
21	20099563-3	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE		
22	35894-3	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)		
23	19956951-1	ACETAMINOFEN 150mg/5mL JARABE FRASCO x 60mL		
24	53560-5	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS		
25	58027-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325MG+15MG TABLETA		
26	20046741-4	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA		
27	20046832-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+8mg TABLETA		
28	20113430-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+10MG TABLETA		
29	20195416-3	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+5MG TABLETA		
30	20131730-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+7,5MG TABLETA		
31	19962531-17	ACETAMINOFEN+OXICODONA 325MG+5MG TABLETA		
32	47085-5	ACETAMINOFEN+TIZANIDINA 350MG+2MG TABLETA		
33	19963351-1	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL		
34	20036026-1	ACETATO DE ABIRATERONA 250mg TABLETA		
35	20105885-1	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA		
36	20027209-3	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA		
37	28421-2	ACETATO DE ALUMINIO GRANULADO SOBRE		
38	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS		

113	20254461-3	ALGINATO DE SODIO 5G + BICARBONATO DE SODIO 2,13G + CARBONATO DE CACLCIO 3,25G SUSPENSIÓN ORAL FRASCO POR 350ML		
114	24380-7	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO 2.5g/2.67g SUSPENSION		
115	20097020-1	ALIROCUMAB 150 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML		
116	20117604-1	ALIROCUMAB 75 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML		
117	20208031-1	ALIZAPRIDA 12mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)		
118	19980633-1	ALIZAPRIDA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
119	20049088-2	ALOPURINOL 100mg TABLETAS		
120	11415-2	ALOPURINOL 300mg TABLETA		
121	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETAS (XANAX)		
122	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS		
123	19926427-1	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE		
124	19910741-1	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 500mcg SOLUCION INYECTABLE		
125	33103-2	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE ACTILYSE		
126	20005669-3	ALUMINIO ACETATO LOCION 400mL		
127	19963351-1	ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION 120mL		
128	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL		
129	19931778-13	AMANTADINA 100mg CAPSULAS		
130	20151852-4	AMBRISENTAN 10MG TABLETA		
131	20151854-4	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA		
132	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))		
133	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))		
134	19931121-1	AMINOACIDOS ESENCIALES SIN ELECTROLITOS 15 % SOLUCION FRASCO POR 500 ML - AMINOVEN FRESENIUS		
135	19933606-2	AMINOACIDOS 10% 250mL SOLUCION INYECTABLE NEONATAL		
136	24958-2	AMINOACIDOS 10%-500mL ESENCIALES SIN ELECTROLITOS BAXTER_FRESENIUS		
137	19931121-1	AMINOACIDOS 15% SOLUCION INYECTABLE FRASCO 500 ML BAXTER TRAVASOL		
138	19994652-3	AMINOFILINA 240mg/10mL SOLUCION INYECTABLE		
139	19992832-3	AMIODARONA 150mg CLORHIDRATO SOLUCION INYECTABLE		
140	20043928-1	AMIODARONA 200mg CLORHIDRATO TABLETAS		
141	35134-1	AMISULPRIDA 200mg TABLETAS		
142	228320-1	AMISULPRIDA 50mg TABLETAS		
143	17144-8	AMITRIPTILINA 25mg TABLETAS		
144	50503-1	AMLODIPINO 5mg TABLETAS		
145	20160808-1	AMLODIPINO+VALSARTAN 10MG+160MG TABLETA		
146	20015775-7	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA (10mg+160mg+12.5mg) TABLETA		
147	20015777-6	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 10MG+320MG+25MG TABLETA		
148	20043747-15	AMLODIPINO+VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 5MG+160MG+12,5MG TABLETA		
149	46147-5	AMOROLFINA 5% LACA 2.5mL		
150	19917258-6	AMOXICILINA +CLAVULANATO POTASIO 1g (875mg+125mg) TABLETAS CLAVULIN		
151	33492-11	AMOXICILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 45ML		
152	33496-3	AMOXICILINA 500mg CAPSULAS		
153	20162322-3	AMPICILINA + SULBACTAM 1,5g POLVO ESTERIL PARA INYECCION (SULPITAM PROCAPS)		
154	19991580-2	AMPICILINA + SULBACTAM 1.5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE FCO (AUROBINDO)		
155	220025-23	AMPICILINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		
156	33490-6	AMPICILINA 500mg CAPSULAS		
157	218002-9	AMPICILINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
158	27259-1	AMPICILINA SODICA+SULBACTAM SODICO 1g+0.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (UNASYN)		
159	19910957-3	ANASTRAZOL 1mg TABLETAS		
160	20049640-1	ANFOTERICINA B 50mg LIPOSOMAL POLVO PARA RECONSTITUIR (AMBISOME)		
161	20081868-1	ANFOTERICINA B 50mg SUSPENSION INYECTABLE AMPHOLIP		
162	20197522-1	ANFOTERICINA B DEOXICALATO 50 MG POLVO PARA INYECCION VIAL THERIZYN VP		
163	19981452-2	ANIDULANFUGINA 100mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 30ML (ECALTA)		
164	20137853-1	APALUTAMIDA 60 MG TABLETAS RECUBIERTAS		
165	20040898-1	APIXABAN 2,5 MG TABLETAS QUE NO MODIFIQUEN LIBERACION FARMACO		
166	20056956-1	APIXABAN 5mg TABLETA		
167	20124004-7	APOMORFINA HIDROCLORURO HEMIHIDRATO 30MG/3ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA CARPULA		
168	20036067-4	ASCORBICO ACIDO 1g TABLETA EFERVESCENTE		
169	54932-1	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS		
170	20062021-1	ASCORBICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE		
171	20156169-1	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
172	20012740-4	ATAZANAVIR 200mg TABLETAS		
173	20075967-1	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA DURA		
174	20145962-1	ATEZOLIZUMAB 1200 MG SOLUCION INYECTABLE (60MG/1ML) VIAL POR 20 ML		
175	19963352-2	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS		
176	20085383-15	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS		
177	94321-1	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL		
178	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
179	20050749-2	AXITINIB 5MG TABLETAS RECUBIERTAS		
180	20097294-1	AZACITIDINA 100mg POLVO LIOFILIZADO		
181	20023909-1	AZATIOPRINA 50mg TABLETA		
182	20142975-1	AZELASTINA + FLUTICASONA PROPIONATO 137MCG + 50MCG SUSPENSIONES PARA INHALACION SPRAY INTRANASAL 120 DOSIS		
183	19993382-1	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSION ORAL (15mL)		
184	210571-2	AZITROMICINA 500mg TABLETAS		
185	20159461-1	AZTREONAM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL (TREONAX)		
186	20189657-1	AZUL DE METILENO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML		

256	20207930-1	CABAZITAXEL 60 MG SOLUCION INTRAVENOSA VIAL		
257	19966533-5	CABERGOLINA 0.5mg TABLETA		
258	20051078-1	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCION PARA PERFUSION Y SOLUCION ORAL		
259	19998107-1	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION INYECTABLE		
260	19998107-2	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION ORAL		
261	20189739-1	CALAMINA 0.8% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML		
262	207110-2	CALCIO CARBONATO 1500mg (equivalente a 600mg de Calcio)+ VITAMINA D 200UITABLETAS		
263	20044614-2	CALCIO CARBONATO 600mg TABLETAS		
264	19997831-1	CALCIO GLUCONATO 10%-10mL SOLUCION INYECTABLE		
265	20093919-2	CALCIPOTRIOL MONOHIDRATO+ BETAMETASONA GEL 50 MCG + 0.5 MG/ G (DAIVOBET®)		
266	19937177-3	CALCIPOTRIOL+BETAMETASONA 50mcg+0.5mg UNGUENTO 30g		
267	19934690-1	CALCITRIOL 0.25mcg CAPSULAS		
268	19942545-1	CALCITRIOL 0.5mcg CAPSULA		
269	20014386-5	CANDESARTAN CILEXETIL 16mg TABLETA RECUBIERTA		
270	20036200-1	CANDESARTAN CILEXETIL 32MG TABLETA		
271	20080461-1	CANDESARTAN CILEXETIL 8MG TABLETA		
272	20087187-60	CANDESARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 16MG+12,5MG TABLETA		
273	20146928-1	CAPECITABINA 500mg TABLETAS		
274	19967089-2	CAPSAICINA 0.025% CREMA TOPICA TUBO X 20G		
275	54972-2	CAPTOPRIL 25mg TABLETAS		
276	54973-2	CAPTOPRIL 50mg TABLETAS		
277	227376-2	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETA (TEGRETOL)		
278	44969-9	CARBAMAZEPINA 200mg TABLETAS		
279	227365-7	CARBAMAZEPINA 400mg TABLETA (TEGRETOL)		
280	19984250-4	CARBETOCINA 100mcg SOLUCION INYECTABLE		
281	1980397-1	CARBIDOPA+LEVODOPA 25mg/250mg TABLETAS		
282	19962724-1	CARBON ACTIVADO SUSPENSION ORAL (20g/100mL) frasco de 250mL(50g)		
283	20044615-4	CARBONATO DE CALCIO 1500mg TABLETAS(equivalente a 600mg de calcio elemental)		
284	19940656-11	CARBONATO DE CALCIO 500MG + VITAMINA D3 200UI POLVO EFERVESCENTE SOBRE		
285	19974848-4	CARBOPLATINO 450 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL		
286	20086613-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA + GLICERINA + HIALURONATO DE SODIO 5MG+9MG+1MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 10ML		
287	20104677-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA + GLICERINA 2MG+4MG SOLUCION OFTALMICA VIAL POR 0,4ML		
288	19965663-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 15mL		
289	20018219-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 10mg (1%) GOTAS OFTALMICAS 15ml		
290	19978511-4	CARBOXIMETILCELULOSA+GLICERINA (5.0mg+9.0mg) SOLUCION OFTALMICA 15mL		
291	20087826-1	CARFILZOMIB 60mg POLVO LIOFILIZADO(KYPROLIS®)		
292	20195369-1	CARVEDILOL 12.5mg TABLETA		
293	19951088-2	CARVEDILOL 25mg TABLETAS		
294	19951090-9	CARVEDILOL 6.25mg TABLETAS		
295	19926495-1	CASPOFUNGINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CANCIDAS O PROCAPS)		
296	20144830-1	CASPOFUNGINA 70 MG/ VIAL POLVO PARA RECONSTIRUIR A SOLUCION INYECTABLE (CANCIDAS O PROCAPS)		
297	227057-2	CEFALEXINA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL frasco por 60mL		
298	44405-3	CEFALEXINA 500mg CAPSULAS		
299	19968153-4	CEFALOTINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		
300	20152146-1	CEFAZOLINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROBINDO-VITALIS)		
301	20005174-7	CEFEPIME 1g POLVO PARA RECONSTITUIR POZINEGA AUROBINDO FARMALOGICA - VITALIS		
302	19985091-2	CEFOPERAZONA + SULBACTAM 1.5G POLVO PARA RECONSTITUIR		
303	20197824-1	CEFOTAXIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		
304	19947909-1	CEFRADINA 1g CAPSULAS		
305	19977336-1	CEFRADINA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		
306	20157171-1	CEFRADINA 500MG CAPSULA		
307	20039626-1	CEFTAROLINA FOSAMILO MONOACETATO MONOHIDRATO 600mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ZINFORO)		
308	20157002-1	CEFTAZIDIMA + AVIBACTAM 2g + 0.5g POLVO CONCENTRADO PARA SOLUCIÓN PARA PERFUSIÓN (ZAVICEFTA)		
309	208161-2	CEFTAZIDIMA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		
310	20104180-1	CEFTOLOZANO +TAZOBACTAM SODICO (1+0,5)g POLVO PARA RECONSTITUIR - ZERBAXA ® 1 G/0,5 G		
311	21382-1	CEFTRIAXONA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (ROCEFIN)		
312	20099284-1	CEFUROXIMA 250 MG TABLETAS		
313	218560-3	CEFUROXIMA 250mg/5mL (5%) POLVO PARA SUSPENSION ORAL (70mL)		
314	20099285-1	CEFUROXIMA 500 MG TABLETAS		
315	20163216-4	CEFUROXIMA 750 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL		
316	19914681-1	CELECOXIB 200 mg CAPSULAS		
317	215439-1	CERNEVIT (IV)(IM) MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS ADULTOS 5mL		
318	20014965-3	CERTOLIZUMAB PEGOL 200MG SOLUCION INYECTABLE (CIMZIA®)		
319	19992892-3	CETIRIZINA 10mg TABLETAS		
320	210191-4	CETIRIZINA 1mg / mL JARABE 60mL		
321	19906943-2	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO GOTERO POR 25ML		
322	20051956-1	CETIRIZINA DICLORHIDRATO 10MG / 1ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 15ML GOTAS		
323	19953428-3	CETUXIMAB 5mg/mL (20mL) SOLUCION INYECTABLE		
324	40260-4	CIANOCOBALAMINA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
325	20175238-2	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 10mg TABLETA		
326	20044427-1	CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 15MG CAPSULA		
327	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		
328	21534-1	CICLOFOSFAMIDA 500mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR A SOLUCION PARA INFUSION VIAL		
329	21531-1	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS		

405	46792-2	COMPLEJO B INYECTABLE X 10ML (MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS)		
406	226747-4	COMPLEJO COAGULANTE ANTIINHIBIDOR 500UI		
407	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL(FIBRINA)		
408	20150730-1	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA		
409	20033548-1	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA FRASCO POR 15 ML		
410	20091271-1	CRIZOTINIB 250MG CAPSULA DURA XALKORI		
411	19954188-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION NASAL		
412	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML		
413	20176902-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA		
414	19950378-4	CROTAMITON 10% X 60mL LOCION		
415	19993897-2	DABIGATRAN ETEXILATO 110mg CAPSULAS		
416	20015718-3	DABIGATRAN ETEXILATO 150MG CAPSULA		
417	20080268-1	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
418	19902428-1	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE		
419	19979363-1	DALTEPARINA 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)		
420	19981427-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 10.000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)		
421	19904162-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5.000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)		
422	19905582-3	DANAZOL 200mg CAPSULAS		
423	1D1023501001100	DANTROLENO 20 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION		
424	20067183-1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS		
425	20117950-1	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)		
426	20142246-1	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)		
427	20101895-1	DARATUMUMAB 400MG (20MG/ML) SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 20ML		
428	20195376-1	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETAS		
429	20220135-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 400MG + 50MG TABLETAS DARUHET-R		
430	20167292-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 800MG + 100MG TABLETAS FURTHAS		
431	20093575-1	DARUNAVIR 600mg TABLETA RECUBIERTAS		
432	20002502-1	DASATINIB 100mg TABLETA		
433	20072874-1	DASATINIB 50mg TABLETA		
434	20115461-2	DASATINIB 70mg TABLETA		
435	20132662-1	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
436	20146047-1	DEFERASIROX 500mg TABLETAS		
437	16436-1	DEFEROXAMINA METANOSULFONATO 500 MG / 7.5mL SOLUCIÓN INYECTABLE		
438	20040113-1	DEFLAZACORT 30MG TABLETA		
439	20196471-1	DEFLAZACORT 6mg TABLETA		
440	20062725-5	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
441	20007778-6	DEGARELIX ACETATO 80MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
442	20052945-1	DENOSUMAB 120mg /1.7mL SOLUCION (70mg/mL)		
443	20028103-1	DENOSUMAB 60 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 1ML		
444	201181-1	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA BAXTER		
445	20141921-1	DESLORATADINA 2,5MG / 5ML JARABE FRASCO POR 60ML		
446	20112763-1	DESLORATADINA 5MG + MONTELUKAT 10MG TABLETA		
447	19964038-1	DESLORATADINA 5mg TABLETAS		
448	19979333-2	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS		
449	19982965-1	DESMOPRESINA 4mcg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)		
450	20080728-1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)		
451	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE		
452	20057862-4	DESMOPRESINA ACETATO 25mcg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE		
453	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA 15g - MEDIHEALTH		
454	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA x 15g- SIEFRIED		
455	217278-2	DESONIDA 0.1% CREMA TOPICA 15g		
456	31067-1	DESONIDA 0.1% LOCION 30mL		
457	20001974-1	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS		
458	20093582-2	DEXAMETASONA 4mg SOLUCION INYECTABLE		
459	20203698-1	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
460	19906735-1	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE PRE PRECEDEX		
461	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		
462	20195518-1	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/100ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA LISTA PARA USAR (GALAXY)		
463	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCION INYECTABLE		
464	20084133-1	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE (PRECEDEX®)		
465	53057-3	DEXRAZOXANE 500MG POLVO PARA RECONSTRUIR A SOLUCION INTRAVENOSA VIAL		
466	1982214-2	DEXTROSA 10% -500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE		
467	20140515-1	DEXTROSA 5%+0.9%-500mL EN SOLUCION SALINA SOLUCION INYECTABLE		
468	29522-5	DEXTROSA 5%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)		
469	29522-3	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE		
470	29522-4	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE		
471	19947845-4	DEXTROSA 50%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(B1)		
472	19947845-3	DEXTROSA 50%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE		
473	19997975-1	DIACERREINA 50 MG CAPSULAS		
474	20019151-7	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
475	20197541-1	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBO POR 50G		
476	19934768-18	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE		
477	227297-11	DICLOFENACO DIETILAMINA 1.16 G GEL TOPICO TUBO POR 60 G VOLTAREN EMULGEL		
478	227368-5	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS		
479	20011990-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 25MG+25MG TABLETA		
480	20121750-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 50MG+50MG TABLETA		
481	20157172-1	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 80ML		

560	19948946-1	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE (TIPO BETA) 30.000UI/0.6mL SOLUCION INYECTABLE (RECORMON)		
561	20132367-1	ERLONITIB 150mg TABLETAS		
562	19931619-1	ERTAPENEM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR (INVANZ)		
563	43001-1	ESCINA+SALICILATO DE DIETILAMINA GEL TUBO POR 30G		
564	20014721-1	ESCITALOPRAM 10mg TABLETAS		
565	20024819-3	ESCITALOPRAN 20mg TABLETA		
566	20035998-1	ESMOLOL CLORHIDRATO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE		
567	19995986-1	ESOMEPRAZOL 10MG POLVO GRANULADO EN SOBRES		
568	19991569-1	ESOMEPRAZOL 20mg TABLETA		
569	19981884-1	ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETA		
570	20135446-1	ESOMEPRAZOL 5MG POLVO GRANULADO EN SOBRES		
571	20056836-3	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETAS		
572	19942429-2	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS		
573	20093384-16	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS		
574	19950974-2	ESTERES ETILICOS ACIDOS GRASOS YODADOS Y NO YODADOS ACEITE DE ADORMIDERA 480 MG / 1ML SOLUCION AMPOLLA POR 10 ML LIPIODOL		
575	1980347-5	ESTRACTO LIOFILIZADO DE ESCHERICHIA COLI 6MG CAPSULA URO-VAXOM		
576	19936182-1	ESTRADIOL 10MG + ACETOFENIDO DE ALGESTONA 150MG SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA POR 10ML		
577	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0,625 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA ESTERMAX		
578	19934993-2	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL TUBO POR 40G		
579	19934993-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 62.5MG CREMA VAGINAL TUBO POR 20G		
580	20025075-3	ESZOPICLONA 3mg TABLETA		
581	19978841-1	ETANERCEPT 50mg SOLUCION INYECTABLE		
582	19968208-6	ETANERCEPT 25mg POLVO LIOFILIZADO		
583	20058860-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
584	20089329-2	ETOFENAMATO 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE		
585	19997838-1	ETOMIDATO LIPURO 20mg EMULSION		
586	19969493-1	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO IMPLANON (3 años)		
587	20048821-1	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE		
588	20145882-1	ETORICOXIB 60 MG TABLETAS		
589	20085859-2	ETORICOXIB 30 MG TABLETAS		
590	20167187-1	ETORICOXIB 90 MG TABLETAS		
591	19946772-2	EVEROLIMUS 0.5 MG TABLETAS		
592	20087350-2	EVOLOCUMAB 140 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA POR 1 ML		
593	19903238-2	EXEMESTANO 25mg TABLETA (Mx Regulado)		
594	19924352-2	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g		
595	20141006-1	EZETIMIBA 10MG TABLETA		
596	19996644-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+20MG TABLETA		
597	20007636-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+40MG TABLETA		
598	20005016-1	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI XYNTHA ® 500 UI		
599	19935850-1	FACTOR DE COAGULACION VIII 500 UI + VON WILLEBRAND 375 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		
600	20021985-2	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO-NOVOSEVEN RT 1mg		
601	20015482-2	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACIÓN (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg		
602	19989642-1	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO (OCTAPLEX)		
603	20053123-1	FEBUXOSTAT 80 MG CAPSULA BLANDA		
604	205256-2	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA		
605	20087994-1	FENILBUTIRATO DE SODIO 48,3 GR / 100 GR GRANULADOS FRASCO		
606	30051-7	FENITOINA 100mg CAPSULA		
607	20040082-6	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE		
608	24335-1	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)		
609	19905549-1	FENOBARBITAL 100mg TABLETAS(Monopolio del Estado)		
610	20108399-1	FENOBARBITAL 20mg/5ml 0.4% ELIXIR(Monopolio del Estado)		
611	20004900-1	FENOBARBITAL SODICO 200mg SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)		
612	20008611-1	FENOBARBITAL SODICO 40mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)		
613	20057142-6	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA		
614	19908145-1	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL) (CUM 20216065-1 BIOSANO)		
615	19908145-2	FENTANILO 100 mcg/ 2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA		
616	53512-1	FENTANILO 4.2mg (25mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO		
617	19908145-2	FENTANILO 500 mcg/ 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMOLLA X 10 ML BRAUN		
618	58929-1	FENTANILO 8.4mg (50mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO		
619	20027082-2	FENTANILO CITRATO 250 mcg (0.25 MG)/5mL SOLUCION INYECTABLE BRAUN		
620	20096050-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS SOBRE POR 3G		
621	20003245-3	FEXOFENADINA 120mg TABLETA		
622	214314-2	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE		
623	20135118-1	FINASTERIDA 1mg TABLETA		
624	19970940-6	FINASTERIDE 5mg TABLETA		
625	20132082-1	FINGOLIMOD 0.5mg CAPSULAS		
626	226665-1	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)		
627	20032468-5	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
628	27206-1	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE IM IV (KONAKION)		
629	20026026-1	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200 MG TABLETAS		
630	20197590-1	FLUCITOSINA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO X 250 ML FLUSYNERG®		
631	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS		
632	20189735-1	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS		
633	37309-8	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)		

706	20138464-7	HEMINA HUMANA 350 MG POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR INYECCION VIAL PANHEMATIN		
707	36241-2	HEPARINA 40mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)		
708	19950452-121	HEPARINA 40mg/0.4mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)		
709	56400-1	HEPARINA 60mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)		
710	19950452-73	HEPARINA 60mg/0.6mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)		
711	56401-1	HEPARINA 80mg DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE(CLEXANE)		
712	19950452-38	HEPARINA 80mg/0.8mL DE BAJO PESO MOLECULAR SOLUCION INYECTABLE (CLENOX)		
713	19995297-1	HEPARINA SODICA 5000UI/mL SOLUCION INYECTABLE		
714	20047756-3	HIALURONATO DE SODIO 0.4% SOLUCION OFTALMICA x 10mL		
715	19928855-1	HIALURONATO DE SODIO 25 MG/2,5 ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA		
716	20012313-1	HIALURONIDASA 150 U.I. POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION PARA ADMINISTRACIÓN OFTALMICA		
717	VITALNODISPONIB	HIDRALAZINA 20mg SOLUCION INYECTABLE (VITAL NO DISPONIBLE)		
718	34162-2	HIDROCLOROTIAZIDA 25mg TABLETAS		
719	19940721-13	HIDROCORTISONA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
720	20164248-1	HIDROCORTISONA 10mg TABLETA		
721	40194-2	HIDROCORTISONA ACETATO 1% CREMA 15g		
722	34027-1	HIDROQUINONA 3% LOCION 120mL		
723	20010389-2	HIDROQUINONA 4% CREMA x 30g		
724	20176786-1	HIDROXICINA 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
725	20031836-1	HIDROXICINA 25mg TABLETAS		
726	19942195-1	HIDROXICLOROQUINA 200mg TABLETAS		
727	225393-2	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120mL SUSPENSION		
728	19990030-3	HIDROXIPROPIL METILCELULOSA AL 2%*2ml*2 Canulas		
729	42034-1	HIDROXIUREA 500mg CAPSULAS		
730	19963969-4	HIERRO (FERROSO) SOLUCION ORAL 25mg/ml FRASCO X 20 ML		
731	19914806-4	HIERRO (FERROSO) SULFATO 300mg TAB		
732	20042955-7	HIERRO CARBOXIMALTOSA 500MG SOLUCON INYECTABLE VIAL POR 10 ML FERINJECT		
733	20092846-4	HIERRO GLICINATO QUELATO 6 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML		
734	19956243-1	HIERRO OXIDO SACARATO (HIERRO DEXTRAN) 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
735	20043426-1	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL		
736	19999002-1	HIERRO+MULTIVITAMINAS+ACIDO FOLICO 330MG+100MG+1MG CAPSULAS		
737	19926478-3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.02+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE		
738	19996536-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS		
739	20178749-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
740	20014712-4	IBANDRONICO ACIDO 150mg TABLETA		
741	20078755-1	IBRUTINIB CAPSULAS 140mg		
742	20082538-1	IBUPROFENO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 20 MG/2mL		
743	19952452-8	IBUPROFENO 400MG + TIZANIDINA 2MG CAPSULA DURA		
744	51330-6	IBUPROFENO 400mg TABLETAS		
745	20082538-1	IBUPROFENO 5MG/ML (2mL) SOLUCION INYECTABLE		
746	227672-5	IBUPROFENO SUSPENSIÓN ORAL 2 % FRASCO X 60 ML ADVIL® CHILDREN		
747	20044013-1	IBUPROFENO+HIDROCODONA 200MG+5MG TABLETA		
748	20013029-1	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE		
749	20062271-1	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR		
750	19947558-1	ILOPROST TROMETAMINA 10 MCG/1 ML SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES AMPOLLA * 2ML		
751	20043596-1	IMATINIB 400mg CAPSULA DURA		
752	20013754-1	IMIGLUCERASA 400UI POLVO LIOFILIZADO		
753	19982795-1	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (TIENAM)		
754	20030724-4	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS		
755	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS		
756	19967737-1	IMIQUIMOD 5% CREMA 5g		
757	20064394-2	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO 110mcg + 50 mcg CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALACIÓN (30 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)		
758	20019134-1	INDACATEROL 150mcg CAPSULA		
759	20003530-1	INDAPAMIDA 1,5 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA		
760	19979689-1	INDAPAMIDA 2,5MG TABLETA		
761	32675-1	INDOMETACINA 25mg CAPSULA BLANDA		
762	19905280-1	INFLIXIMAB 100mg POLVO LIOFILIZADO		
763	20026600-2	INHIBIDOR ALFA 1 PROTEINASA HUMANA 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML PROSTATIN C		
764	19975089-1	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
765	20024740-1	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA 250mg SOLUCION		
766	113757-2	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO		
767	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B		
768	19963035-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML SOLUCION INYECTABLE GAMARAAS_KIOVIG_INTRATEC		
769	19972381-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 2.5g SOLUCION INYECTABLE		
770	20014504-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (PRIVIGEN 10%) o (IMMUNOREL 10%)		
771	43789-3	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML		
772	43789-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML		
773	43789-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50 ML		
774	19915184-1	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS 250 UI SOLUCION INYECTABLE DE ORIGEN HUMANA		
775	20050932-1	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS DE ORIGEN EQUINO 1.500/1ML SOLUCION INYECTABLE		
776	47502-1	INMUNOGLOBULINA PARA VARICELA ZOSTER 10%(5mL) SOLUCION INYECTABLE(Vital No Disponible)		

853	20137719-1	LACOSAMIDA 50mg TABLETA		
854	32606-3	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE(B1)		
855	32606-2	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE(B1)		
856	20087761-2	LACTULOSA 66.7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION		
857	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS		
858	19975104-3	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)		
859	19904593-1	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS		
860	20008845-1	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA		
861	20171830-1	LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR 300MG+50MG TABLETA DOVATO		
862	215608-1	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA		
863	230133-2	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS		
864	20065790-1	LAMOTRIGINA 25mg TABLETAS		
865	20001516-2	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS		
866	19935650-1	LANREOTIDA 60 MG SOLUCION SUBCUTANEA JERINGA PRELLENADA		
867	19935648-1	LANREOTIDE ACETATO 90 MG JERINGA PRELLENA		
868	216523-1	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS		
869	20041346	L-ARGININE 750 mg CÁPSULA		
870	20134226-1	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA		
871	20041345	L-CARNITINA 500 mg CÁPSULA		
872	19963299-1	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS		
873	20127508-1	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA		
874	20130206-1	LENALIDOMIDA 10mg CAPSULAS		
875	20130203-1	LENALIDOMIDA 15mg CAPSULAS		
876	19999772-1	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS		
877	20132265-1	LENALIDOMIDA 5mg CAPSULAS		
878	20167225-1	LETROZOL 2.5mg TABLETA		
879	20223797-1	LEUPROLIDE ACETATO 11.25mg SOLUCION INYECTABLE		
880	19956218-3	LEUPROLIDE ACETATO 22.5mg POLVO LIOFILIZADO		
881	19927034-1	LEUPROLIDE ACETATO 3.75mg SOLUCION INYECTABLE		
882	20018782-1	LEUPROLIDE ACETATO 30mg SOLUCION INYECTABLE		
883	20032905-1	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO		
884	20007895-10	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS		
885	19975838-4	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 300ML		
886	20107900-2	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 300mL		
887	20007896-8	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS		
888	19999765-1	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE		
889	20105435-1	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL FRASCO POR 120 ML		
890	20169709-1	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG TABLETA		
891	20103866-8	LEVOCLOPERASTINA 0,4% SUSPENSION ORAL FRASCO X 120 ML LEVRONC		
892	48898-9	LEVODOPA + CARBIDOPA (100mg+25mg) TABLETAS		
893	58479-1	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG TABLETA		
894	20129776-2	LEVOFLOXACINO 500mg SOLUCION INYECTABLE		
895	20002774-1	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS (PROCAPS - SANDOZ - LA SANTE)		
896	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA		
897	19921589-2	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)		
898	19988755-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG + 0,03 MG TABLETAS		
899	228238-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100 MCG + 20 MCG TABLETAS		
900	38692-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 250 + 50 MCG TABLETA		
901	19951553-15	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS		
902	20046501-1	LEVONORGESTREL 13.5mg DISPOSITIVO INTRAUTERINO		
903	19900498-1	LEVONORGESTREL 52MG DISPOSITIVO INTRAUTERINO MIRENA (8 años)		
904	20069479-14	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO SINOIMPLANT-JADELLE (4 años)		
905	20143428-3	LEVOSIMENDAN 12,5 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL DE VIDRIO (DAXMEN)		
906	20027645-37	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETAS		
907	42722-2	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS		
908	19992452-7	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG TABLETA		
909	19976365-11	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS		
910	206776-11	LEVOTIROXINA SODICA 75mcg TABLETAS		
911	19981200-1	LIDOCAINA + CLORHEXIDINA 2% + 0,05% GEL TUBO X 12.5 GRAMOS URETRAL CATHEJELL		
912	19982562-1	LIDOCAINA 700 MG (EQUIVALENTE A 5%) PARCHE- APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO - VERSATIS		
913	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL ROPSHON		
914	50709-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCIÓN TÓPICA - AEROSOL ROPSHON		
915	20263958-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON		
916	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON		
917	19966576-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON		
918	31540-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON		
919	31540-2	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON		
920	50709-4	LIDOCAINA SPRAY 80g-83mL SOLUCION TÓPICA		
921	20139622-1	LIDOCAINA+ HIDROCORTISONA 5g/0.28g UNGUENTO X 10GR		
922	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA		
923	19907394-6	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE (ZYVOXID/VOZOLID/ENVYLIZ)		
924	19909516-1	LINEZOLID 600MG TABLETA		
925	20028798-2	LIRAGLUTIDA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE PENCIL 3 ML		
926	20018308-6	LITIO CARBONATO 300mg TABLETAS		
927	20046526-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS		
928	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS		
929	19911481-1	LOPINAVIR+RITONAVIR (80mg/20mg) SOLUCION ORAL (160mL)(KALETRA)		
930	39641-1	LORATADINA 10mg TABLETAS		
931	20152417-2	LORATADINA 5MG / 5ML SOLUCION JARABE FRASCO POR 100ML		
932	19902391-3	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)		
933	19914657-3	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)		

1011	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (LIPOSOLUBLES 4mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL		
1012	43462-2	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (hidrosolubles) PEDIATRICAS(soluvit)		
1013	19900780-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (liposolubles) PEDIATRICAS(vitalipid)10mL		
1014	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1)(KIT 4mL+1mL)		
1015	103795-1	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE (DORMICUM)		
1016	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%) (DORMICUM)		
1017	103795	MIDAZOLAM 5mg/1mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA		
1018	35430-3	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)		
1019	20141902-1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA		
1020	20048046-1	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE		
1021	19985510-2	MINOCICLINA 100 MG CAPSULA		
1022	19953252-1	MINOXIDIL 10mg TABLETAS		
1023	29473-1	MINOXIDIL 2% (2g/100mL) LOCION 60 ML		
1024	20190007-1	MINOXIDIL 5% SOLUCION TOPICA FRASCO X 60ML		
1025	20096706-3	MIRABEGRON 25mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA		
1026	20104297-3	MIRABEGRON 50mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA		
1027	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA		
1028	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA		
1029	20010043-24	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VIA VAGINAL CYTIL V		
1030	19914260-1	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS VIA ORAL CYTIL		
1031	20012577-20	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS VIA VAGINAL CYTIL V		
1032	19940720-1	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
1033	20063702-1	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE		
1034	214137-4	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL FRASCO POR 18G		
1035	19968015-1	MOMETASONA 0.1% CREMA TUBO POR 15g		
1036	20016859-2	MOMETASONA FUROATO + HIDROQUINONA + ACIDO RETINOICO 0.1G/4G/0.05G CREMA TOPICA TUBO X 30G		
1037	19947270-1	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA 15g		
1038	20038383-2	MONTELUKAST 10mg TABLETA		
1039	20039346-1	MONTELUKAST 4MG POLVO GRANULADO EN SOBRE		
1040	19936346-6	MONTELUKAST 4mg TABLETA		
1041	20012397-3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE		
1042	20013906-1	MORFINA 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)		
1043	218190-1	MORFINA 30mg/mL(3%) SOLUCION ORAL (Monopolio del estado)		
1044	20011592-2	MOSAPRIDA 5mg TABLETA		
1045	20031393-1	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0.1% -5mL SOLUCION OFTALMICA ESTERIL		
1046	20062821-1	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA		
1047	20178362-1	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS		
1048	19924029-2	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE AVELOX		
1049	19940150-1	MULTIVITAMINICO - ácido ascorbico 100mg + d-pantenol 4.9mg + gluconato ferroso dihidrato 5mg + nicotinamida 20mg + piridoxina clorhidato 1.5mg + riboflamina base 2.5mg + tiamina clorhidrato 3mg + vitamina A palmitato 8500 IU + vitamina B12 6mcg + vitamina FRASCO GOTERO * 10 mL PEDIAVIT ZINC		
1050	19925167-11	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION KIDCAL CON ZINC		
1051	20164323-1	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO POR 15g		
1052	19904682-2	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA:EQUIVALENTE A 0,082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)		
1053	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
1054	17145-18	NAPROXENO 250mg TABLETAS		
1055	20073098-1	NAPROXENO 500MG + ESOMPERAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA		
1056	20086913-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+10MG TABLETA		
1057	20086917-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+5MG TABLETA		
1058	20061217-1	NAPROXENO+SUMATRIPTAN 500MG+85MG TABLETA		
1059	20006016-1	NATALIZUMAB 300mg SOLUCION INYECTABLE VIAL		
1060	20009035-1	NEBIVOLOL 10MG TABLETA		
1061	20009036-1	NEBIVOLOL 2,5MG TABLETA		
1062	19915315-1	NEBIVOLOL 5MG TABLETA		
1063	20108472-1	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ACUPAN		
1064	52976-2	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6.000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML		
1065	30617-1	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (3500UI + 6000UI + 1MG) UNGUENTO OFTALMICO TUBO POR 3.5 G		
1066	19929123-1	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
1067	19973105-2	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTALMICA 5mL		
1068	20063920-1	NEVIRAPINA 200mg TABLETA		
1069	19984522-1	NEVIRAPINA 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 240ML		
1070	3753-3	NIFEDIPINA 10mg CAPSULAS		
1071	20025310-2	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS		
1072	20025951-14	NILOTINIB 150mg CAPSULAS		
1073	19988218-11	NILOTINIB 200mg CAPSULAS		
1074	20030704-4	NIMESULIDE 100mg TABLETA		
1075	27684-1	NIMODIPINA 10mg/50mL SOLUCION INYECTABLE (NIMOTOP)		
1076	40927-8	NIMODIPINO 30mg TABLETAS		
1077	20126426-1	NINTEDANIB 100 MG CAPSULA BLANDA OFEV		
1078	20103084-1	NINTEDANIB 150 MG CAPSULA BLANDA OFEV		
1079	20213253-3	NIRAPARIB 100 MG TABLETA		
1080	19967422-1	NISTATINA 100.000UI CREMA TUBO POR 20G		
1081	19997076-1	NISTATINA 100.000UI/mL SUSPENSION		

1158	20105447-1	PEGASPARGASA 3750UI SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 5ML		
1159	20153351-1	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE		
1160	20085509-1	PEMBROLIZUMAB 25MG / 1ML (100MG / 4ML) CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION - VIAL POR 4 ML		
1161	20097112-2	PEMETREXED 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION VIAL		
1162	56619-1	PENICILAMINA 250mg CAPSULAS		
1163	20046873-1	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
1164	20049276-1	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
1165	19929276-4	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
1166	20046872-1	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
1167	19922528-2	PENTOXIFILINA 400mg TABLETAS		
1168	20033290-2	PERIOMEL N 4 E COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1500mL(AMINOACIDOS+LIPIDOS+CARBOHIDRATOS)		
1169	20112633-1	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS CHAMPU X 60mL		
1170	20112633-3	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS® CHAMPÚ X 12ML		
1171	37514-1	PERMETRINA 5% - GAMABENCENO PLUS CREMA TOPICA POR 60 G		
1172	37514-1	PERMETRINA 5% CREMA -60g (GAMABENCENO PLUS)		
1173	20195976-1	PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB 600MG + 600MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML		
1174	20060320-1	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE		
1175	20091048-2	PILOCARPINA 5mg TABLETA		
1176	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA		
1177	19927924-3	PIMEROLIMUS 1% CREMA 15g		
1178	19988366-1	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROTAZ-P)		
1179	20005168-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM - FRESENIUS)		
1180	203143-5	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN)		
1181	20012826-1	PIPERAZINA 1g/50mL 20% JARABE		
1182	19980936-1	PIPOTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCION INYECTABLE		
1183	43586-1	PIRACETAM 800mg TABLETA		
1184	20045833-2	PIRAZINAMIDA 500 MG TABLETAS		
1185	20093425-1	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA DURA		
1186	20162688-1	PIRFENIDONA 801 MG TABLETA RECUBIERTA		
1187	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS		
1188	20095530-1	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS		
1189	20057639-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS		
1190	20159271-1	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS		
1191	FORMULA MAGISTRAL	PIRIMETAMINA SUSPENSION FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)		
1192	19941996-1	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS		
1193	25880-1	PIROXICAM 20 MG TABLETA		
1194	20029994-1	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML		
1195	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA		
1196	28014-1	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA FRASCO POR 5ML		
1197	20167788-1	POLATUZUMAB VEDOTINA 140 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL		
1198	19933626-2	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g		
1199	19937957-7	POLIETILENGLICOL 0.4% PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA 15mL		
1200	20066793-10	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g		
1201	50476-12	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos		
1202	20172811-1	POLIETILENGLICOL 4mg + PROPILENGLICOL 3mg SOLUCION OFTALMICA - 10mL		
1203	20068002-1	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
1204	20129443-1	PONATINIB 15MG TABLETA		
1205	20064520-1	POSACONAZOL MICRONIZADO 100 mg TABLETAS DE LIBERACIÓN RETARDADA (NOXAFIL)		
1206	19985477-2	POSACONAZOL MICRONIZADO 40MG / 1ML SUSPENSION FRASCO POR 105 ML		
1207	19990900-1	POTASIO CLORURO 20mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE		
1208	19937803-3	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 10ML		
1209	20127419-1	PRAMIPEXOL 0.375 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)		
1210	20127417-1	PRAMIPEXOL 0.75 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)		
1211	20127414-1	PRAMIPEXOL 4.5MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (MIRAPEX® ER)		
1212	20015270-2	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 1,5MG TABLETA		
1213	20015273-1	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 3mg TABLETA		
1214	20006437-2	PRASUGREL 10MG TABLETAS		
1215	43301-3	PRAZOSINA 1mg TABLETAS		
1216	20033013-1	PREDNICARBATO 0.25G CREMA TOPICA TUBO X 30G		
1217	20058369-1	PREDNISOLONA 1.0% + FENILEFRINA 0.12% SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML		
1218	20011084-5	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS		
1219	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSIÓN OFTALMICA		
1220	19906237-3	PREDNISONA 50mg TABLETAS		
1221	20059258-1	PREGABALINA 150mg CAPSULAS		
1222	20028918-1	PREGABALINA 25MG CAPSULAS		
1223	20033957-11	PREGABALINA 300mg CAPSULA		
1224	20041735-1	PREGABALINA 50MG CAPSULAS		
1225	20059188-1	PREGABALINA 75mg CAPSULAS		
1226	20056207-3	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg CAPSULAS		
1227	20056205-3	PROGESTERONA MICRONIZADA 200mg CAPSULAS		
1228	19969143-1	PROPAFENONA 150mg TABLETAS		
1229	20029977-4	PROPILENGLICOL 0.6% GOTAS OFTALMICAS FRASCO POR 10 ML		
1230	30968-5	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETAS		
1231	19917356-2	PROPOFOL 1% 50mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)		
1232	20026858-1	PROPOFOL 1% EMULSION INTRAVENOSA VIAL POR 100 ML FRESENIUS		
1233	20026869-3	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)		
1234	19978181-3	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS		
1235	20079687-2	PROTAMINA SULFATO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		

1313	20173530-7	SELEXIPAG 1200 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI		
1314	20173530-8	SELEXIPAG 1400 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI		
1315	20173530 -9	SELEXIPAG 1600 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI		
1316	20173530-1	SELEXIPAG 200 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI		
1317	20173530-3	SELEXIPAG 400 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI		
1318	20173530-4	SELEXIPAG 600 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI		
1319	20173530 -5	SELEXIPAG 800 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI		
1320	20125116-3	SEMAGLUTIDA 1.34 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENADA CARTUCHO 1,5ML SUBCUTANEA (OZEMPIC)		
1321	20204362-1	SEMAGLUTIDA 14MG TABLETA		
1322	20171148-1	SEMAGLUTIDA 3MG TABLETA		
1323	20204361-1	SEMAGLUTIDA 7MG TABLETA		
1324	19942450-6	SERTRALINA 25mg TABLETA		
1325	19932573-1	SERTRALINA 50mg TABLETAS		
1326	19975402-1	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA BAXTER		
1327	20078789-1	SILDENAFIL 10 mg/12,5 ml SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL		
1328	20190010-2	SILDENAFIL 20 MG TABLETA SINDEVALFIR		
1329	19993835-1	SILDENAFIL 50mg TABLETAS		
1330	19917631-1	SILDENAFILO 100 MG TABLETAS		
1331	20118033-1	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS		
1332	20243221-2	SILODOSINA 8 MG CAPSULA DURA		
1333	20068049-2	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+1000MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA		
1334	19992192-1	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+850MG TABLETA		
1335	19975068-2	SITAGLIPTINA 50MG TABLETA		
1336	20004032-4	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE		
1337	20055558-9	SODIO CLORURO 0.9 % 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		
1338	20055558-4	SODIO CLORURO 0.9 % 3000 ML BOLSA		
1339	29523-6	SODIO CLORURO 0.9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE		
1340	29523-3	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE		
1341	20021498-2	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm		
1342	19932754-3	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE		
1343	29523-5	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE		
1344	38907-2	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO BOTELLA(B1)		
1345	29523-2	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE		
1346	19995788-1	SODIO CLORURO 20mEq SOLUCION INYECTABLE		
1347	20032988-1	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE		
1348	20081752-1	SOLIFENACINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS		
1349	20097586-1	SOLIFENACINA +TAMSULOSINA 6MG/0.4MG COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACIÓN PROLONGADA		
1350	19999875-7	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 120 ML WESCOHEX 270 WEST		
1351	20039647-2	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% FRASCO SPRAY X 120 ML WESCOHEX 270		
1352	20039647-5	SOLUCION ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA AL 2% EN ALCOHOL ETILICO AL 70% FRASCO X 30 ML WESCOHEX 270 WEST		
1353	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% / 0.75% BOLSA X 30 ML PREPODYNE SOLUCION WEST		
1354	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SOLUCION WEST		
1355	38457-14	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SOLUCION WEST		
1356	20039647-5	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA PARA LA PREPARACIÓN DEL CAMPO QUIRÚRGICO A BASE DE CLORHEXIDINA 2,3% SOLUCION TOPICA BOLSA X 30 ML WESCOHEX SOLUCION 2,3 %		
1357	20081180-1	SOLUCION BALANCEADA ISOTONICA INYECTABLE BOLSA X 500ML - PLASMA LYTE		
1358	20118686-1	SOLUCION DE AMINOACIDOS CON ELECTROLITOS + SOLUCION DE GLUCOSA + EMULSION LIPIDICA BOLSA POR 300ML - NUMETA G 13% E		
1359	206795-2	SOLUCION PARA IRRIGACION 3.000mL (lactato de ringer)		
1360	33661-1	SOLUCION SALINA HIPERTONICA 5% *5mL OFTALMICA		
1361	32425-6	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% - 60mL		
1362	19960965-1	SOLUCION TOPICA ANTISEPTICA YODOPOVIDONA AL 10% FRASCO POR 30mL		
1363	20018740-1	SOMATOSTATINA 3MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
1364	20037076-1	SOMATROPINA 20mg SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO POR 2.5ML		
1365	20028742-1	SOMATROPINA 6 mg SOLUCION INYECTABLE CARTUCHO 1.03ML		
1366	19971195-2	SORAFENIB 200mg TABLETA		
1367	42932-1	SUBSALICILATO DE BISMUTO 262MG TABLETA MASTICABLE		
1368	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1000mg/10mL SOLUCION INYECTABLE		
1369	20037305-1	SUCCINILCOLINA CLORURO 1G/10ML SOLUCION INYECTABLE		
1370	41528-4	SUCRALFATO 1g SUSPENSION 200mL		
1371	20056480-1	SUCRALFATO 1G TABLETAS		
1372	VITAL NO DISPONIB	SUERO ANTIOFIDICO ANTICORAL SOLUCION INYECTABLE		
1373	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mg/70mg(CROTALUS/BOTHROPS)(10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)		
1374	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)		
1375	19961609-1	SUERO FABOTERÁPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN 1.8mg (ALACRAMYN)		
1376	20006959-1	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 2ML		
1377	20022399-1	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA		
1378	FORMULA MAGISTRAL	SULFADIAZINA 250mg/mL SUSPENSION ORAL FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)		
1379	20077550-1	SULFADIAZINA 500mg TABLETAS		
1380	34386-1	SULFADIAZINA DE PLATA 18g POLVO		
1381	20026114-3	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS		
1382	49611-1	SULFATO DE BARIO 4.9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 225 ML E-Z CAT		

1460	20005150-1	TOPIRAMATO 25mg TABLETA		
1461	20005151-1	TOPIRAMATO 50mg TABLETA		
1462	20004997-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) 50U POLVO LIOFILIZADO VIAL		
1463	20049559-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE		
1464	20019432-3	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE		
1465	20032324-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A CLOSTRIDIUM BOTULINUM 300UI POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL		
1466	19913029-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM 500UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
1467	20046007-1	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE		
1468	19997476-1	TRABECTEDINA 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL YONDELIS		
1469	20001615-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
1470	20001610-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE		
1471	26656-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA		
1472	20169297-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML		
1473	19961424-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA		
1474	20119728-1	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE		
1475	19983141-4	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS		
1476	19903070-1	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
1477	20055046-1	TRASTUZUMAB 600 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - HERCEPTIN		
1478	20058197-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA		
1479	20064940-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA		
1480	20087519-4	TRAVOPROST 0.04mg/mL SOLUCION OFTALMICA (5mL)		
1481	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS		
1482	20154250-4	TREPROSTINIL 0,6 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR AMPOLLA TYVASO		
1483	20087951-1	TREPROSTINIL 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML		
1484	20087950-6	TREPROSTINIL 50 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (2.5 MG/ML) KIT DE INICIO REMODULIN		
1485	1980805-1	TRETINOINA 0.05g CREMA 30g		
1486	20001372-3	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA		
1487	19937456-4	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML		
1488	20212426-1	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA		
1489	19942431-7	TRIMETAZIDINA 35MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA		
1490	51063-2	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800mg TABLETAS		
1491	32695-3	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg SOLUCION INYECTABLE (BACTRIM)		
1492	54071-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80+400mg TABLETAS		
1493	20156336-1	TRIOXIDO DE ARSENICO (1mg/mL) SOLUCION INYECTABLE (10mL)		
1494	19950677-2	TROPICAMIDA 0.5% + FENILEFRINA 5% SOLUCION OFTALMICA		
1495	33031-1	TROPICAMIDA 10mg/mL (1%) SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 15ML		
1496	20009810-9	USTEKINUMAB 45 MG / 0.5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA - STELARA		
1497	20130313-1	VACUNA ANTIHEPATITIS B 20mcg SOLUCION INYECTABLE(1mL)		
1498	20030707-1	VACUNA BCG (BACILLUS CALMATTE GUERIN) POLVO LIOFILIZADO 40MG		
1499	20012256-4	VACUNA CONJUGADA DE POLISACARIDOS MENINGOCOCICOS(GRUPOS A,C,Y Y W135) SOLUCIÓN INYECTABLE		
1500	20011362-1	VACUNA CONJUGADA NEUMOCOCICA, 13 VALENTE (DIFETERIA CRM197 PROTEINA) - PREVENAR		
1501	19935127-1	VACUNA CONTRA LA INFLUENZA CUATRIVALENTE JERINGA PRELLENA 0,5 ML POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE		
1502	19983100-1	VACUNA DE POLISACARIDOS PURIFICADOS CAPSULARES DE STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE - PNEUMOVAX 23		
1503	20004822-1	VACUNA NEUMOCOCO - NEUMOCOCO ANTIGENOS POLISACARIDOS CONJUGADOS PURIFICADOS POLISACARIDOS 0.5mL(SYNFLORIX) SUSPENSIÓN-PCV10		
1504	20085390-1	VALACICLOVIR 1g TABLETAS		
1505	19996372-1	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO POLVO PARA SOLUCION ORAL 50mg/mL FRASCO POR 12 G		
1506	19927730-1	VALGANCICLOVIR CLORHIDRATO 450MG TABLETA VALIXA		
1507	20016549-59	VALPROICO ACIDO 250mg CAPSULAS		
1508	19975970-5	VALSARTAN 160mg TABLETA		
1509	19942323-1	VALSARTAN 320 MG TABLETAS		
1510	19975971-1	VALSARTAN 80mg TABLETAS RECUBIERTOS		
1511	20002094-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 160MG+12,5MG TABLETA		
1512	19965678-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 160MG+25MG TABLETA		
1513	19942702-1	VALSARTAN+HIDROCLOROTIAZIDA 80MG+12,5MG TABLETA		
1514	20130806-1	VANCOMICINA 250mg CAPSULAS VANEOTIK		
1515	20111871-1	VANCOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (VANCOCIN - PROCAPS - BAXTER - VITALIS)		
1516	20096205-1	VASOPRESINA 20UI/mL SOLUCION INYECTABLE		
1517	20139971-6	VENETOCLAX 100 MG TABLETAS		
1518	37897-4	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120mg TABLETAS		
1519	37892-5	VERAPAMILO CLORHIDRATO 80mg TABLETAS		
1520	51881-1	VIGABATRINA 500mg TABLETA		
1521	19998394-4	VILDAGLIPTINA + METFORMINA (50mg/1000mg) TABLETA		
1522	20206149-1	VILDAGLIPTINA 50 mg TABLETAS		
1523	20003706-1	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50MG+500MG TABLETA		
1524	19998393-2	VILDAGLIPTINA+METFORMINA 50MG+850MG TABLETAS		
1525	20099893-1	VINBLASTINA SULFATO 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
1526	19935952-2	VINCRISTINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
1527	19952093-1	VINORELBINA 50MG / 5ML SOLUCION INYECTABLE		
1528	19904368-7	VITAMINA A 50.000UI CAPSULAS BLANDAS		
1529	20061025-1	VITAMINA B-12 (Methylcobalamin) 5.000 mcg CÁPSULA		
1530	20047449-1	VITAMINA D3 5600.00000 UI GOTAS ORALES FRASCO POR 10 mL (NUCTIS)		
1531	20137227-1	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL (100.000 UI) CAPSULA BLANDA DE LIBERACION NO MODIFICADA - DEBLAX		

55	151802MQG010017	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)		
56	151802MQG010018	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)		
57	151802MQG02027	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 10,6 CM REF. MCXS1816AX RP MEDICAS_ARGON		
58	151802MQG01995	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 4,6CM REF MCXS1810AX - RP MEDICAS_ARGON		
59	19100109506	AGUJA MONOPOLAR AMBU DE 37/38 MM REF: 202223/74338-36/40		
60	151802MQG01929	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 19 G BOSTON REF. M00555510		
61	151802MQG02375	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 22 G BOSTON REF. M00555500		
62	151802MQG018502	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm) JAMSHIDI		
63	151802MQG01844	AGUJA PISTOLA PRO-MAG DE BIOPSIA AUTOMATICA 18GA X 10CM REF 765018100		
64	151802MQG01606	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 15CM REF 701118150 RP MEDICAS_COOK		
65	151802MQG01485	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 9CM REF 701118090 RP MEDICAS_COOK		
66	151802MQG010605	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 15CM REF 701120150 RP MEDICAS_COOK		
67	151802MQG010604	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 9CM REF 701120090 RP MEDICAS_COOK		
68	151802MQG010647	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 21G*100 PUNTA BISEL		
69	151802MQG02229	AGUJAS PARA LA APLICACION DE TOXINA BAJO ELECTROMIOGRAFIA CADWELL		
70	151802MQG02093	ALMOHADILLA MINIFOAM REF. 4030		
71	151802MQG02137	ANOSCOPIO DESECHABLE OLYMPUS		
72	151802MQG02407	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT300 REF EL314 10MM		
73	151802MQG02408	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT400 REF EL414 10MM		
74	151802MQG018722	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds		
75	151802MQG010025	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und		
76	151802MQG010490	APLICADORES DE PLATA		
77	151802MQG02060	APOSITO 10*10 UNIDAD 630 MEDICAL SUPPLIES		
78	151802MQG018748	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 " ESTÉRIL		
79	151802MQG0108028	APOSITO CON ANTIMICROBIANO AMD DE ESPUMA HIDROFILICA 4"x 4" (10.2cm x 10.2cm) Ref. 55544AMDX		
80	151802MQG018750	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA DE 15cm * 15cm REF:421561 - FOAMLITE CONVATEC ADHESIVE		
81	151802MQG010760	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO 25cm*30cm- referencia 420624(B2)		
82	151802MQG010761	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talon 19,8cm*14cm - referencia 420625 AQUACEL FOAM		
83	151802MSC010101	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm		
84	151802MQG018581	APOSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559		
85	151802MQG018802	APOSITO GASA ALGODON 3X4 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4402		
86	151802MQG02043	APOSITO GASA ALGODON 3X8 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4403		
87	151802MQG018760	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA PARA TALÓN REF.:66801304 (ALLEVYN LIFE HEEL) 25cm * 25.2cm		
88	151802MQG018600	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA REF. 66800506 (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM		
89	151802MQG01988	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 X 15CM REF 7263502 CUTIMED HYDRO B		
90	151802MSC010026	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957		
91	151802MQG018602	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF. MSC5466/MSC5566		
92	151802MQG01910	APOSITO MEJORADO DE HIDROFIBRA CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO 5 X 5CM REF 413566 AQUACEL EXTRA AG		
93	151802MQG02046	APOSITO PARA EL CUIDADO AVANZADO DE LA HERIDA DEBRIDAMIENTO OSMOTICO Ref MNK015 AVALON PHARMACEUTICAL S.A		
94	151802MQG02051	APOSITO XEROFOM EN ROLLO COM ANTIBACTERIANO 10,2 CM* 2.7 MTS REFERENCIA 8884432000 COVIDEN -SPS		
95	151802MQG018720	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21.5cm REF:421580		
96	151802MQG018697	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x 16.9cm REF:421579		
97	151802MQG02003	AQUACEL TM AG FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON PLATA NO ADHESIVO 20CM X 20CM REF 420646		
98	151802MQG02014	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- PAQUETE POR 9 UNIDADES-B3052		
99	151802MQG018497	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- UNIDADES		
100	151802MQG018494	AQUASPIKE 2 SET DE 4 ADAPTADORES – 1500040206		
101	151802MQG010652	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027 MINERVA		
102	151802MQG010651	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA WMNI REF. 313-9026 MINERVA		
103	151802MQG018762	ASA ELECTROQUIRURGICA DESECHABLE 15mm * 0.47mm OLYMPUS (REF: SD-210U-15)		
104	151802MQG02421	ASA EXTRACTORA DE SPYGLASS REF M00546560		
105	151802MQG010574	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D OLYMPUS		
106	151802MQG010026	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 2300MM X 2.8MM REF. SD-210U-25 / REF. M00562321 OLYMPUS O BOSTON		
107	151802MQG02127	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 27MM X 240CM CAPTIVATOR MEDIUM OVAL STIFF REF. M00562321		
108	151802MQG02130	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE MEDIANA OVAL OLYMPUS O BOSTON REF. M00562671		
109	1,51802E+11	ASAS PARA RECEPTOSCOPIO#24		
110	151802MQG018807	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO AMEU DOBLE VALVULA CON CANULAS DE 4 A 12 MM		
111	151802MQG018510	BALON DE BAKRI Ref. g24237-27Fr-54cm - BALON DE 500mL COOK		
112	151802MQG02149	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 10-12 MM X 240 CM REF. M00558680		
113	151802MQG02150	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 12-15 MM X 240 CM REF. M00558690		
114	151802MQG02152	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 15-18 MM X 240 CM REF. M00558700		
115	151802MQG02153	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 18-20 MM X 240 CM REF. M00558710		
116	151802MQG02147	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 8-10 MM X 240 CM REF. M00558670		
117	151802MQG01930	BALON DE DILATACION PULMONAR REF CREPULM5.5 12-15MM BOSTON		
118	151802MQG01931	BALON DE DILATACION PULMONAR REF CREPULM5.5 CM15-18MM BOSTON		
119	151802MQG010029	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS 35GW REF. B-V433P-A OLYMPUS		

181	151802MQG010045	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 500 mL		
182	151802MQG02219	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA 800 ML MEDICAS_COOK		
183	151802MQG018794	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO 500 ML CON CLAMP BAXTER		
184	151802MQG010050	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL(B2)		
185	151802MQG010051	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO(B2)		
186	151802MQG02400	BOLSA VACIA DE 1500ML CON CANULA		
187	151802MQG02379	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (2ML POR HORA PARA 5.5 DIAS) (120 HORAS) REF C270020 HOMEPUMP		
188	151802MQG02380	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (5ML POR HORA PARA 2 DIAS) (48 HORAS) REF C270050 HOMEPUMP		
189	151802MQG02386	BOMBA INFUSION INTRATECAL 20 ML REF 8637-20		
190	151808MNC0107213	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 - 2.5 CM HYH MINERVA		
191	151808MNC0107213ACT	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0CM REF. 8140-20-2.0		
192	151802MQG01967	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.7CM REF 8140-20-2.7 MINERVA		
193	151802MQG01934	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 4.0CM REF 8140-20-4.0 MINERVA		
194	1518008MNC0107212	BOTON MICKEY PARA GASTROSTOMIA QUIRURGICA 0120-20 MINERVA		
195	151802MQG018615	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VÍA DRAGER		
196	151802MQG010057	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 1 - UNA VIA- SOFT CHECK (3-6cm)		
197	151802MQG010058	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (4-8cm)		
198	151802MQG018616	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 2 - UNA VÍA DRAGER		
199	151802MQG018617	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 3 - UNA VÍA DRAGER		
200	151802MQG010056	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VÍA - SOFT - CHECK (7-13cm) Ref. VNN4ST		
201	151802MQG02062	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VÍA DRAGER		
202	151802MQG010059	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE No. 3 - UNA VIA-SOFT-CHECK		
203	151802MQG010061	BURETRA SENCILLA -150mL (BAXTER)		
204	151808MNC01074015	CABESTRILLO ADULTO		
205	151802MQG02212	CABLE BIPOLAR CX NEURO AESCULAP BRAUN GN 133 ROUND PIN CONECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR		
206	151802MQG02211	CABLE BIPOLAR CX PLASTICA AESCULAP BRAUN GN133TAB CONNECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR		
207	151802MQG02210	CABLE MONOPOLAR PARA HOCK AESCULAP BRAUN GK246 – R WOLF 8106.053 PARA EL EQUIPO ELECTRODO DE HOCK		
208	151802MQG01991	CABLE PARA CATETER DE DIAGNOSTICO 125CM 4FT SURELINK TM REF M004560002A0		
209	151802MQG02041	CAJA COPROLÓGICO		
210	151802MQG010552	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 12mm REF. CB12L(B2)		
211	151802MQG010553	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 5mm REF. CB5LT(B2)		
212	151802MQG010062	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm		
213	151802MQG010063	CAMPO DE INCISION EN U		
214	151802MQG02241	CANASTILLA ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS		
215	151802MQG02422	CANASTILLA EXTRACTORA SPYGLASS REF M00546550		
216	151802MQG010064	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS 22MM X 6.5FR REF FG-402Q/REF. FG-V422PR 22MM X 7FR OLYMPUS		
217	151802MQG02247	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 2.5 CM REF. M00510880 BOSTON		
218	151802MQG02244	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 3.0 CM REF. M00510890 BOSTON		
219	151802MQG02172	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS PULMONARES BOSTON ZERO TIPBASCKET 1.9 FR X 120 CM REF. M00639010S0		
220	151802MQG01909	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA NEUMOLOGIA BOSTON/OLYMPUS REF ZEROTIP 12-16MM0.8/1MM		
221	151802MQG02240	CANASTILLA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ZEROTIP GASTRO - BOSTON/OLYMPUS		
222	151802MQG018862	CANISTER DE 800 ML, REF: 66801274- RENASYS TOUCH		
223	151802MQG018048	CANISTER 1200mL REF. 97-30-40-108 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)		
224	151802MQG018043	CANISTER 600mL REF. 97-30-40-100 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)		
225	151802MQG018863	CANISTER DE 300 ML REF: 66801273- RENASYS TOUCH		
226	151802MQG018735	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW PARA TRAQUEOSTOMIA Ref. OPT970		
227	151802MQG010580	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA L Ref. OPT946/OPT966 FISHER & PAYKEL		
228	151802MQG018682	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA M Ref. OPT944/OPT964 FISHER & PAYKEL		
229	151802MQG018684	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA S Ref. OPT942 FISHER & PAYKEL		
230	151802MQG018716	CANULA DE GUEDEL # 0		
231	151802MQG02319	CANULA DE GUEDEL # 00		
232	151802MQG010066	CANULA DE GUEDEL # 1		
233	151802MQG010067	CANULA DE GUEDEL # 2		
234	151802MQG010068	CANULA DE GUEDEL # 3		
235	151802MQG010069	CANULA DE GUEDEL # 4		
236	151802MQG010070	CANULA DE GUEDEL # 5		
237	151802MQG01968	CANULA DE OXIGENO NASAL PREMATURO - REF N4901 (NEOTECH RAM CANNULA)		
238	151802MQG10077	CANULA DE OXIGENO NASAL RECIEN NACIDO - REF. N4902 (NEOTECH RAM CANNULA)		
239	151802MQG01487	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0		
240	151802MQG010071	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No. 7.0		
241	151802MQG02257	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EXTRALARGA No 7.0		
242	151808MNC0108521	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 6 TRACOE		
243	151808MNC0108523ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR 302-07 TRACOE		
244	151808MNC0108523	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR TRACOE		
245	151808MNC0109733ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 8 FR 302-08 TRACOE		
246	151808MQG01059100	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 6 FR TRACOE		
247	151808MNC0109732ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 7 FR 304-07 TRACOE		
248	151808MNC0109734ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 8 FR TRACOE		
249	151808MNC0108141	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 TRACOE		
250	151808MNC0108141ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 TRACOE		
251	151802MQG010693	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.0		
252	151802MQG010694	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.5		
253	151802MQG010482	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5		
254	151802MQG010072	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 C/B		

327	151802MQG02020	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON		
328	151802MQG02019	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 6 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON		
329	151802MQG02080	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 6 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON		
330	151802MQG02306	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 7 FR MEDICAS_COOK		
331	151802MQG02308	CATETER MULTIPROPOSITO CALIBRE 8 FR MEDICAS_COOK		
332	151802MQG010094	CATETER MULTIPROPOSITO DE DRENAJE CALIBRE 10 FR X 25CM REF 756510025 MEDICAS_COOK		
333	151802MQG010095	CATETER MULTIPROPOSITO DE DRENAJE CALIBRE 12 FR X 25CM REF 756512025 MEDICAS_COOK		
334	151802MQG02218	CATETER MULTIPROPÓSITO No. 14F X 20cm MEDICAS_COOK		
335	151802MQG018729	CATETER MULTIPROPÓSITO No.6F X 20cm MEDICAS_COOK		
336	151802MQG018730	CATETER MULTIPROPÓSITO No.8F X 25cm MEDICAS_COOK		
337	151802MQG010573	CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL 31cm		
338	151802MQG010491	CATETER PARA LAVADO BRONCOALVEOLAR CON PUERTO DE IRRIGACION CON VALVULA UNIDIRECCIONAL MINERVA		
339	151808MNC010449	CATETER PARA UROLOGIA DOBLE J 6F x 24cm Ref. M0061752620 POLARIS ULTRA STEN BOSTON REF M0061921320		
340	151802MQG02196	CATETER PERIFERICO MODEL-6F PV MACH1 40 DEG 90CM MACH1 CATETER PERIFERICO TERAPUETICO Ref. M001196380 BOSTON		
341	151808MNC01097800ACT	CATETER PERITONEAL/CARDIACO 90 CM STANDARD IM		
342	151802MQG018582	CATETER SONDA FOLEY SILICONADA DOS VIAS 16*5-10CC. REF.GCU-HTB0216		
343	151802MQG02292	CATETER SUBCLAVIO CERTOFIX DUO PAED S 408 BRAUN Ref 4166906-07 CERTOFIX DUO PAED		
344	151802MQG010104	CATETER SUBCLAVIO DOS VIAS V720 BRAUN		
345	151802MQG010107	CATETER SUBCLAVIO TRES VIAS V720 BRAUN		
346	151802MQG010106	CATETER SUBCLAVIO UNA VIA (CERTOFIX MONO) V320 BRAUN		
347	151802MQG010105	CATETER SUBCLAVIO UNA VIAS S110(22G- 0.8-38mm)		
348	151802MQG010097	CATETER TERMODILUCION 5 VIAS SWAN GANZ		
349	151808SNM010373	CATETER TUNELIZADOR 60 MM DESECHABLE MEDTRONIC		
350	19101MNC01054300ACT	CATETER TUNELIZADOR CATETER 38 CM		
351	151808MNC0104491	CATETER URETERAL SIMPLE 5FR		
352	151808MNC0104491ACT	CATETER URETERAL SIMPLE 5FR		
353	151802MQG02190	CATETER VASCULAR DIRECCIONAL BERESTEIN_TERUMO 5 FR X 100 CM		
354	151802MQG02189	CATETER VASCULAR DIRECCIONAL BERESTEIN_TERUMO 5 FR X 65 CM REF XB5510GM		
355	151802MQG010673	CATETER VENOSO CENTRAL DE ALTO FLUJO TRIO H V1220		
356	151802MQG02217	CATETERES CENTRALES PARA INSERCION PERIFERICA MARCA ARROW-Catéteres PICC 5 Fr, bi lumen x 50 cm		
357	151802MQG02026	CATETERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFIA RADIFOCUS GLIDECATH NEURO VERTEBRAL 5FR 100CM REF RF YH15110M		
358	151802MQG02309	CATETERES HIDROFILICOS PARA ANGIOGRAFIA RADIFOCUS GLIDECATH NEURO VERTEBRAL 5FR 65 CM		
359	151808SP001051111ACT	CEMENTO QUIRURGICO PARA VERTEBROPLASTIA		
360	151802MQG018707	CEPILLO DE LIMPIEZA DE CANAL (PARA BRONCOSCOPIO) Ref. BW-15B		
361	151802MQG018712	CEPILLO DE CITOLOGIA DESECHABLE (BRONQUIALES) PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm O EQUIVALENTE - UNIDAD OLYMPUS-BOSTON		
362	151802MQG018708	CEPILLO LIMPIEZA BRONCOSCOPIO LARGO PARA CANAL DE INSTRUMENTACIÓN CORTO PARA APERTURA DE CANALES FUJIFILM MODELO EB-530S - UNIDAD		
363	151802MQG02073	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550106 - STERICLIN		
364	151802MQG02074	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550108 - STERICLIN		
365	151802MQG02075	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550112 - STERICLIN		
366	151802MQG02071	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADO Ref. 3FRIN550134 - STERICLIN		
367	151802MQG02070	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADORef. 3FRIN550116 - STERICLIN		
368	151802MQG02072	CEPILLO PARA LAVADO DE INSTRUMENTAL CANULADORef. 3FRIN550160 - STERICLIN		
369	151802MQG018554	CEPILLOS DE ENDOSCOPIO DESECHABLES (Kit de limpieza de endocopios flexible por 4 unidades)		
370	1518085CU01018184ACT	CHIPS DE HUESO ESPONJOSO DE 4-10 MMX 15 CC		
371	151802MQG02369	CHUPAS PARA ELECTROCARDIOGRAMA		
372	19100109346	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm STERRAD REF: 1420NL_STERIS 3M 1220		
373	151802MQG018481	CINTA AUTOADHESIVA PARA PEROXIDO DE HIDROGENO 8mm(B2)		
374	151808MQG010681	CINTA DE INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA REF. PFR5021		
375	151802MQG010110	CINTA PARA CONTROL DE ESTERILIZACION VAPOR Ref. 1355-24MM 3M O GOTHAPLAST		
376	151802MQG0102281	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA MULTI PURPOSE SLING REF. PFR5021		
377	151802MQG010485	CINTA QUIRURGICA de 1" TRANSPARENTE CON SOPORTE DE PLASTICO		
378	151802MQG02088	CINTA QUIRURGICA TRANSPORE 2.5 X 9.1 Ref. 1527-1		
379	151802MQG018519	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 10 x 10m		
380	151802MQG018520	CINTA TRANSPARENTE (FIXUMUL) 15 x 10m		
381	151802MQG010111	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA ADULTO DE 1.80m(BALON DE ANESTESIA DE 2L+CONECTOR EN Y Y CODO+ MANGUERA CORRUGADA) DRAGER		
382	151802MQG010569	CIRCUITO COMPLETO PARA ANESTESIA PEDIATRICO- Ref. MP00331		
383	151802MQG018691	CIRCUITO DE VENTILACIÓN ADULTO (Y/O PEDIÁTRICO) Ref. 820-0106-00 Ventilador ZOLL		
384	151802MQG018608	CIRCUITO DE VENTILACION PARA VENTILADOR MARCA BIOROHM MODELO VITALSAVE		
385	151802MQG010724	CIRCUITO DESECHABLE CON CAMARA DE AUTOLLENADO E HILO CALIENTE Ref. RT268- VENTILADOR SLE5000/4000 (bicalentado) FISHER Y PAYKEL		
386	151802MQG018829	CIRCUITO DESECHABLE PARA VENTILACION REF: CT-2218A USO ADULTO		
387	151802MQG010581	CIRCUITO PARA BASE CALEFACTORA - OPTIFLOW - CONEXION AIRVO - Ref. RT202 (AZUL) FISHER & PAYKEL		
388	151802MQG010585	CIRCUITO PARA CANULA NASAL AIRVO - Ref- 900PT561 FISHER & PAYKEL		
389	151802MQG010762	CIRCUITO PARA RESUCITADOR NEOPUFF CON PIEZA EN T. Ref. RD1300-10(B2) FISHER Y PAYKEL		
390	151802MQG01933	CIRCUITO PARA VENTILACION MECANICA PARA VENTILADOR MECANICO BIOHROM		
391	151802MQG010445	CIRCUITO VENTILACION CARINA EXPV REF. MF00313-05/09 DRAGER		
392	151802MQG010444	CIRCUITO VENTILACION CARINA LEAKV REF. MF00312-08/09 DRAGER		
393	151802MQG010114	CIRCUITO VENTILACION MECANICA CON LINEA PROXIMAL(B3) - REF. 5191030		
394	151802MQG010112	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL DRAGER		
395	151802MQG010612	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO Ref. RT265 EVAQUA 2 FISHER y PAYKEL- ventilador ACUTRONIC (bicalentado)		
396	151802MQG010115	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353		
397	151802MQG01530	CLAMP UMBILICAL DE NYLON		
398	151802MQG02143	CLIP DE HEMOSTASIA JUMBO PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM MANTIS BOSTON REF M00521421		

470	151802MQG018776	DISPOSITIVO RETRACTOR 360* UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 9 A 14CM - REF: C8303		
471	151802MQG018774	DISPOSITIVO RETRACTOR 360* UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TALLA XS TAMAÑO 2 A 4C - REF: C8312		
472	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360* UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF: C8401		
473	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360* UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF: C8401		
474	151802MQG10079	DISPOSITIVOS DE POSICIONAMIENTO Y ORGANIZACIÓN - NEOTECH / NEOPULSE		
475	151802MQG017005	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4(PAQUETE *10 UNIDADES)		
476	151802MQG010042	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB(B2)		
477	151802MQG010142	DRENAJE PEN ROSE 1/2" (PAQUETE)		
478	151802MQG018830	ELECTRODO MULTIFUNCIONAL F7952		
479	151802MQG01921	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION ADULTO Y PEDIATRICO MINDRAY Ref MR60		
480	151802MQG010149	ELECTRODOS ADHESIVOS CUADRADOS 5*5cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA		
481	151802MQG010461	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA		
482	151802MQG010145	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA		
483	151802MQG010148	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO		
484	151802MQG018544	ELECTRODOS CON COPA DE BAÑO DE ORO LARGO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA Ref. NE- 113A- (paquete por 26 electrodos)		
485	151802MQG02370	ELECTRODOS DE EXTREMIDADES TIPO PINZA PARA EKG Binmed. Ref V0012M-AP		
486	151802MQG010752	ELECTRODOS MULTIFUNCION PARA DESFIBRILACION REF. TKL0311A BEXEN CARDIO PARA REANIBEX 200-800(B2)		
487	151802MQG010153	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2268-3) Respaldo Micropore(PAQUETE POR TRES UNIDADES)		
488	151802MQG01923	ELECTRODOS PARA DESFIBRILACION MARCAPASOS-MONITORIZACION-CARDIOVERSION BEXEN CARDIO Ref TKL0311A		
489	151802MQG01440	ELECTRODOS PARA ESTIMULACION DE MARCAPASOS - LIFEGAIN - NIHON KOHDEN H329 - MODELO P-711		
490	151802MQG010619	ELECTRODOS TEMPORA P/MARCAPASO DE 5 Fr		
491	151802MQG010155	ELECTRODOS TEMPORAL P/MARCAPASO DE 6 Fr ADULTO		
492	A11AA03743	ENSURE CLINICAL - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LÍQUIDO 220 ML / BOTELLA		
493	A11AA03759	ENSURE PLUS HN - DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML – LÍQUIDO 220mL / BOTELLA		
494	B05BA013101	ENTEREX HEPATIC - HEPÁTICA - ALTO EN AMINOÁCIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOÁCIDOS AROMÁTICOS – POLVO 110 G - SOBRE		
495	151808MNC0105461	EPIX GRASPER LAPAROSCOPICO 5 X 35 CM		
496	151802MQG010710	EQUIPO AMEU PLUS (JERINGAS DE KARMAN DE 2 VIAS, EMPAQUE Y SILICONA)(B2)		
497	151802MQG018639	EQUIPO DE ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES (Bomba de Infusión Medcaptain)		
498	151802MQG010161	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO 76cm-30 REF ARC0050MP		
499	151802MQG010443	EQUIPO DE GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA (GEP) MIC* 20FR/6.67mm TYPE PULL / PUSH REF: 0640-20 MINERVA		
500	151802MQG018005	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA ADMINISTRACION SANGUINEA (TRANSFUSION) O COMPONENTES SANGUINEOS - Ref. X-TS-000K MINDRAY O Ref. AMC9609 BAXTER		
501	151802MQG010372	EQUIPO DE MACROGOTEO CON SISTEMA DE SEGURIDAD (LUER LOOK LIBRE DE AGUJA)		
502	151802MQG02339	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR BPAP PARA LA ATENCION AMBULATORIA		
503	151802MQG02341	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR BPAP ST PARA LA ATENCION AMBULATORIA		
504	151802MQG02340	EQUIPO DE PRESION POSITIVA VIA AEREA SUPERIOR CPAP PARA ATENCION AMBULATORIA		
505	151802MQG010162	EQUIPO EN TUR P/ADMINISTRACION DE GLICINA		
506	151802MQG010163	EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 - GLOBAL - BAXTER		
507	151802MQG010164	EQUIPO FOTOSENSIBLE PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER / MINDRAY Ref. ABC2707 / XLS000K		
508	151802MQG018537	EQUIPO INTRODUCTOR PERCUTÁNEO 8.5F (2.8mm)		
509	151802MQG018524	EQUIPO KANGAROO EPUMP BOLSA NUTRICIÓN X 1.000mL		
510	151802MQG018522	EQUIPO KANGAROO EPUMP BOLSA NUTRICIÓN Y BOLSA DE IRRIGACIÓN * 1000mL		
511	151802MQG018523	EQUIPO KANGAROO EPUMP PUNZÓN SPIKERIGHT Y BOLSA DE IRRIGACIÓN * 1000cc- Ref. 775100		
512	151802MQG010166	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SANGRE S/A por gravedad		
513	151802MQG010165	EQUIPO PARA ADMINISTRACION DE SOLUCION -MICROGOTEO		
514	151802MQG010160	EQUIPO PARA BOMBA INFUSION PARA ADMINISTRACION DE NITROGLICERINA Ref. AMC9606 (BAXTER)		
515	151802MQG010684	EQUIPO PARA IRRIGACION URINARIO CON CAMARA DE GOTEO - Ref. ARC4002P/E5MC4002		
516	151802MQG010168	EQUIPO STANDARD PARA BOMBA DE INFUSION BAXTER / MINDRAY Ref. 2C8401(B3)-Ref. 2H8519 / XIS002K		
517	151802MQG02385	EQUIPO TRANSFERENCIA PARA DIALISIS PERITONEAL MINICAP VIDA UTIL PROLONGADA CON PINZA DE TORCION REF 5C44825		
518	151802MQG02054	ESCENTA SKIN BARRRIER SPRAY (50 ML) FRASCO- BARRERA CUTANEA ESCENTA CONVATEC		
519	151802MQG02179	ESFINTEROTOMO TRES VIAS 7MM X 20MM- REF. KD-V411M-0720 OLYMPUS		
520	151802MQG010409	ESFINTEROTOMO TRES VIAS 7MM X 25MM - REF.KD-V411M-0725 OLYMPUS		
521	151802MQG018527	ESPECULO DESECHABLE PARA OTOSCOPIO ADULTO (4.25mm) Paquete x 34 Unidades		
522	151802MQG018526	ESPECULO NASAL Ref.:46.112.02		
523	151802MQG01456	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA M		
524	151802MQG01455	ESPECULOS DESECHABLES EN POLIESTERENO TALLA S(B3)		
525	151802MQG018801	ESTOQUINETE ESTERIL TIPO MEDIA 4 POR 0,8 YDS (10 CM POR 75 CM) SOBRE POR 1 - SHERLEG		
526	151808SP0010219	EXOVAC DE 1/4		
527	151808SCU0103062ACT	EXOVAC DE 3/16		
528	151802MQG018538	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY ADAPTADOR EN "Y" Y CLAMP 61cm HYH		
529	151802MQG018539	EXTENSION ESTANDAR PARA PARA ALIMENTACION ENTERAL POR GASTROSTOMIA POR BOLOS X 60cm - MIC-KEY Ref. 0143-24 MINERVA		
530	151802MQG02373	EXTENSION PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT REF PEXT-60NC		
531	151802MQG010637	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO MEDICINAL LONG. 2m. Ref. B502000		
532	151802MQG01935	FERULAS PARA EL ANTEBRAZO		
533	151802MQG01936	FERULAS PARA EL BRAZO		
534	151802MQG01937	FERULAS PARA PIERNA		
535	151802MQG017004	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166mL		
536	151802MQG02327	FIJADOR DE SONDA SUPRAPUBICA HORIZONTAL REF 9781		
537	151802MQG02326	FIJADOR DE SONDA VESICAL VERTICAL REF 9782		

613	151802MQG018771	GUIA DE LUZ O CABLE DE FIBRA OPTICA REF: WA03310A / WA4KL130		
614	151802MQG018770	GUIA DE LUZ TAMAÑO "M"- DIAMETRO PAQUETE DE FIBRAS DE LUZ 4.5mm LONGITUD 3.0m TIPO: CF DIAMETRO EXTERNO DEL TUBO DE SILICONA: 8.4mm - peso de 323g. ANCHO MAXIMO DE PORCION DE INSERCION DEL ENDOSCOPIO: <-4,1mm. AUTOCLAVE AL VAPOR - REF: WA03310A		
615	151802MQG02310	GUIA HIDROFILICA 0,035 X 260 CM RP MEDICAS_COOK		
616	151802MQG02032	GUIA HIDROFILICA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK		
617	151802MQG010196	GUIA HIDROFILICA JAGWIRE REVOLUTION 0.025/35 450 CM ST BX2 REF. M00557021 BOSTON		
618	151802MQG01939	GUIA HIDROFILICA PARA UROLOGIA		
619	151802MQG02184	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0.025INCH REF.G-240-2545S OLYMPUS		
620	151802MQG010197	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0.035INCH REF.G-240-3545S OLYMPUS		
621	151802MQG02024	GUIA HIDROFILICA X 150 CM EXT COURBE 3CM		
622	151802MQG01875	GUIA METÁLICA A RIGIDA 0,035 CM		
623	151802MQG01940	GUIA PARA BALON CRE JAGWIRE/035/STRAIGHT (BX/2)		
624	151802MQG02192	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-14 SHORT TAPER 300CM STRAIGHT TIP VICTORY 14 GUIA DE CRUCE INFRAPATELAR Ref. H74939216730010 BOSTON		
625	151802MQG02191	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-18, 300cm, 8cm POLY TIP VICTORY 18 GUIA DE CRUCE POPLITEO Ref. M001468540 BOSTON		
626	151802MQG02188	GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref. H7493942230010 BOSTONUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref. H7493942230010 BOSTON		
627	151802MQG02195	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE AMPLATZ SS 035/260/1 (BX/5) AMPLATZ GUIA DE SOPORTE Ref. M001465091 BOSTON		
628	151802MQG02187	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE INFRAPATELAR SAVION DLVR 300 CM ANGLED TIP 1-PACK SAVION DLVR Ref. H74939420300lJ0 BOSTON		
629	151802MQG02194	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE .035IN ANGLED TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref. M0066802061 BOSTON		
630	151802MQG02193	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE .038IN STRAIGHT TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref. M00663020881 BOSTON		
631	151802MQG02034	GUIA RIGIDA AMPLATZ 0.035 X 150 CM RP MEDICAS_COOK		
632	151802MQG02086	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 20 FR X 17 CM REF. M0062601510 0.035 X 150 CM BOSTON		
633	151802MQG02161	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 22 FR X 17 CM REF. M0062601490 BOSTON		
634	151802MQG02163	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 24 FR X 17 CM REF. M0062601510 BOSTON		
635	151802MQG02164	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 26 FR X 17 CM REF. M00626601520 BOSTON		
636	151802MQG02166	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 28 FR X 17 CM REF. M00626601530 BOSTON		
637	151802MQG02168	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 30 FR X 17 CM REF. M00626601540 BOSTON		
638	151802MQG02033	GUIA TEFLONADA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK		
639	151802MQG02181	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR (CPRE) BOSTON JAGWIRE 0.035 X 450 CM REF. M00556581		
640	151802MQG0180340	GUIAS HIDROFÍLICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiología		
641	151802MQG02170	GUIAS HIDROFÍLICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiología		
642	151802MQG018498	HEMOFILTER AQUAMAX 1.9 SQM- HF19		
643	151802MQG01066300ACT	HEMOSTATICO ABSORBIBLE STYPCEL 10 X 5,0 CM		
644	151802MQG010663	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL SNOW 5.1*10.2 NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL REF 2092		
645	151802MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 2.5*5-REF 411961		
646	151802MQG010654	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA SURGICEL NUKNIT 7.5*10 (UROLOGIA) REF 1943		
647	151802MQG010345	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 10*10 REF 411963		
648	151808MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 2 x 4 PULGADAS Ref 411962		
649	151802MQG010655	HEMOSTATICO SURGICEL SNOW 2.5*5.1 LAPAROSCOPIA- REF 2091		
650	151802MQG02388	HIALURONATO DE SODIO 98 MG/4,9ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA		
651	151802MSC010100	HIALURONATO DE SODIO SOLUCION 22g		
652	151802MQG02259	HIALURONATO SODICO 2% JERINGA PRELLENA 40 MG POR 2ML		
653	151802MQG010767	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL		
654	151802MQG010199	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA BIOLIFE		
655	A11AA03782	IMPACT - ALTA EN PROTEINA - PROTEIA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA		
656	A11AA03768	IMPACT PEPTIDE 1.5 - INMUNO MODULADORAS - ARGININA, GLUTAMINA, W3 ACIDOS GRASOS, NUCLEOTIDOS Y ANTIOXIDANTES - LIQUIDO 1000ML - ULTRAPACK		
657	151808SNM0102692ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 5CMX5CM		
658	151808SNM01031211ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 7,5CM X7,5 CM		
659	151808MNC0104181	IMPLANTE OCULAR (NO ESTERIL) No 20		
660	151802MQG02362	IMPLANTE OCULAR CON CONFORMADOR No 16		
661	151808MNC010415ACT	IMPLANTE OCULAR No. 18		
662	151808MNC010418ACT	IMPLANTE OCULAR No.20		
663	151802MQG01458	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 LM INSTRUMENTS REF. 22-4000.		
664	151802MQG010201	INCENTIVO RESPIRATORIO		
665	A11AA03775	INFATRINI - FORMULA NUTRICIONAL LIQUIDO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS INCREMENTADOS POR DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS TARRO 125 ML		
666	151802MQG018688	INFUSOR DE PRESIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES X 1000mL		
667	151802MQG010203	INHALOCAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700 (B2)		
668	151802MQG02317	INHALOCAMARA PARA TRAQUEOSTOMIA AEROTRACH PLUS REF. 4011		
669	151802MQG02316	INHALOCAMARA PARA VENTILACION MECANICA TRUDELL REF. 4008		
670	151802MQG010204	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL		
671	151802MQG018853	INJERTO BIFURCADO 20 X 10 MM Y 40 CM DE LARGO		
672	151802MQG018852	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 6MM (80CM)		
673	151802MQG018851	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 8MM (80CM)		

739	151802MQG018860	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 25X15X3CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA :G REF: 66800796 - RENASYS -F		
740	151802MQG018861	KIT APOSITO DE POLIURETANO (APOSITO DE ESPUMA 48X41X1,5CM, PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION) TALLA :EXTRA G REF: 66800797 - RENASYS -F		
741	151802MQG018868	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA: APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM+ PUERTO DE SUCCION TALLA M - ACTICOAT 263-KITTPN0006		
742	151802MQG018869	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA: : APOSITO DE ESPUMA 20X12,5X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM + PUERTO DE SUCCION 25X15X3CM TALLA L - ACTICOAT 263-KITTPN0007		
743	151802MQG018867	KIT APOSITO DE NANOPARTICULAS DE PLATA: APOSITO DE ESPUMA 10X8X3CM+ PELICULA DE PLATA 10X20CM+ PUERTO DE SUCCION. TALLA S - ACTICOAT 263-KITTPN0005		
744	151802MQG02016	KIT BOTELLA DE DRENAJE PLEURX REF 50-8510		
745	151802MQG02225	KIT CATETER MAHURKAR 13.5Fr. * 16cm PRECURVADO Ref. 8888213216		
746	151802MQG010674	KIT CATETER M-HK PRECURVADO (13.5Fr. * 13.5cm) o (13.5Fr. * 13cm) (Ref. 8888135133) o (Ref. 8888213213) o (Ref. 8888213216)		
747	151802MQG018593	KIT CIRCUITO PARA EL SUMINISTRO DE ÓXIDO NÍTRICO PARA PACIENTES NEONATO/PEDIÁTRICO		
748	151802MQG02349	KIT COMPLETO CATETER PARA HEMODIALISIS PERMANENTE (PROGUIDE) LPC 19 CM		
749	151802MQG02031	KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE DE 14.5 X 40 CM		
750	151802MQG02031	KIT COMPLETO PARA DIALISIS CRONICA MODELO PROGUIDE DE 14.5 X 40 CM		
751	151802MQG018866	KIT DE ALCOHOL DE POLIVINILO (PVA) : APOSITO DE ESPUMA 10X10X0.9 cm , PELICULA TRASNPARENTE Y PUERTO DE DRENAJE SUCCION , REF: 66801788- WHITE FOAM		
752	151802MQG018758	KIT DE CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57 CM REF 8817278007		
753	151802MQG02314	KIT DE DERIVACION BILIAR PERCUTANEO 10 FR RP MEDICAS_COOK		
754	151802MQG02061	KIT DE DERIVACIÓN BILIAR PERCUTÁNEO 8 FR RP MEDICAS_COOK		
755	151802MQG010595	KIT DE DRENAJE BILIAR 8Fr - 35cm 8Fr-40cm (B2)		
756	151802MQG02013	KIT DE DRENAJE PLEURX REF 50-9050		
757	151802MQG010434	KIT DE MANEJO FECAL - FLEXI SEAL CONVATEC		
758	151802MQG01958	KIT DE MANIPULADOR (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) DE MEDIDAS 3,0MM , 3,5MM, 4,0MM, 4,5MM COOPER SURGICAL		
759	151802MQG018463	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRASDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref. 2429007		
760	151802MQG02131	KIT DE RECESECCIÓN MUCOSA ENDOSCOPICA CAPTIVATOR EMR REF. BOSTON		
761	1518MNC010242ACT	KIT DE RELLENO REF 8551		
762	151802MQG02249	KIT DE SUJECIÓN/ INMOVILIZADOR DE TÓRAX Y EXTREMIDADES		
763	151802MQG01959	KIT DE TEST DE BOWIE & DICK PAQUETE RETO		
764	151802MQG010597	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE- REF. 321-8		
765	151802MQG018733	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 8 TRACOE		
766	151802MQG010596	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA NO FENESTRADA CON BALON No. 7 - REF. 320-07 (TRACOE)		
767	151802MQG0105911	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07		
768	151802MQG0105910	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOE CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7		
769	151808MQG01068100ACT	KIT DE TRATAMIENTO INCONTINECIA URINARIA SLING PARA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA		
770	151802MQG018752	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACIÓN AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED)		
771	151802MQG018870	KIT DE: APOSITO FLEXIBLE ANTIMICROBIANO DE PLATA NANO CRISTALINA (10X20) ESPUMA DE POLIURETANO DE 400-600U (APOSITO DE 10X8X3CM)+ PUERTO CON SISTEMA DE SELLADO DE DOBLE LUMEN RESISTENTE A LA FLEXION Y A LA COMPRESION + FILM TRANSPARENTE DE POLIURETANO - TALLA XL		
772	151808MNC010707A00CT	KIT DREN REDONDO ACANALADO 1/4 CON RESERVORIO DE 400CC Y PUNZON		
773	151802MQG02065	KIT HISTEROSALPINGNOGRAFIA COOPER SURGICAL INC.		
774	151802MQG01452	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311		
775	151802MQG010256	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO		
776	151802MQG010257	KIT MICRONEBULIZADOR NEONATAL		
777	151802MQG010255	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO(B2)		
778	151808MNC010716ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM RP MEDICAS_COOK		
779	151802MQG018820	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 12 FR POR 40 CM RP MEDICAS_COOK		
780	151808MNC010718ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM RP MEDICAS_COOK		
781	151802MQG018507	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr MINERVA		
782	151802MQG018046	KIT TUBERIA EN Y CON VENTOSA REF. SB5RPC (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)		
783	151802MQG010217	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO GLOBAL HEALTHCARE		
784	151802MQG010215	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO		
785	151802MQG010218	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS		
786	151802MQG010219	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40(B2) - Caja*100 laminas KNITTEL GLASS		
787	151802MQG018611	LAMINAS CUBRE OBJETOS 24*60(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS		
788	151802MQG010685	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORIO CLINICO)(B2)- Caja *50 laminas		
789	151802MQG010220	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA)(B2) - Caja*50 laminas		
790	151802MQG018052	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW(B3)		
791	151802MQG010222	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)		
792	151802MQG010713	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF. VL2610DB		
793	151806V06C008	LECHE NAN-PRO 1 POLVO x 400g		
794	151802MQG02055	LEUKOPLAST FIXOMULL SKIN SENSITIVE – BSN MEDICAL GMBH ALEMANIA 10 CM*5 MTS REF. 79965-03		
795	151802MQG018496	LINEA ADULTO HEMOFILTRACIÓN - AQUARIUS		
796	151802MQG02438	LINEA DE EXTENCION PARA ADMINISTRACION DE CALCIO		
797	151802MQG010442	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF. 625N(B2)		
798	151802MQG01444	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER(B2)		
799	151802MQG018474	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419		
800	151802MQG010690	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. A003(M1) R/V612(M1)R(B3)		
801	151802MQG010415	LINEA DE SUMINISTRO DE GAS PARA NEOPUFF		
802	151802MQG01961	LINEA PARA CAPNOGRAFIA DE ENTRADA CUADRADA		
803	151802MQG018689	LINER CON VÁLVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF:71-313S		
804	151802MQG010703	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)		
805	151802MQG010224	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)		
806	151802MQG010769	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL		

887	151802MQG010250	MASCARILLAS PARA ANESTESIA ADULTO- (B2)		
888	151802MQG010659	MATRIZ HEMOSTATICA DE GELATINA PORCINA (SURGIFLO) REF.MS0010		
889	151802MQG018804	MECHA GINECOLOGICA RADIOPACA 2 X 32 DE 6 PLY BOLSA POR 50 UNIDADES - SHERLEG		
890	151802MQG018747	MECHA NASAL 8 PLIEGUES 3/8" * 24 " SOBRE * 2 UNDS		
891	151802MQG02167	MICRO CATETER NGMC/FATHOM/021/BERN/1RO/155 DIREXION MICROCATETER Ref. M001195650 BOSTON		
892	151802MQG02169	MICRO CATETER NGMC/FATHOM/021/STRAIGHT/1RO/155 DIREXION MICROCATETER Ref. M001195620 BOSTON		
893	151802MQG02174	MICRO COIL F-IDC 2D 5MM X 8CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref. M001361540 BOSTON		
894	151802MQG02171	MICRO COIL F-IDC 2D 6MM X 10CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref. M001361560 BOSTON		
895	151802MQG02176	MICRO COIL IDC 18 4MM X 4CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref. M0013604040 BOSTON		
896	151802MQG02178	MICRO COIL IDC 18 3MM X 6CM INTERLOCK .18 MICROCOIL DE EMBOLIZACION Ref. M0013603060 BOSTON		
897	151802MQG02096	MICROPARTICULAS CONTOUR 250-355 2 VIALS BX/2 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600321 BOSTON		
898	151802MQG02095	MICROPARTICULAS CONTOUR 355-500 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600451 BOSTON		
899	151802MQG02094	MICROPARTICULAS CONTOUR 500-710 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600651 BOSTON		
900	151802MQG02098	MICROPARTICULAS CONTOUR 150-250 5 VIALS BX/5 CONTOUR MICROPARTICULAS Ref. M0017600251 BOSTON		
901	151808SPL010951	MINIPLACA 3D SISTEMA 1.6 DE 2X2 REF. 1112004		
902	151802MQG02047	MOLLELAST VENDA FIJACIÓN ELÁSTICA 10 CM *4 CM REF: 0014413 CAJA POR 20 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER		
903	151802MQG02227	NEBULIZADOR PARA VENTILADORES ULTRASÓNICO TÉRMICO		
904	151806V06C005	NEOCATE LCP - FORMULA EN POLVO HIPOALERGENICA CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA, HIERRO, DHA Y GLA EN POLVO PARA LACTANTES 400 G LATA		
905	151802MQG010258	NEPHROFIX CERTO REF. 4435613 diámetro CH11/3.8mm(set básico para nefrostomía percutánea)		
906	A11AA03748	NEPRO AP - RENAL DIÁLISIS - ALTA EN PROTEÍNA Y MODIFICADA EN MICRONUTRIENTES PARA NEUTRALIZAR PÉRDIDAS POR DIÁLISIS – LÍQUIDO 237 ML / LATA		
907	151802MQG010259	NIPLE PARA CONEXION CON MANGUERA		
908	A11AA03788	NOVASOURCE GC 1.5 - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000ML / BOTELLA		
909	A11AA03781	NOVASOURCE PROLINE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA		
910	151802MQG01938	NUPREP SKIN PREP GEL 4 ONZAS (114 G)		
911	A11AA03732	NUTREN PULMONARY - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA		
912	A11A5005	NUTRIBEN BAJO PESO - FORMULA LACTEA EN POLVO X 400g		
913	151806V06C016	NUTRIBEN HIDROLIZADA 1 ALIMENTO PARA NIÑOS DE 0 A 6 MESES TARRO POR 400 G		
914	151806V06C012	NUTRIBEN NATAL- FORMULA INFANTIL LIQUIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES - frasco por 90 mL		
915	A11AA03776	NUTRILON PEPTI JUNIOR - FORMULA EN POLVO CON PROTEINA EXTENSAMENTE HIDROLIZADA - MANEJO NUTRICIONAL DE LACTANTES DE 0-12 MESES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA - LATA POR 400 GR		
916	A11AA03787	NUTRISON 1.0 - ESTANDAR - DISTRIBUCION NORMAL DE LA DIETA - LIQUIDO 1000 ML / BOTELLA		
917	A11AA03780	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000 ML - BOTELLA		
918	A11AA03786	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB - PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA		
919	A11AA03779	NUTRISON PROTEIN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA		
920	151802MQG01956	PAÑO PARA BAÑO EN SECO IMPREGNADO DE CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES WESCOHEX WIPES WEST		
921	151802MQG01955	PAÑO PARA BAÑO EN SECO SIN CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES MICROSAFE WIPES		
922	151802MQG02110	PAÑOS HÚMEDOS PARA SUPERFICIES CON AMONIO CUATERNARIO 0.2% PAQUETE X 72 PAÑOS SANIKLEEN WIPES WEST		
923	151802MQG02173	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 30GW- REF. KDV441M OLYMPUS		
924	151802MQG010198	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 35GW - REF. KDV451M OLYMPUS		
925	151802MQG018503	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN DE CORTE Ref. M00532810 (MICROKNIFE XL) BOSTON		
926	151802MQG02177	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 20MM (5,5FR (1,8MM) ULTRATOME XL REF. M00535900		
927	151802MQG018504	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 30MM (5,5FR (1,8MM) ULTRATOME XL REF. M00535920 BOSTON		
928	151802MQG02175	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD DREAMWIRE 450CM BOSTON REF. M00583190		
929	151802MQG02158	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD JAG 035IN 450 BOSTON REF. M00583100		
930	151802MQG02186	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO TRUETOME 44 20MM BOSTON REF. M00584170		
931	151802MQG01484	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778-REF.BSN33- (B2)		
932	151802MQG02374	PARCHE BIOLOGICO DE PERICARDIO BOVINO XENOSURE 8 X14 CM		
933	151802MSC010025	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660		
934	151802MSC010024	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO DE 15*15 CM REF. 187661		
935	151802MQG010768	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662		
936	151802MQG010266	PARCHE OCULAR ADHESIVO		
937	151802MSC010029	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref. 1626W		
938	151802MQG010571	PARCHE TEGADERM FILM 6 X 7 CM REF 1624W		
939	151802MQG010666	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8.5*11.5cm(para fijación de cateter subclavio)		
940	151802MQG010687	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683- (B2)		
941	151802MQG02459	PARCHE TEGADERM IV ADVANCED 5 X 5,7 CM REF 1682 (NEONATAL)		
942	151802MQG02250	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR LIFE GAIN/ CU MEDICAL 309		
943	151802MQG02251	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR NIHON KODEH 209		

1015	151802MQG010113	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAGUER - MEDIN		
1016	151802MQG018872	PUERTO BLANDO DRENAJE- SOFT PORT. REF: 66800799		
1017	A11AA03741	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 237 ML / LATA		
1018	151802MQG010417	PULMON DE PRUEBA- (B2)		
1019	151802MQG018038	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO AGUJA *7.2cm COVIDIEN_VALLEYLAB		
1020	151802MQG018039	PUNTA DE ELECTROCIRUGÍA TIPO PALA * 16.51cm COVIDIEN_VALLEYLAB		
1021	151802MQG02220	PUNTA ELECTRO LARGA COVIDIEN ELECTRODE LAP WIRE J HOOKK 36 CM REF: 772-36-E3772-36		
1022	151802MQG01951	PUNTA PARA ELCTRODO DE HOOK COVIDIEN Ref		
1023	151802MQG02318	REANIMADOR PARA ADULTO CON PIEZA EN T RESUSA-TEE EQUITRONIC		
1024	151808MNC01067475ACT	RECARGA ARTICULADA 45 MM MORADA OS REF. CADD-45ENTS		
1025	151808MNC01067474ACT	RECARGA ARTICULADA 45MM CAFÉ OS REF CADD-45EVS		
1026	151808MNC01067473ACT	RECARGA ARTICULADA 60MM MORADA OS REF. CADD-60ENTS		
1027	151808MNC01038121ACT	RECARGA ENDO GIA SMALL DIAM 30 BLANCA OS-SIGSDS30CTVT		
1028	151808MNC01067432ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM ARENA EGIA45AVM		
1029	151808MNC01067461ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM MORADA Ref. EGIA45AMT		
1030	151808MNC01067433ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARENA EGIA60AVM		
1031	151808MNC01095050ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA REF EGIA60AMT		
1032	151808MNC01067462ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA Ref. EGIA60AMT		
1033	151808MNC01095031ACT	RECARGA ENDOGIA X 60 NEGRA REF. EGIA60AXT		
1034	151808MNC01067464ACT	RECARGA ENGOGIA X 45 MM PURPURA REF. EG1A45AMT		
1035	A11AA03734	REPLETE - ALTA EN PROTEÍNA - PROTEÍNA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LÍQUIDO 1000 ML - BOLSA		
1036	151802MQG010727	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca (GOLDEN - GLOBAL)		
1037	151802MQG010728	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.		
1038	151802MQG010729	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.		
1039	151802MQG018596	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE		
1040	151808STO01017810ACT	RETRACTOR ALEXIS RIGID S - 2.5-6 CM		
1041	151802MSC010032	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g		
1042	151808MNC01078700ACT	SECURESTRAP DE 25 Ref. STRAP25		
1043	151802MQG02254	SELLANTE QUIRURGICO COSEAL		
1044	151802MQG10080	SELLO DE CANULAS NASALES - (NEOSEAL® PROTECTOR NASAL)		
1045	151802MQG02021	SENSOR CEREBRO SOMATICO NEONATAL REFERENCIA CNN/SNN		
1046	151802MQG02042	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE PARA VENTILADOR ACUTRONIC REF 151120/151110		
1047	151802MQG010550	SENSOR DE FLUJO DESECHBALE VENT SLE - REF. N5302/05		
1048	151802MQG02289	SENSOR DE FLUJO TIPO CANULA DE PRESION PARA USO PEDIATRICO REF 1420050		
1049	151802MQG02085	SENSOR INFANTIL-NEONATAL DE OXIMETRÍA CEREBRAL / SOMÁTICA INVOS MEDTRONIC		
1050	151802MQG02258	SENSOR PARA ELECTROENCEFALOGRAMA DE AMPLITUD INTEGRADA (NATUS) REF OMB00042		
1051	151802MQG01950	SENSOR PARA MONITORIZACION DE PRESION ARTERIAL MINIMAMENTE INVASIVO ProAQT STARLING REF CMMST5 BAXTER		
1052	151802MQG01949	SENSOR SEDLINE ADULTO SEDTRACE		
1053	151802MQG018614	SENSOR SpO2 DESECHABLE NEONATAL REF. MS16446 - 2606211 ó 01.57.471749		
1054	151802MQG018693	SENSOR SpO2 DESECHABLE REF. MS16447/ REF S0026 DRAGER /HUMAN LIFE CARE		
1055	151802MQG0180171	SET COMPLETO DE PIEZA DE MANO LARGA ANGULADA TRANSFENOIDAL		
1056	151802MQG010695	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA PERIFIX MINI SET BRAUN 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G) BRAUN		
1057	151802MQG010623	SET DE CRICOTIROTOMIA ADULTO - PERTRACH PULMODYNE		
1058	151802MQG02295	SET DE FISTULA MAXI DIAMETRO DISCO ADHESIVO 208 - 297 MM		
1059	151808MNC0104561ACT	SET DE INTUBACION LAGRIMAL CRAWFORD		
1060	151802MQG02216	SET DE MICRO PUNCIÓN (AGUJA 21 G, GUÍA 0.018, INTRODUCTOR 3 F)		
1061	151802MQG02201	SET DE MICROPUNCION - INTRODUCTOR (Contiene aguja, guía e introductor) Ref. BT-PDN518 RP MEDICAS		
1062	151802MQG02022	SET DE MICROPUNCION 6FR X 18CM REF RA00224		
1063	151802MQG018567	SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA BOLSA Ref. H938751		
1064	151802MQG018553	SET INTRODUCTOR PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA		
1065	151802MQG010254	SET LIGADOR MULTIBANDAS SPEEDBAND SUPERVIEW SUPER 7 COOK MEDICAL o BOSTON REF. M00542250		
1066	151802MQG018565	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE PARA BOTELLAS Ref. H938174		
1067	151802MQG018564	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN SIN ENTRADA DE AIRE PARA BOLSA Ref. H938173		
1068	151802MQG018566	SET PARA JERINGA Ref. H938176 (set para micronutrientes)		
1069	151802MQG018055	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON PUNZON - AMIKA PUMP Ref. 7751907(B3)		
1070	151802MQG010411	SET PARENQUIMA REF HRN-85-REF.0998295		
1071	151802MQG010535	SET PERFUSOR 10mL- (B2) BRAUN		
1072	151802MQG010533	SET PERFUSOR 20mL BRAUN		
1073	151802MQG010532	SET PERFUSOR 50mL BRAUN		
1074	151802MQG010531	SET PERFUSOR 50mL FOTOSENSIBLE BRAUN		
1075	151802MQG010534	SET PERFUSOR 5mL- BRAUN		
1076	151802MQG018563	SET VALVULA EM2400 Ref. H938724		
1077	151802MQG018669	SHORTSHOT - LIGADOR HEMORROIDAL MULTIBANDA SAEED CON ANOSCOPIO TRIVIEW - CUATRO BANDAS POR LIGADOR CON ANOSCOPIO TRIVIEW. LONGITUD DEL CUERPO DE 5 PULGADAS (12,7cm) Y DIAMETRO DE 0,6 PULGADAS(15mm)		
1078	151802MQG010418	SIERRA AESCULAP - Ref GP01R-GC664R(B2)		
1079	151802MQG010645	SIERRA-FRESA PARA CRANEONOTMO II HI LINE XS MARCA AESCULAP REF. GE520R (CUCHILLA)(B2)		
1080	151802MQG010419	SIERRAS DE GIGLY- (B2)		
1081	151806V06C009	SIMILAC 1 (19Kcal)- FORMULA CON HIERRO LIBRE DE OLEINA DE PALMA. CON DHA. LUTEINA. PREBIOTICOS PARA LACTANTES DE 0-6 MESES--59mL (2oZ)		
1082	151806V06C014	SIMILAC 1 HMO PROSENSITIVE - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2-FL, NUCLEOTIDOS, DHA Y LUTEINA. LAT		

1143	151802MQG02393	SONDA TRANSGASTRICA YEYUNAL PARA NUTRICION ENTERAL CON CONECTOR ENFIT COLOCACION ENDOSCOPICA / RADIOLOGICA MIC CALIBRE 22FR REF 8250-22		
1144	151802MQG02354	SONDA VESICAL SILICONADA 10		
1145	151802MQG02355	SONDA VESICAL SILICONADA 12		
1146	151802MQG010294	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR		
1147	151802MQG01453	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR (REF 0100-12) MINERVA		
1148	151802MQG010296	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 12 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)		
1149	151802MQG010297	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 14		
1150	151802MQG010298	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 16		
1151	151802MQG010295	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 10 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)		
1152	151802MQG010299	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 5 (MEDEX, NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)		
1153	151802MQG010300	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 6 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)		
1154	151802MQG010301	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 8 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)		
1155	151802MQG010412	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS		
1156	151802MQG010302	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS- (B2)		
1157	151802MQG010303	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS		
1158	151802MQG010304	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS		
1159	151802MQG010305	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS		
1160	151802MQG010306	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS		
1161	151802MQG010307	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS		
1162	151802MQG010308	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS- (B2)		
1163	151802MQG010309	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS- (B2)		
1164	151802MQG010413	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS		
1165	151802MQG018004	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS		
1166	151802MQG018003	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS		
1167	151802MQG010310	SONDAS LEVIN No. 14		
1168	151802MQG02230	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 14		
1169	151802MQG02231	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 16		
1170	151802MQG02232	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 18		
1171	151802MQG02233	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 20		
1172	151802MQG010293	SONDAS LEVIN CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR BOSTON		
1173	151802MQG010317	SONDAS LEVIN No. 16		
1174	151802MQG010312	SONDAS LEVIN No. 18 - (B2)		
1175	151802MQG010314	SONDAS LEVIN No. 20		
1176	151802MQG010313	SONDAS LEVIN SILICONADA 8		
1177	151802MQG010528	SONDAS NELATON No. 4		
1178	151802MQG010319	SONDAS NELATON No.10		
1179	151802MQG010320	SONDAS NELATON No.12		
1180	151802MQG010321	SONDAS NELATON No.14 - (B2)		
1181	151802MQG010322	SONDAS NELATON No.16		
1182	151802MQG010323	SONDAS NELATON No.18 - (B2)		
1183	151802MQG010324	SONDAS NELATON No.20		
1184	151802MQG010326	SONDAS NELATON No.5		
1185	151802MQG010327	SONDAS NELATON No.6		
1186	151802MQG010329	SONDAS NELATON No.8		
1187	151802MQG010330	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4- (B2)		
1188	151802MQG010331	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6- (B2)		
1189	151802MQG010332	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8- (B2)		
1190	151802MQG010555	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA ENDOSCOPIA GRUESO DELGADO MARCA ALSA - REF. 449472/AC/FP1-3.3-; REF. 449332. AC/FP3 - (B2)		
1191	151802MQG010557	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA GASTROSCOPIO GRUESO DELGADO MARCA ALSA-REF. 449553-AC/FP3 ERBE		
1192	151802MQG10078	SOPORTE PARA CATETER UMBILICAL - NEOBRIDGE REF. N701 O N702 (CON BASE HIDROCOLOIDE NEOBOND)		
1193	151802MQG010337	SPINOCAN G-22*3-1/2 BRAUN		
1194	151802MQG010340	SPINOCAN G-18*3-1/2 BRAUN		
1195	151802MQG010341	SPINOCAN G-20*3-1/2- BRAUN		
1196	151802MQG010342	SPINOCAN G-25-3-1/2- BRAUN		
1197	151802MQG010343	SPINOCAN G-27*3-1/2- BRAUN		
1198	151802MQG02039	SPINOCAN G-29*3-1/2		
1199	151802MQG010344	SPONGOSTAND STANDARD 7*5*1cm - Ref. MS0002		
1200	151808MNC01097705ACT	STEEL 5		
1201	151802MQG02010	STEN DE DUMOND 14MM		
1202	151802MQG018790	STEN ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 18 X 10 CM		
1203	151802MQG018466	STENT BILIAR 10FR X 12CM Incluye catéter guía y catéter empujador REF. M00539330 BOSTON		
1204	151802MQG018469	STENT BILIAR 7FR X 10cm, Incluye catéter y empujador REF.M00539220 BOSTON		
1205	151802MQG018468	STENT BILIAR 8.5Fr X 10cm, incluye catéter y empujador REF. M00539270 BOSTON		
1206	151802MQG010117	STENT BILIAR CLBS 10FR X 10CM incluye catéter y catéter empujador REF M00539320 BOSTON		
1207	151802MQG02458	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 10MM X 80MM WALLFLEX REF M00570490		
1208	151802MQG02274	STENT BILIAR WALLFLEX TOTALMENTE RECUBIERTO COVERED 10mmX100mm Ref.M00576720		
1209	151802MQG018467	STENT BILIARE PLSSTICO 10FR X 15CM incluye catéter guía y catéter empujador REF. M00539340 BOSTON		
1210	151802MQG018783	STENT DUODENAL WALLFLEX AUTOEXPANDIBLE 20 * 80 MM BOSTON		
1211	151802MQG0185851	STENT ESOFAGICO 18 MM X 25 MM WALLFELX FC ESO STENT RMV 18 X 103 MM BOSTON REF. M00516710 BOSTON		
1212	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)		
1213	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)		
1214	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900		
1215	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900		
1216	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920		

1279	151802MSC010050	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 1 ANTIBACTERIAL REF. VCP347H (AGUJA CT1 * 90CM)		
1280	151802MSC010052	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP317H (AGUJA SH * 70CM)		
1281	151802MSC010054	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP339H (AGUJA CT1 * 70CM)		
1282	151802MSC010053	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 2/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP345H (AGUJA SH * 90CM)		
1283	151802MSC010055	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 3/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP311H (AGUJA SH-1 * 70CM)		
1284	151802MQG010609	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 3/0 ANTIBACTERIAL REF.VCP316H (AGUJA SH * 70CM)		
1285	151802MSC010056	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 4/0 ANTIBACTERIAL REF. J122H (AGUJA SC-20 * 70CM)		
1286	151802MSC010057	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 4/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP304H (AGUJA RB-1 * 70CM)		
1287	151802MSC010058	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 5/0 ANTIBACTERIAL REF. JP493G (AGUJA P-3 * 45CM)		
1288	151802MSC010059	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 5/0 ANTIBACTERIAL REF. VCP303H (AGUJA RB-1 * 70CM)		
1289	151802MSC010060	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 6/0 REF. J570G (AGUJA S-14 * 45CM)		
1290	151802MSC010061	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 7/0 ref. J546 (AGUJA 2TG 140-8 * 45CM)		
1291	151802MSC0100820	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 0 Ref. MCP346 (AGUJA VLT-1*90CM)		
1292	151802MSC0100819	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP316 (AGUJA VLT-1*70CM)		
1293	151802MSC0100817	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP427H (AGUJA PS-2*70CM)		
1294	151802MSC0100816	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. MCP426H (AGUJA PS-2*70CM)		
1295	151802MSC010062	SUTURA DE POLIPROPILENO 0 REF. 8424T (AGUJA CT-1/75CM)		
1296	151802MSC010063	SUTURA DE POLIPROPILENO 1 REF. 8425H (AGUJA CT-1/75CM)		
1297	151802MSC010074	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8411T (AGUJA CT-1/75CM)		
1298	151802MSC010064	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8423T (AGUJA CT-1/75CM)		
1299	151802MSC010072	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF. 8522T (AGUJA 2SH/90CM) (CARDIOVASCULAR)		
1300	151802MSC010065	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF. P8663T (AGUJA PS-1/45CM)		
1301	151802MSC010066	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. 9557T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)		
1302	151802MSC010067	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. P8682T (AGUJA PS-2/45CM)		
1303	151802MQG01454	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8114T (AGUJA SC-16/45CM)		
1304	151802MSC010068	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8686T (AGUJA PS-2/45CM)		
1305	151802MSC010069	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 9556T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)		
1306	151802MSC010070	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. 8805T (AGUJA CVF-1/60CM) (CARDIOVASCULAR)		
1307	151802MSC010071	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. P8697T (AGUJA P-1/45CM)		
1308	151802MSC010099	SUTURA DE POLIPROPILENO 7/0 REF. M8702T (AGUJA 2 BV- 1/60CM)		
1309	151802MSC0100813	SUTURA DE POLYDIOXANONE 1 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP881G (AGUJA XLH *244CM)		
1310	151808MNC010382	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 - PDS PLUS ANTIBACTERIAL Ref. PDP317H		
1311	151802MQG02452	SUTURA DE POLYDIOXANONE 5/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL 75CM-RB-1 DOBLE AGUJA REF W9108		
1312	151808MNC010382ACT	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP317H (AGUJA SH*70CM)		
1313	151802MQG018590	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. PDP316H (AGUJA SH*70CM)		
1314	151802MQG018591	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. PDP315H (Aguja SH x 70cm)		
1315	151802MSC010084	SUTURA DE SEDA NEGRA 0 REF. K 834 H (AGUJA SH * 75CM)		
1316	151802MSC010075	SUTURA DE SEDA NEGRA 1 REF. K835H(AGUJA SH * 75CM)		
1317	151802MSC010097	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (10*75cm) PRECORTADA - B0264660-SA85T		
1318	151802MSC010080	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA CORTANTE) REF. 185 T o SP24420 (AGUJA SC-26/45CM)		
1319	151802MSC010089	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA RECTA CORTANTE) REF. 623H (KS /75CM)		
1320	151802MSC010078	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 AGUJA RECTA Ref-GS60- C0762660		
1321	151802MSC010085	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 Ref C0760192-(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)		
1322	151802MSC010079	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF. K833H (AGUJA SH * 75CM) (AGUJA REDONDA)		
1323	151802MSC010077	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF.185T (AGUJA SC*26 * 45CM) (AGUJA CORTANTE)		
1324	151802MSC010086	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 Ref- C0760191(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)		
1325	151802MSC010088	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 REF. K832H (AGUJA SH * 75CM)		
1326	151802MSC010081	SUTURA DE SEDA NEGRA PRECORTADA 1 REF.SA87T (10 HEBRAS * 75CM)		
1327	151802MSC010076	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 1 REF. SA87 T o SP401E (10 HEBRAS * 75CM)		
1328	151802MSC010082	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 REF. SA85T (10 HEBRAS * 75CM)		
1329	151802MSC010087	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 REF.SA84T (10 HEBRAS * 75CM)		
1330	151802MSC0100822	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 1-0 REF. SXPD2B401		
1331	151802MSC0100814	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 2-0 REF. SXMBD1B406 x 20cm		
1332	151802MSC0100821	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 2-0 REF. SXPD1B401 x 30cm		
1333	151802MQG02396	SUTURA STRATAFIX 0 UNIDIRECCIONAL - PDS PLUS ANTIBACTERIAL CT-1/45CM REF SXPP1A401		
1334	151802MQG02399	SUTURA STRATAFIX 3/0- BARBADA UNIDIRECCIONAL SPIRAL EN POLIDIOXANONA SH X 15CM REF SXPP1B420		
1335	151802MQG018777	TALCO ESTERIL POLVO MINERAL 3 GRAMOS FRASCO CON KIT DE INSUFLACION REF 16863- STERITALC		
1336	151802MQG010475	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF. 409081/4495101/418004 (BRAUN)		
1337	151802MQG018815	TAPON HEPARINIZADO VENOSO DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA		
1338	151802MQG010087	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399		
1339	151802MQG01920	TAPONES PARA JERINGAS ENFIT		
1340	151802MQG010513	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004		
1341	151802MQG010346	TERMOMETROS ORALES		
1342	151802MQG02221	TEST HELIX VAPOR -PEROXIDO PARA EL EQUIPO AUTOCLAVES VAPOR - PEROXIDO		
1343	151802MQG02050	TG FIX VENDA TUBULAR MALLA ELAST TALLA D .25M REF 00024253 GOTHAPLAST LOTHMANN-RAUSHER		
1344	151808MNC01086007ACT	TIJERA ARMONICO 23 HAR23		
1345	151808MNC015ACT	TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L		
1346	151808MNC01027021ACT	TIJERA HAR36 ARMONICO 36CM		
1347	151802MQG010406	TINTURA DE BENJUI 500mL		
1348	151808MNC010441121	TISSEL KIT VHSD SA X4ML REF 1504237		
1349	151808MNC0108401	TISSEL VHSD LYO 2 ML REF. 1504506		
1350	151802MQG010686	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)		
1351	151802MQG018037	TOALLA O PAÑITO ANTISÉPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm		
1352	151808STG01054122ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (A-P) RIBFIX BLU		
1353	151808STO01017170ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (AP) STERNALOCK BLU F/BIOMET MICROFIJACION		
1354	151808STG01054112ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 10 MM		
1355	151808STG01054111ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 12MM		
1356	151802MQG010098	TORNIQUETE DE LATEX(B2)		
1357	151802MQG017008	TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS		
1358	151802MQG018740	TORUNDA DE GASA RADIOOPACO 1/2 * 1/2 SOBRE * 4 UNDIDADES SHERLEG Ref. 2217		

1434	151802MQG018705	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS FUJIFILM MODELO EB-503S O EQUIVALENTE - Ref: FOV-DV7 UNIDAD		
1435	151802MQG01946	VALVULA PARA CANAL DE TRABAJO EN EQUIPOS OLYMPUS UNIDAD		
1436	151802MQG01993	VALVULOTOMO 1.5MM		
1437	151802MQG02322	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST AMARILLO 10.75 CM X 10 METROS REF. 2440		
1438	151802MQG02321	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST AZUL 7.5 CM X 10 METROS REF. 2438		
1439	151802MQG02323	VENDAJE ELASTICO TUBIFAST PURPURA 20 CM X 10 METROS REF. 2444		
1440	151802MQG010431	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO LARGA- (B2)		
1441	151802MQG010430	VENDAS ANTIEMOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA- (B2)		
1442	151802MQG010394	VENDAS DE ALGODON 3*5		
1443	151802MQG010396	VENDAS DE ALGODON 5*5		
1444	151802MQG010397	VENDAS DE ALGODON 6*5- (B2)		
1445	151802MQG010398	VENDAS DE YESO 3*5		
1446	151802MQG018751	VENDAS DE YESO 4*5		
1447	151802MQG010399	VENDAS DE YESO 5*5		
1448	151802MQG010400	VENDAS DE YESO 6*5- (B2)		
1449	151802MQG010401	VENDAS ELASTICAS 3*5		
1450	151802MQG010402	VENDAS ELASTICAS 4*5		
1451	151802MQG010404	VENDAS ELASTICAS 5*5		
1452	151802MQG010403	VENDAS ELASTICAS 6*5- (B2)		
1453	151802MQG01963	VENDAS ESTERILES DE GASA 2 X 5		
1454	151802MQG010405	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL		
1455	A11AA03755	VITAL 1,5 - PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PÉPTIDOS - LÍQUIDO 1000 mL / LPC		
1456	A11AA03756	VITAL 1,5 - PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PÉPTIDOS - LÍQUIDO 220 mL / BOTELLA		
1457	151808MNC98649003ACT	VOYANT FINE FUSION DE 13.5 - REF.OS-EB230		
1458	151808MNC98649001ACT	VOYANT OPEN FUSION 20		
1459	151802MQG02053	VULCOSAN PHMB- VULNUS CONTROL DE 10*10 PRAXIS PHARMACEUTICAL		
1460	151802MQG018587	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)		
1461	151808MNC0107411	ZAPATO PARA YESO TALLA L		
1462	151802MQG02377	KIT EXACTAMIX EM 2400 (incluye SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA - SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE Y SET SIN ENTRADA DE AIRE - SET PARA JERINGA - SET VALVULA)		

PAQUETES

No.	CODIGO HUDN	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	053112-PAQ	53112	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA		
2	048101-PAQ	48101	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA		
3	053102-PAQ	53102	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL		
4	053108-PAQ	53108	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL		
5	053103-PAQ	53103	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA		
6	053111-PAQ	53111	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA		
7	053115-PAQ	53115	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA		
8	053114-PAQ	53114	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA		
9	048202-PAQ	48202	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO		
10	039001-PAQ	39001	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO		
11	048203-PAQ	48203	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO		
12	048201-PAQ	48201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO		
13	048402-PAQ	48402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS		
14	048401-PAQ	48401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS		
15	048301-PAQ	48301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS		
16	048404-PAQ	48404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS		
17	048403-PAQ1	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)		
18	048403-PAQ2	48403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS		
19	039101-PAQ	39101	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL		
20	039102-PAQ	39102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO		
21	039202-PAQ	39202	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO		
22	039203-PAQ	39203	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR		
23	039204-PAQ	39204	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO		
24	039201-PAQ	39201	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)		
25	068901-PAQ	68901	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)		
26	031104-PAQ	31104	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS		
27	062001-PAQ	62001	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO		
28	064101-PAQ	64101	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)		
29	252506-PAQ	252506	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)		
30	263201-PAQ	263201	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
31	263101-PAQ	263101	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA		
32	263204-PAQ	263204	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		
33	395030-PAQ	395030	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR		
34	395080-PAQ	395080	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR		
35	395301-PAQ	395301	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE		
36	392803-PAQ	392803	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL		
37	392701-PAQ	392701	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO		
38	389107-PAQ	389107	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		

94	542102-PAQ	542102	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR		
95	592401-PAQ	592401	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)		
96	512301-PAQ	512301	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)		
97	512302-PAQ	512302	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)		
98	554111-PAQ	554111	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO		
99	555721-PAQ	555721	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES		
100	592002-PAQ	592002	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA		
101	555103-PAQ	555103	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES		
102	592006-PAQ	592006	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA		
103	558720-PAQ	558720	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)		
104	558740-PAQ	558740	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD		
105	558730-PAQ	558730	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD		
106	592007-PAQ	592007	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD		
107	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD		
108	547505-PAQ	547505	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD		
109	583103-PAQ	583103	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD		
110	541504-PAQ	541504	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD		
111	564211-PAQ	564211	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD		
112	592103-PAQ	592103	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)		
113	563102-PAQ	563102	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS		
114	580051-PAQ	580051	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA		
115	602005-PAQ	602005	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA		
116	605101-PAQ	605101	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA		
117	750303-PAQ	750303	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J		
118	857201-PAQ	857201	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J		
119	876241-PAQ	876241	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J		
120	872202-PAQ	872202	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J		
121	878111-PAQ	878111	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM		
122	890292-PAQ	890292	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL		
123	857202-PAQ	857202	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL		
124	852201-PAQ2	852201	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA		
125	857201-PAQ3	857201	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA		
126	857201-PAQ4	857201	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL		
127	857201-PAQ1	857201	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
128	857201-PAQ2	857201	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
129	852201-PAQ1	852201	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)		
130	874311-PAQ	874311	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO		
131	861805-PAQ	861805	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR		
132	890603-PAQ	890603	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
133	839101-PAQ	839101	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR		
134	854203-PAQ	854203	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES		
135	854103-PAQ	854103	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL		
136	854502-PAQ	854502	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA		
137	858403-PAQ2	858403	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR		
138	858403-PAQ1	858403	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA		
139	854101-PAQ	854101	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA		
140	854101-PAQ1	854101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA		
141	858701-PAQ	858701	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA		
142	858405-PAQ	858405	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO). POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSION A ABIERTA EN EL PROCESO		
143	867108-PAQ	867108	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA		
144	857101-PAQ	857101	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA		
145	857203-PAQ	857203	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA		
146	852202-PAQ	852202	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA		
147	833001-PAQ	833001	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA		
148	833002-PAQ	833002	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES		

2	064101-PAQ	064101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	064101	TIROIDECTOMIA TOTÁL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
3	898801-PAQ	898801	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	898801	ESTUDIO POR CONGELACION	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS.	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA,	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8 .	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	062001-PAQ	062001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				898801	ESTUDIO POR CONGELACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA,	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DISECCIONES VASCULARES	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	ATENCION DE URGENCIAS	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	

					INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
						ERTAPENEM	
7	252506-PAQ	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO	
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE HOSPITALIZACION	
				404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	ATENCION DE URGENCIAS	
				263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DISECCIONES VASCULARES	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ERTAPENEM	
8	311301-PAQ	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DISECCIONES VASCULARES	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	ATENCION DE URGENCIAS	
					MEDICO GENERAL DE APOYO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
9	068901-PAQ	068901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EN CASO DE USO DE VERDE INDOCIANINA	
				069501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA	TORRE 4K PARA FILTRO VERDE	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA	
					DISECCIONES VASCULARES	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	4 NOCHE HOSPITALIZACION	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	

						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	

PAQUETES CARDIOELECTROFISIOLOGIA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	378501-PAQ	378501	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS (CARDIOLOGIA-ELECTROFISIOLOGIA)	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS (CARDIOLOGIA)	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
					ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
					REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS	
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	
2	378502-PAQ	378502	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO (CARDIOLOGIA-ELECTROFISIOLOGIA)	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO (CARDIOLOGIA)	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
					ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
					REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO	
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	
3	378503-PAQ	378503	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) (CARDIOLOGIA-ELECTROFISIOLOGIA)	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) (CARDIOLOGIA)	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
					ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
					REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)	
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	
4	378504-PAQ	378504	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) (CARDIOLOGIA-ELECTROFISIOLOGIA)	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) (CARDIOLOGIA)	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
					ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
					REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	

PAQUETES CIRUGIA GASTROENTEROLOGIA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	511707-PAQ	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	STENT DE VIA BILIAR	* PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD. * EL COLEDOSCOPIO SPYSCOP ES UN INSTRUMENTO ENDOSCOPICO QUE PERMITE ACCEDER A LA VIA BILIAR PARA EVALUAR ESTENOSIS INDETERMINADAS Y REALIZAR BIOPSIA Y LITOTRICIA E CALULOS DIFICILES DE MANEJAR POR CPRE.
					HONORARIO ESPECIALISTA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, GASTROENTEROLOGO Y ANESTESIOLOGO	ESTUDIO PATOLOGICO	
					DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTO O QUIROFANO (3 HORAS)	HOSPITALIZACION	
					DERECHOS DE EQUIPO POR PROCESADOR DEL SPYGLASS (SPYSCOPE),	ATENCION INICIAL DE URGENCIA	
					DERECHOS DE EQUIPOS, FLUOROSCOPIA, CATETERES, MEDIO DE CONTRASTE	DEMAS NO MENCIONADOS EN INCLUSIONES	
					GUIAS PARA VIA VILIAR PERCUTANEA (2)		
					DERECHO SALA DE RECUPERACION		
					MATERIALES Y MEDICAMENTOS BASICOS UTILIZADOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					INSUMOS ESPECIALES: CATETER DE ACCESO Y DE INTRODUCCION SPYSCOPETM (1)		
					FIBRA LASER LUMENIS (1) Y/O AUTILITETH (1)		

				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518801	PUEDE O NO QUE SE REALICE EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				518501	PUEDE O NO QUE SE REALICE ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
					INSUMOS	NO INCLUYE INTERNACION EN URGENCIAS, NI HOSPITALIZACION GENERAL, NI EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					GUIA HIDROFILICA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					PAPILOTOMO DE ARCO	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					PAPILOTOMO DE PUNTA PUEDE O NO UTILIZARSE	SUTURAS MECANICAS	
					EMPUJADOR Y STENT BILIAR PLASTICO (CANTIDAD 1)	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS PUEDE O NO UTILIZARSE	EXAMENES DIAGNOSTICOS PRE Y POSTQUIRURGICOS	
					FLUOROSCOPIA	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIO ESPECIALISTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO	OTROS PROCEDIMIENTOS ENDOSCOPICOS QUE SE REQUIERAN	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS	MAS DE 1 STENT BILIAR PLASTICO	
					MATERIALES		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DE ACUERDO A GUIA INSTITUCIONAL)		
5	518902-PAQ2	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	518902	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
					DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					GUIA HIDROFILICA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					FLUOROSCOPIA	LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
					HONORARIO ESPECIALISTA	HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
					HONORARIO ANESTESIOLOGO	EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
					HONORARIO AYUDANTIA	EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA Y DE RECUPERACION HASTA POR 6 HORAS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
					MATERIALES	STENT AUTOEXPANDIBLE	
					INTERNACION HABITACION BIPERSONAL POSTQUIRURGICA # (1 DIA) POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO		
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO CIRUJANO #1		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM)		
					STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE		
6	519503-PAQ1	519503	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				518401	DILATACION ENDOSCOPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	
				518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
					BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
					DILATACION DE ESFINTER DE ODDI	COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	

					CATETERES MULTIPROPOSITO	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
					INTRODUCTORES	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS,
					BALON PERIFERICO CONVENCIONAL O MEDICADO DEPENDEINENDO DE NECESAIDA	REINTERVENCIONES,
					MEDIOS DE CONTRASTE, INSUMOS, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
					CONSULTAS POST OPERATORIAS QUE EL PACIENTE REQUIERA	
3	383803-PAQ	383803	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS DE TODO EL EQUIPO HUMANO PROFESIONAL,	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS POS DEL ACTO QUIRURGICO,	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					APOYO DIAGNOSTICO: IMAGENOLOGIA Y LABORATORIO CLINICO BASICOS,	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS,	PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS,
					CONTROL POST CIRUGIA A LOS 8 DIAS DE SU EGRESO	REINTERVENCIONES,
						COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
						PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
4	385720-PAQ	385720	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	385720	OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS,	HOSPITALIZACION,
					DERECHOS DE SALA,	MARCAPASOS, STENTS, COILS, FILTRO DE VENA CAVA, TIROFIBAN, ANPLATZER,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS, COILS,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO,	MATERIAL EMBOLIZABLE,
					GUIAS, CATETERES, INTRODUCTORES, MICROGUIAS, MICROCATETERES, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	EXAMENES DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO,
					CINEANGIOGRAFIA,	APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO,
						COMPLICACIONES
5	385920-PAQ	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	385920	OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	COMPLICACIONES
					HONORARIOS MEDICOS,	
					DERECHOS DE SALA,	
					INSUMOS, GUIAS, CATETERES, INTRODUCTORES, MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	
					CINEANGIOGRAFIA,	
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO.	
6	392701-PAQ	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	392701	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	ELEMENTOS UTILIZADOS EN ANESTECIA COMO TUBOS ENDOTRAQUEALES Y DE CONEXION, MASCARAS Y CATETERES INTRAVASCULARES,
					HONORARIOS CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTE,	MATERIALES DE SUTURA, ANESTESICOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	ESTANCIA,
					MATERIALES BASICOS DE QUIROFANO.	MEDICAMENTOS Y SOLUCIONES CONSUMIDOS EN EL ACTO QUIRURGICO PARA LAS CIRUGIAS CLASIFICADAS EN LOS GRUPOS 20 A 2SEGUN EL MANUAL TARIFARIO DEL DECRETO 2423/96 (SOAT) VIGENTE
						KIT DE ENDOPROTESIS (INJERTOS, INTRODUCTORES, GUIAS, BALONES, EXTENSIONES, COILS, STENTS), BISTURI ARMONICO, FILTRO DE PROTECCION CAROTIDEA, PARCHE CAROTIDEO, SHUNT CAROTIDEO
						DISPOSITIVOS Y/O MEDICAMENTOS UTILIZADOS POR COMPLICACION O HALLAZGO INTRAOPERATORIO DIFERENTE AL QUE OCASIONO LA CIRUGIA
						REINTERVENCIONES
7	392803-PAQ	392803	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS MEDICOS DE TODO EL EQUIPO HUMANO PROFESIONAL,	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA,	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS POS DEL ACTO QUIRURGICO,	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					CONTROL POST.CIRUGIA A LOS 8 DIAS DE SU EGRESO.	ALTEPLASE, TIROFIBAN, SISTEMA PICO Y OTROS MEDICAMENTOS NO POS Y ALTO COSTO,
						PROTESIS PARA LA CORRECCION ENDOVASCULAR (ENDOPROTESIS); PACIENTES CON FALLA RENAL, CON BAJO GASTO CARDIACO O CON INFECCIONES O SANGRADO, INFARTO AGUDO, TEP, ACV, ENCEFALOPATIA POSTPERFUSION, SEPSIS, PACIENTES NEONATOS O PREMATUROS,
						REINTERVENCIONES,
						COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,

14	876241-PAQ	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA (CIRUGIA VASCULAR)	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA (CIRUGIA VASCULAR)	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST
					HONORARIOS MEDICOS	HOSPITALIZACION
					DERECHOS DE SALA	ANESTESIOLOGO
					MEDIOS DE CONTRASTE	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO	MARCAPASOS
					GUIAS	STENTS
					CATETERES	COILS
					INTRODUCTORES	FILTRO DE VENA CAVA
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	TIROFIBAN
					CINEANGIOGRAFIA	ANPLATZER
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS
						EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						COMPLICACIONES
15	878111-PAQ	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	878111	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST
					HONORARIOS MEDICOS	HOSPITALIZACION
					DERECHOS DE SALA	ANESTESIOLOGO
					MEDIOS DE CONTRASTE	MEDIAMENTOS DE ANESTESIA
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS POS DEL PROCEDIMIENTO	MARCAPASOS
					GUIAS	STENTS
					CATETERES	COILS
					INTRODUCTORES	FILTRO DE VENA CAVA
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION	TIROFIBAN
					CINEANGIOGRAFIA	ANPLATZER
					CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS
						EXAMENS DE LABORATORIO PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						APOYO DIAGNOSTICO (ECOCARDIOGRAMA, EKG, RX,)
						CONSULTAS ESPECIALIZADAS PRE Y POST PROCEDIMIENTO
						COMPLICACIONES

PAQUETES GASTROINTESTINAL

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	439004-PAQ	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA. *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *TIEMPO QUIRURGICO: 5 HORAS ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 7 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE
						TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA.	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	HOSPITALIZACION EN PISO: 7 DIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		

				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGIA GASTRO INTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGIA GASTRO INTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA		
3	438102-PAQ	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA. *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *TIEMPO QUIRURGICO: 4 HORAS Y MEDIO ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 5 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA.	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	HOSPITALIZACION EN PISO: 5 DIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
				437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	

						ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
5	424203-PAQ	424203	PAQUETE ESOFAGUECTOMIA - ESOFAGOGASTRECTOMIA CON RECONSTRUCCION TIPO IVOR LEWYS - MCKEOWN(ASCENSO GASTRICO A TORAX O CUELLO). POR TORACOSCOPIA + LAPAROSCOPIA O CONVERSIÓN A ABIERTA EN EL PROCESO		ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE APAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 10 A 11 RECARGAS. *2 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS 2 SETS (UNO PARA ABDOMEN Y EL SEGUNDO EN TORAX) *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *2 DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *1 SUTURA MECANICA CIRCULAR 21 O 23 MM. *TIEMPO CIRUGIA: 7 HORAS *ESTANCIA UCI: 3 DIAS *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 3 DIAS ESTANCIA *HOSPITALIZACION: 7 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
						TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 10 A 11 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS 2 SETS (UNO PARA ABDOMEN Y EL SEGUNDO EN TORAX)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	2 DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	1 SUTURA MECANICA CIRCULAR 21 O 23 MM.	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA UCI: 3 DIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS 3 DIAS ESTANCIA	
				428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	HOSPITALIZACION: 7 DIAS	
				425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	
				424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP.	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
					VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	ATENCION DE URGENCIAS	
					ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
				425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	

						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
7	405405-PAQ	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS *POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICIÓN	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
8	457501-PAQ	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	2 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	

				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
				457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
10	486202-PAQ	486202	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*Por este procedimiento los insumos avanzados que se necesitan *kit de laparoscopia avanzada (dos pinzas intestinales, 3 pinzas grasper, 1 disector de maryland, 1 pinza extractora) *filtro de verde indocianina en torre 4K *1 ampolla de verde indocianina. (*) *1 ampolla de verde indocianina. *Engrapadora laparoscópica *set de recargas 60 mm o 45 mm aprox. de 5 recargas. (6 recargas en el caso de seccion intestinal adicional) *set se sutura circular (25, 29, 33) *1 set de Hemolock Morados *Pinza para Hemolock morados *Alexis wound retractor Talla M con tapa o L si hay necesidad de conversion *Set puerto transanal uno *kit de trocar laparoscopicos *Energia avanzada laparoscopica *Drenaje siliconado activo tipo Jackson pratt ¼ de 400 cc. o tipo Blake. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSIÓN	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	

						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
12	485001-PAQ	485001	PAQUETE EXENTERACIONES PÉLVICAS POSTERIORES	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL) *SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33) *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION *SET PUERTO TRANSANAL UNO *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA M CON TAPA O L SI HAY NECESIDAD DE CONVERSION	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 5 RECARGAS. (6 RECARGAS EN EL CASO DE SECCION INTESTINAL ADICIONAL)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
						AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	

PAQUETES GINECOLOGIA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	750303-PAQ	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	750303	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	ATENCION DE URGENCIAS	NOTA: EL HOSPITAL OFERTA IVE DESDE 12 SEMANAS HASTA LA 20 SEMANAS
					HONORARIOS DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO (HONORARIO MEDICO (GINECOLOGIA), DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTO O PARTOS, DERECHO DE SALA DE RECUPERACION, INSTRUMENTACION)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	

				514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA	ERTAPENEM	
				512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA		
				512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA		
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
				514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA		
2	527201-PAQ	527201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	LIGASURE SMALL JAW	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *LIGASURE SMALL JAW *DILATADORES CORONARIOS *CANULA DE VESSEL *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *TISSEAL 4ML (1) *DRENES DE BLAKE ¼ 400CC (2) *VESSEL LOOPS (3) *LIGACLIPS LARGE (1) *LIGACLIPS MEDIUM (2) *TIEMPO QUIRURGICO: 8 HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 5 DIAS *HOSPITALIZACION 10 DIAS
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	CANULA DE VESSEL	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4)	
					PDS 6-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	TISSEAL 4ML (1)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	DRENES DE BLAKE ¼ 400CC (2)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 5 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 10 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					LIGACLIPS LARGE (1)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					LIGACLIPS MEDIUM (2)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
				513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	ERTAPENEM	
				512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA		
				544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
				522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
3	525201-PAQ	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	525201	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL	LIGASURE SMALL JAW	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *LIGASURE SMALL JAW *DILATADORES CORONARIOS *CANULA DE VESSEL *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (2) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2)
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	CANULA DE VESSEL	
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (2)	
					PDS 6-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	DRENES DE BLAKE (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	EN CASO DE REALIZARSE POR LAPAROSCOPIA, TORRE DE LAPAROSCOPIA, LIGASURE MARYLAND	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 7 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	

					ECOGRAFO EN QUIROFANO	TORNIQUETE DE RUMEL (MEDTRONIC REF 79020) (2)	*DILATADORES CORONARIOS *TORNIQUETE DE RUMEL (MEDTRONIC REF 79020) (2) *INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR *PDS 6-0 (15) *PDS 4-0 (5) *PROLENE VASCULAR 5-0 (10) *SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5) *SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5) *PROLENE 1 (4) *VYCRIL 4-0 (4) *GRAPADORA ENDOGIA *RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2) *VESSEL LOOPS (3) *LIGACLIPS LARGE (1) *LIGACLIPS MEDIUM (2) *LIGACLIPS SMALL (2) *TISSEAL 8 ML (1) *GRAPADORA POWERED 35MM *RECARGA POWERED VASCULAR 35MM (2) *NOTA: ANESTESIOLOGO CARDIOVASCULAR O HEPATOBILIAR REQUIERE MONITORIA INVASIVA LINEA ARTERIAL, CATETER CENTRAL Y ANALGESIA PERIDURAL *TIEMPO QUIRURGICO: 8HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS *HOSPITALIZACION 10 DIAS
					DILATADORES CORONARIOS	GRAPADORA ENDOGIA	
					INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE CIRUGIA VASCULAR	RECARGA GRAPADORA ENDOGIA 60MM (4)	
					PDS 6-0 (15)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PDS 4-0 (5)	DRENES DE BLAKE (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	TISSEAL 8 ML (1)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	GRAPADORA POWERED 35MM	
					PROLENE 1 (4)	RECARGA POWERED VASCULAR 35MM (2)	
					VYCRIL 4-0 (4)	NOTA: ANESTESIOLOGO CARDIOVASCULAR O HEPATOBILIAR REQUIERE MONITORIA INVASIVA LINEA ARTERIAL, CATETER CENTRAL Y ANALGESIA PERIDURAL	
					LIGACLIPS LARGE (1)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					LIGACLIPS MEDIUM (2)	HOSPITALIZACION 10 DIAS	
					LIGACLIPS SMALL (2)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
					502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
					502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
					514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
					397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
					397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
					513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
					459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	ERTAPENEM
					401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	
					405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	
					881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	

PAQUETES MADRE CANGURO

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	990213-PAQ1	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (3)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA - TAMIZAJE CARDIACO (5)		
					BILIRRUBINA PERCUTANEA (BILI CHECK) (1)		
					GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA, ADAPTACIoN AMBULATORIA AL INGRESO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA, CONSEJERIA DE		

PAQUETES MEDICINA DEL DOLOR

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	031104-PAQ	031104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA	031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugía	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles (nervios)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
2	039001-PAQ	039001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	039001	INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	BOMBA ELASTOMERICA O BOMBA DE PCA (OSPIRA),
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/PERIFIX G-18, SUTURAS, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
3	039101-PAQ	039101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	039101	INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE, ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES, HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS.	
4	039102-PAQ	039102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	039102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE, ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES, HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS.	
5	039201-PAQ	039201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugía	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
6	039202-PAQ	039202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugía	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles o 3 nervios	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
7	039203-PAQ	039203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugía	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.

					2,MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					4,IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
15	048402-PAQ	048402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	048402	INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
16	048403-PAQ1	048403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
17	048403-PAQ2	048403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	048403	INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
					INCLUYE TRATAMIENTO ANALGESIA DE 1 A 3 FACETAS - HASTA 3 NIVELES (SE LIQUIDA POR VIAS DE ACCESO)	
18	048404-PAQ	48404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	048404	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANTIBIOTICO, ANALGESICO, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, PERIFIX G-18, GASAS, GUANTES),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGICA CON ARCO EN C.	
19	053102-PAQ	53102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL (ANESTESIOLOGIA)	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGICA CON ECOGRAFIA.	
20	053103-PAQ	053103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	053103	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGICA CON ECOGRAFIA.	
21	053108-PAQ	053108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.

PAQUETES NEFROLOGIA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	890292-PAQ	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)	BIOPSIAS, NI PATOLOGIAS DE ALTA COMPLEJIDAD COMO C4D, INMUNOHISTOQUIMICA, POLIOMA VIRUS, CARGA VIRAL DE CUALQUIER PATOLOGIA QUE EL MEDICO CONSIDERE NECESARIA.	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD. OBSERVACION: * TENIENDO EN CUENTA LO CONSAGRADO EN LA RESOLUCION 5395 DEL 24 DE DICIEMBRE DE 2013 EN SU ARTICULO 8 "REUNIONES Y ACTAS", DONDE SE SE ESTABLECE QUE LAS ASEGURADORAS RESPONSABLES DE LA COBERTURA DE ATENCION DEL PACIENTE DE TRASPLANTES DEBERA GARANTIZAR LA RESPUESTA A LAS SOLICITUDES DE TECNOLOGIA EN SALUD NO POS (MEDICAMENTOS Y PROCEDIMIENTOS) DENTRO DE LOS 2 DIAS HABILES SIGUIENTES CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE LA RADICACION, LAS EPS DEBEN CUMPLIR A CABALIDAD ESTE PARAMETRO DE TIEMPO DEFINIDO POR LA NORMA Y ESPECIALMENTE EN LOS PACIENTES TRASPLANTADOS DE MEDULA OSEA.
					LABORATORIOS: HEMOGLOBINA GLICOSILADA, HEMOGRAMA, GLICEMIA, PARCIAL DE ORINA, CREATININA, , BILIRRUBINA, SODIO, CLORO, POTASIO, COLESTEROL TOTAL, COLESTEROL HDL, COLESTEROL LDL, TRIGLICERIDOS, ACIDO URICO, PT, PTT, NITROGENO UREICO, GAMAGLUTIL TRANSFERASA, FOSFATASA ALCALINA, ALBUMINA, ALT, AST, CALCIO, FOSFORO, MAGNESIO, UROCULTIVO, ORINA DE 24 HORAS UNICAMENTE PARA REVISAR DEPURACION DE CREATININA Y PROTEINURIA, CREATININA EN ORINA OCASIONAL, PROTEINA EN ORINA ESPONTANEA, ERITROSEDIMENTACION, EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, HEMATOCRITO. LOS EXAMENES SE HACE LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS DENTRO DEL MISMO MES.	ANTIGENO CMV.	
					CONSULTA MEDICO ESPECIALISTA NEFROLOGO, CIRUJANO DE TRASPLANTE Y PSICOLOGA DE LA UNIDAD DE TRASPLANTES LAS VECES QUE SEA NECESARIO DENTRO DEL MISMO MES.	NIVELES DE CICLOSPORINA O NIVELES DE TACROLIMUS	
						NO CUBRE MEDICAMENTOS.	
						NO INCLUYE VALORACION CON OTROS ESPECIALISTAS DIFERENTES A LOS MENCIONADOS EN LAS INCLUSIONES.	
						NO INCLUYE LA REALIZACION DE GASES ARTERIALES O VENOSOS.	
						EN EL SEGUIMIENTO POSTRASPLANTE NO SE INCLUYEN EXAMENES DIFERENTES A LOS RELACIONADOS EN LAS INCLUSIONES.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						RADIOGRAFIA DE TORAX, ECOGRAFIA RENAL	

PAQUETES ORTOPEDIA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	839101-PAQ	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	AYUDAS DIAGNOSTICAS PRE, INTRA O POSQUIRURGICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE,
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES,
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (CORTICOESTEROIDE, ANTIBIOTICO, ANESTESICOS, ANALGESICOS, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G-22*31/2, GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS),	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					DERECHOS DE SALA QUIRURGICA,	
					ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	

PAQUETES RADIO ONCOLOGÍA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	922443-PAQ	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACIÓN VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)		
					DELIMITACION DE ORGANOS DE RIESGO #1		
					PLANEACION COMPUTARIZADA: CALCULO VOLUMENES #1		
					PLANEACION COMPUTARIZADA: CALCULO DOSIMETRICO #1		

					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #4		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
8	923104-PAQ3	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0.5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE(aCIDO GADOPENTeTICO)(15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 - GLOBAL(B3) #1		
					MASCARA DE CEROBOAN #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1.		
9	923105-PAQ	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)		
					JUNTA MEDICA, RADIO ONCOLOGO - FISICO MEDICO - NEUROCIRUJANO #1		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ (CON CONDUCTA DEFINIDA PARA RADIOTERAPIA #1		
					RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO #1		
					GADOLINIO 0.5mmol/mL SOLUCION INYECTABLE (aCIDO GADOPENTeTICO) (15mL) #1		
					CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad #1		
					JERINGAS DESECHABLES DE 10cc(B3) #1		
					EQUIPO EXTENSION ANESTESIA ref 473 - REF. 81020 - GLOBAL(B3) #1		
					MASCARA DE CEROBOAN #1		
					TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE PARA SIMULACIoN #1		
					SESION PARA FUSION DE IMaGENES - FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO #1		
					SESION PARA DELINEACION DE ORGANOS A IRRADIAR Y VOLUMEN BLANCO - RADIO ONCOLOGO Y NEUROCIRUJANO #1		
					SESION PARA PLANEACION DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (FISICO MEDICO - RADIO ONCOLOGO) #1		
					CONTROL DE CALIDAD DEL TRATAMIENTO IGRT/PORTAL #1		
					RADIOCIRUGIA INTRACRANEAL O EXTRACRANEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL) #4		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		

PAQUETES RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	389107-PAQ	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE VASCULAR PARA HEMODIALISIS	HONORARIOS DE ANESTESIA	* PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD. * PROCEDIMIENTO DONDE SE IMPLANTA UN DISPOSITIVO (CATETER) A NIVEL CENTRAL.
					HONORARIOS MEDICOS CIRUJANO	INSUMOS DE ANESTESIA	
					DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTO ESPECIAL	CONSULTA INICIAL E INTERCONSULTA INICIAL	

						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
3	542102-PAQ	542102	PAQUETE LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	542102	LAPAROSCOPIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	437102-PAQ	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICION *ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	TORRE DE LAPAROSCOPIA DE ALTA DEFINICION	
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	ENGRAPADORA LAPAROSCOPICA	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ATENCION DE URGENCIAS	
				439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
5	461302-PAQ	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)		
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION		
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION		

				547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
4	405304-PAQ	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
5	405306-PAQ	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
6	405304-PAQ2	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				837401	REFIJACION DE MUSCULO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
7	397803-PAQ	397803	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.

			CURSO DE DONACION DE ORGANOS (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS)	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		DONADOR DE TRANSPLANTE
				881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)		
				881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
				903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) MAS LACTATO (SOPORTE TERAPEUTICO)		
				903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO		
				903833	FOSFATASA ALCALINA		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (LABORATORIO CLINICO)		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
				903856	NITROGENO UREICO		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
				903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
				907106	UROANALISIS		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA		
				882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS		
				882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES		
				903437	TROPONINA I CUANTITATIVA		
				903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
				911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA		
				911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		
				110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		
					MEDICAMENTOS		
					INSUMOS		

PAQUETES UCIN

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	998101-PAQ	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	APLICA PARA HIPOTERMIA TERAPEUTICA EN RECIEN NACIDOS CON ENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA
				891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO CONTINUO POR 24 HORAS	MANTA TERMICA	
				998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL (ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO NIRS POR 24 HORAS)		

PAQUETES UROLOGIA

o.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	605101-PAQ	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1 -	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				578701	PLICATURA DE ESFINTER VESICAL	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
				579930	LIBERACION DE ADHERENCIAS EN VEJIGA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
				591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
2	555721-PAQ	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS

						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
6	564211-PAQ	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA LAPAROSCOPIA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
7	564130-PAQ	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A TEJIDOS BLANDOS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
				562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
8	602005-PAQ	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	COMPLICACIONES
					HONORARIOS DE CIRUJANO (UROLOGO 1)	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					HONORARIOS DE AYUDANTE (UROLOGO 2)	RECARGO DE ANESTESIA
					EQUIPO LASER MULTIPULSE HOPLUS JENA SURGICAL DE TERCERA GENERACION DE 150 W	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					MORCELADOR MULTICUT SOLO MARCA JENA SURGICAL	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					RESECTOSCOPIO DE LASER PARA ENUCLEACION PROSTATICA DE PROSTATA DE 26 FR MARCA RZ MEDIZINTECHNIK	VALORACION PRE ANESTESICA
					FIBRA DE LASER HOLMIUM DE 500 MC	AQUELLO QUE NO ESTA EXPLICITAMENTE DESCRITO EN INCLUSIONES
					MORCELOSCOPIO PARA ENUCLEACION PROSTATICA ENDOSCOPICA 26 FR MARCA RZ MEDIZINTECHNIK	
					HONORARIOS DE CIRUJANO Y AYUDANTE	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	
					INSTRUMENTACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	
9	584602-PAQ	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	COMPLICACIONES
					HONORARIO CIRUJANO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					HONORARIOS AYUDANTE	RECARGO DE ANESTESIA
					REALIZACION DE INJERTOS Y COLGAJOS	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS
					CISTOSCOPIA FLEXIBLE	VALORACION PRE ANESTESICA
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	AQUELLO QUE NO ESTA EXPLICITAMENTE DESCRITO EN INCLUSIONES

					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
				563401	BIOPSIA DE URETER VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
						VALORACION PRE ANESTESICA
17	583103-PAQ	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					CATETER URETRAL Y RECTAL	VALORACION PRE ANESTESICAA
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO #1	
					LASER HOMIUM	
18	592002-PAQ	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					CATETER URETRAL	HOSPITALIZACION
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
					USO DE NEFROSCOPIO	
					LITOFRAGMENTADORES	
19	592006-PAQ	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	COMPLICACIONES
					HONORARIO MEDICO	ANESTESIA (HONORARIO, MEDICAMENTOS E INSUMOS)
					DERECHOS DE SALA DE ENDOSCOPIA	RECARGO DE ANESTESIA
					DERECHOS DE RECUPERACION	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					INSUMOS BASICOS DEL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.
					CATETER URETRAL	HOSPITALIZACION
					UROFLUJOMETRIA, PERFIL DE PRESION URETRAL Y CISTOMETRIA	
					LASER HOMIUM	
					URETERORENOSCOPIA	
					CONSULTA DE CONTROL Y SEGUIMIENTO # 1	
					USO DE NEFROSCOPIO	
					LITOFRAGMENTADORES	
20	592103-PAQ	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO,	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS,
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO),	CAMISA,
					FIBRA LASER,	FLEXOR
					CATETER DOBLE J,	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
					INCLUYE RETIRO DE CATETER EN SEGUNDO TIEMPO	VALORACION PRE ANESTESICA
21	592204-PAQ	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	COMPLICACIONES
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PREQUIRURGICOS NI INTRAOPERAOTORIOS
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	CANASTILLA EXTRACCION CALCULOS
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CAMISA FLEXOR
					DERECHO DE EQUIPO (URETERORENOFIBROVIDEOSCOPIO FLEXIBLE, LASER HOLMIUM, INTENSIFICADOR DE IMAGEN, CISTOSCOPIO, URETEROSCOPIO)	VALORACION PRE ANESTESICA
					FIBRA LASER	
				563301	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCOPICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	
22	592401-PAQ	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	COMPLICACIONES,
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE),	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA, INSTRUMENTACION,	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION,	NO INCLUYE INSUMOS VAC,

890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890308	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 120 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890244	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890344	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890266	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890366	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890226	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	PREANESTESIA	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890264	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890364	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
931001	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) AUTOMATIZADO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903868	903868	TRIGLICERIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904921	904921	TIROXINA LIBRE	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903856	903856	NITROGENO UREICO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
907106	907106	UROANALISIS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903703	903703	VITAMINA B12 (CIANOCOBALAMINA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)

			POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO		
903809	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903833	903833	FOSFATASA ALCALINA	AMBULATORIAS INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
441302	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA (EGD) CON O SIN BIOPSIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
151808MNC010408	19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
151808MNC01067460ACT	20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
151808MNC01031514ACT	19996829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
151802MQG018752	20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR XII - APPLIED)		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
		DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
		MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
449602	449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
449601	449601	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
438401	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
438402	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 180	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 181	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 182	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903868	903868	TRIGLICERIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 183	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 184	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903856	903856	NITROGENO UREICO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 185	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 186	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 187	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS (ALBUMINA-GLOBULINA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 188	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 189	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 190	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA].	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 191	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 192	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO

PAQUETES CLINICA DE OBESIDAD

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	PROCEDIMIENTOS DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	449602-PAQ	449602	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA

					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				449602	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA		
2	449601-PAQ	449601	PAQUETE BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO VIA ABIERTA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13. MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
				890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903856	NITROGENO UREICO # 4		
				907106	UROANALISIS # 2		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4		
				903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2		
				903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2		
				903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		
				903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] # 4		
				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903856	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		

				881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4		
				903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4		
				903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] # 4		
				903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 2		
				903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] # 1		
				903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA # 2		
				903833	FOSFATASA ALCALINA # 2		
				441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA # 1		
				19967363	ENDOGRAPADORA ECHELON DE 60MM # 1		
				20064594	RECARGA DE GRAPADORA ENDOSCOPICA 60mm TEJIDO MEDIO # 6		
				19996829	PINZA LIGASURE BLUNT TIP 37 MC LAPAROSCOPICA LF1837 O BISTURI ARMONICO # 1		
				20152360	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACION AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED) # 1		
					DERECHO DE EQUIPO DE LAPAROSCOPICO - POR HORA # 3		
					MEDICAMENTOS EN SALA CUBRE (ANESTESIA, ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) MEDICAMENTOS ASOCIADOS A LA INTERNACION) # 1		
				438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		
4	438401-PAQ	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL (MANGA GASTRICA) VIA ABIERTA	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL) # 2	1. NO INCLUYE NINGUN TIPO DE COMPLICACION (TENIENDO EN CUENTA QUE CUALQUIER INTERCONSULTA, EXAMEN O AYUDA DIAGNOSTICA QUE SEA REQUERIDA PARA DEFINIR EL MANEJO MEDICO SE FACTURARA POR FUERA DEL PAQUETE)	NOTA: PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
				890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 1	2. MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	3. NO INCLUYE PLASMAFERESIS NI SUS INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION	
				890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES	
				890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	
				890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS	
				890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
				890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES	
				890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA	
				890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS	
				890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)	
				890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13. MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR	
				890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1		
				931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4		
				903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4		
				903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4		
				903818	COLESTEROL TOTAL # 4		
				903868	TRIGLICERIDOS # 4		
				904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2		
				904921	TIROXINA LIBRE # 2		
				904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4		

11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (2)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (1)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (1)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (1)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (1)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO ALTO)

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION
1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (7)
2	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (13)
3	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (12)
4	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (4)
5	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (4)
6	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
7	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
10	903846	903846	HIERRO TOTAL (1)
11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (1)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (2)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (2)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (2)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (2)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO MUY ALTO)

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION
1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (8)
2	890201	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL (16)
3	890205	890205	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA (13)
4	890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA (4)
5	890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (4)
6	902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO (1)
7	903864	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (3)
10	903846	903846	HIERRO TOTAL (1)
11	903016	903016	FERRITINA (1)
12	903044	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA (1)
13	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
14	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
15	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (1)
16	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (1)
17	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (1)
18	903868	903868	TRIGLICERIDOS (1)
19	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (1)
20	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (2)
21	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (2)
22	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (1)
23	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (1)
24	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (1)
25	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (1)
26	894402-CAR	894402	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA) (2)
27	933601	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR (36)
28	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA) (2)

PAQUETE FALLA CARDIACA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES CONCATENAR CON CUPS	EXCLUSIONES
1	992990-PAQ	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (ONCOLOGIA)	PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES; SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD.
					INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (1)	
					DERECHOS DE SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIAL (1)	

						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
2	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	NO INCLUYE INSUMOS VAC, EXPANSOR	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	ATENCION DE URGENCIAS	
				869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					857101	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
3	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	

						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
6	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES	ATENCION DE URGENCIAS	
				397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSTRUMENTACION	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	PINZA LIGASURE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ERTAPENEM	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL		

PAQUETES CLÍ DE MAMA

No.	CODIGO HUDN	CUPS	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES CONCATENAR CON CUPS	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	401001-PAQ	401001	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	

				405101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
5	547505-PAQ	547505	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5-10 CM (PARED DE TORAX O ABDOMEN) MAS RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL CON O SIN MALLA MAS COLGAJO DE 10 - 15 CM	547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				405101	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
6	852201-PAQ1	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO	852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INSUMOS VAC	
				547505	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				833002	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867004	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	

					INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852202	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867002	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
10	854101-PAQ1	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA		MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						ERTAPENEM	
11	854103-PAQ	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854101	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				401001	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	

14	857201-PAQ1	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	INSUMOS VAC	
					RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				854502	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
15	857201-PAQ2	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				857201	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				852201	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				867002	VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				857201	INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
16	857201-PAQ3	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	ATENCION DE URGENCIAS	
				857201	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852201	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867003	INSTRUMENTACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE	

						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
19	858403-PAQ1	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				857202	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
20	858403-PAQ2	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA) #2	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				858403	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				854101	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DREN SILICONADO Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	

					COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					857101	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
3	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				857201	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				857201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				836001	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				869601	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				867302	INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
4	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS	
				857101	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				869701	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				858403	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				836001	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
				867203	INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	