					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		

CLINICA DOLOR TORACICO PACIENTE AGUDO

No.	COD HUDN	CUPS 2706	DESCRIPCION
1	360101	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS
2	360102	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS
3	360201	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA UNO O DOS VASOS
4	372202	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON
5	372302	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZÓN
6	876121	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO
7	876122	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO
8	876132	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA
9	372102	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
10	992990	992990	SALA DE DOLOR TORACICO

TAMIZAJE NEONATAL

COD HUDN	CODIGO	DESCRIPCION	MUESTRA	OPORTUNIDAD
908350-PAQ PAQUETE TAMIZAJE NEONATAL OTROS-METABOLITOS DETERMINACION ESPECIFICO	904902	TSH NEONATAL	Sangre de Talón	4 días
	908316	FENILALANINA Neonatal		
	903301	GALACTOSA Neonatal		
	908354	TRIPSINOGENO INMUNOREACTIVO (IR) NEONATAL		
	904509	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PEDIATRICA		
	908355	BIOTINIDASA Neonatal		
	906858	HEMOGLOBINA (especifica) Cualitativa o Cuantitativa		

Angie Licet López Cuaran

Intendente ANGIE LICET LOPEZ CUARAN
Jefe Grupo Soporte Y Apoyo Administrativo Upres Nariño

35	012507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	2.997.500
36	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA	2.997.500
37	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION	2.997.500
38	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	2.997.500
39	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	2.997.500
40	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL	3.260.900
41	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	3.260.900
42	013107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES	2.997.500
43	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	3.618.300
44	013201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA	2.997.500
45	013202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA	2.997.500
46	013204	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
47	013205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	2.997.500
48	013206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
49	013207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	2.997.500
50	013208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
51	013209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA	2.997.500
52	013210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
53	013211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA	2.997.500
54	013213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
55	013214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA	2.997.500
56	013215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
57	013216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA	3.055.100
58	013217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA	2.997.500
59	013218	CINGULOTOMIA CON ABLACION	3.055.100
60	013219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL	5.967.000
61	014103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	2.997.500
62	014201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	2.997.500
63	014301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA	2.997.500
64	014401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES	2.997.500
65	015101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA	3.896.700
66	015102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA	3.896.700
67	015103	ESCISION DE LESION CRANEAL	1.745.700
68	015104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA	2.997.500
69	015201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR	2.997.500
70	015202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	2.997.500
71	015203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL	2.997.500
72	015204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL	2.997.500
73	015205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR	2.997.500
74	015301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL	2.997.500
75	015302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	2.997.500
76	015303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	2.997.500
77	015304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA	2.997.500
78	015305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA	2.997.500
79	015306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL	2.997.500
80	015307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA	2.997.500
81	015308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL	2.997.500
82	015310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL	4.179.000
83	015311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	4.179.000
84	015401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL	3.608.400
85	015402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	4.179.000
86	015403	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMIA TRANSMANDIBULAR	3.608.400
87	015404	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA TRANSORAL	5.967.000
88	015408	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FOSA MEDIA	3.608.400
89	015409	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	3.608.400
90	015410	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR	3.608.400
91	015501	TOMA DE INJERTO OSEO DE CRANEO	1.745.700
92	015502	RESECCION DE TEJIDO CRANEAL	1.745.700
93	016101	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMIA	2.997.500
94	016102	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMIA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	2.997.500
95	016103	RESECCION DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	2.997.500
96	016201	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	2.997.500
97	016202	RESECCION TUMORES DE LA HOZ	2.997.500
98	016301	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMIA	3.608.400
99	016302	RESECCION TUMORES DEL TENTORIO	3.608.400
100	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.997.500
101	016402	RESECCION DE OTRA LESION DE MENINGE CEREBRAL	2.997.500
102	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMIA	3.778.900
103	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.997.500

171	021202	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	2.997.500
172	021203	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA SUBFRONTAL	2.997.500
173	021204	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA TRANSESFENOIDAL	4.179.000
174	021205	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VIA ENDOSCOPICA TRANSNASAL	4.179.000
175	021206	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMIA	2.997.500
176	021207	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, VIA TRANSESFENOIDAL	4.179.000
177	021208	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO POSTERIOR, VIA SUBOCCIPITAL	2.997.500
178	021209	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMIA	2.997.500
179	021210	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	2.997.500
180	021211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	2.997.500
181	021212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	5.967.000
182	021213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	4.179.000
183	021214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	2.997.500
184	021215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL	2.997.500
185	021216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA	4.179.000
186	021301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL	2.997.500
187	021302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	4.179.000
188	021303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL	2.997.500
189	021304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	4.179.000
190	021305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL	2.997.500
191	021306	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA	4.179.000
192	021307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL	2.997.500
193	021308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	2.997.500
194	022101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	3.260.900
195	022102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA	4.179.000
196	022103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	2.997.500
197	022105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA	2.997.500
198	022201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	3.055.100
199	022202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	3.260.900
200	022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	3.055.100
201	022401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.260.900
202	022402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA	3.432.800
203	022403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
204	022404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
205	023201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	3.260.900
206	023402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	3.260.900
207	023403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	3.260.900
208	023404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS	3.260.900
209	024101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR	2.660.200
210	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION	3.691.100
211	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION	3.691.100
212	024203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR	3.691.100
213	024301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR	1.993.800
214	025001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO	3.055.100
215	028101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES	2.997.500
216	028201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL	3.055.100
217	028202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL	3.055.100
218	028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	3.055.100
219	028302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO	2.997.500
220	028303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	2.997.500
221	028304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION	2.997.500
222	028305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL	2.997.500
223	028307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA	2.997.500
224	028308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	4.179.000
225	028309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA	2.997.500
226	028310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA	4.179.000
227	028311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	2.997.500
228	028312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	2.997.500
229	028313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA	4.179.000
230	028314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL	4.179.000
231	028401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO	1.745.700
232	028402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	1.745.700
233	028501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO	1.745.700
234	028502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL	1.745.700
235	029001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS	3.608.400
236	029002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES	3.608.400
237	029101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO	3.608.400
238	030105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.997.500
239	030106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	2.997.500
240	030108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	2.997.500
241	030109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA	2.997.500
242	030111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA	2.997.500
243	030112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA	2.997.500
244	030208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.179.000
245	030211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA	4.179.000
246	030214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA	3.608.400

302	034415	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	5.967.000
303	034418	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
304	034421	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	5.967.000
305	034424	RESECCION DE TUMOR O LESION MULTIRRADICULAR SACRO VIA ABIERTA	5.967.000
306	035102	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON MIELOTOMIA POSTERIOR	4.179.000
307	035103	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESION VIA ANTERIOR	5.967.000
308	035104	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON FUSION OSEA E INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	5.967.000
309	035105	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE TABIQUE OSEO	4.179.000
310	035106	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON SECCION DE FILUM TERMINALIS	5.967.000
311	035107	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL, CON RESECCION DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	4.179.000
312	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACION PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MEDULA ESPINAL (SENO DERMICO)	3.608.400
313	035109	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	3.608.400
314	035110	CORRECCION DE MALFORMACION DE MEDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACION VIA POSTERIOR	4.179.000
315	035201	CORRECCION DE ANOMALIA DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA Y DUROPLASTIA	4.179.000
316	035202	CORRECCION DE MEDULA ESPINAL EN UNION CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMIA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMIA C1-C2 Y DUROPLASTIA	4.179.000
317	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2.997.500
318	035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	4.179.000
319	035501	REPARACION DE FISTULA ESPINAL DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	3.860.100
320	036101	LISIS O RESECCION DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MEDULA ESPINAL O RAICES DE NERVIOS ESPINALES VIA ABIERTA	4.179.000
321	037101	DERIVACION SIRINGO PERITONEAL O RETROPERITONEAL	3.260.900
322	037201	DERIVACION SIRINGO SUBDURAL ESPINAL VIA ABIERTA	3.260.900
323	037301	DERIVACION LUMBO PERITONEAL	3.260.900
324	037302	DERIVACION LUMBO RETROPERITONEAL	3.260.900
325	037401	DERIVACION Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	3.055.100
326	037501	DERIVACION SIRINGO PLEURAL ESPINAL	3.260.900
327	039001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	2.205.300
328	039101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	805.500
329	039102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	805.500
330	039201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	4.784.800
331	039202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	5.036.700
332	039203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	4.533.000
333	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	4.179.000
334	039204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	3.777.500
335	039304	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL POR LAMINECTOMIA	2.997.500
336	039306	IMPLANTACION DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACION ESPINAL VIA PERCUTANEA	2.849.300
337	039307	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VIA ABIERTA	2.997.500
338	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACION ESPINAL	2.849.300
339	039501	PARCHE HEMATICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL	331.400
340	039601	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE ESTIMULADOR ELECTRICO NO CARDIACO	185.600
341	039701	REEMPLAZO, IRRIGACION O REVISION DE DERIVACION ESPINAL	2.660.200
342	039801	RETIRO DE DERIVACION ESPINAL	1.993.800
343	040201	SECCION DE NERVIO TRIGEMINO POR CRANEOTOMIA	4.179.000
344	040301	SECCION DE NERVIO LARINGEO RECURRENTE	4.179.000
345	040302	SECCION DE OTRO NERVIO CRANEAL	4.179.000
346	040501	GANGLIONECTOMIA DE GASSER	4.179.000
347	040601	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	2.997.500
348	040602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	2.997.500
349	040603	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO PERIFERICO	2.849.300
350	040604	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	3.055.100
351	040605	SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	3.055.100
352	040606	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE NERVIO VAGO	3.055.100
353	040607	RETIRO DE NEUROESTIMULADOR DE OTROS NERVIOS CRANEALES	3.055.100
354	040702	RESECCION DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO OPTICO, POR ORBITOTOMIA LATERAL	2.660.200
355	040703	ESCISION [RESECCION] DE NERVIO CRANEAL O PERIFERICO	2.997.500
356	040704	NEURECTOMIA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA DE FOSA MEDIA	2.997.500
357	040705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	2.660.200
358	040712	RESECCION DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑON (DE AMPUTACION O HERIDA) O EN PLEJO	2.997.500
359	040713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	2.660.200
360	040714	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCOPICA	2.660.200
361	040715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.993.800
362	040716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.993.800
363	040717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.993.800
364	040718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.993.800
365	040719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	2.660.200
366	040720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA	2.857.200
367	040721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2.660.200
368	040722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2.660.200
369	040725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.660.200
370	040726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2.660.200
371	040727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	2.660.200
372	040728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	2.660.200
373	040729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.229.500
374	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	3.055.100

455	048401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	962.500
456	048401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	2.421.300
457	048402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	2.393.100
458	048403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	2.421.300
459	048403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	2.861.400
460	048404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	2.160.200
461	052001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.408.700
462	052001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.584.600
463	052101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA	2.997.500
464	052102	GANGLIONECTOMIA	1.588.400
465	052201	SIMPATECTOMIA CERVICAL	3.055.100
466	052301	SIMPATECTOMIA LUMBAR	3.055.100
467	052401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA	3.055.100
468	052403	SIMPATECTOMIA PRESACRA	3.055.100
469	052603	SIMPATECTOMIA DIGITAL (DEDO)	3.055.100
470	052604	TIMPANOSIMPATECTOMIA [NEURECTOMIA DEL JACOBSON]	3.720.600
471	052605	SIMPATECTOMIA O GANGLIECTOMIA	3.055.100
472	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO	132.300
473	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL (ANESTESIOLOGIA)	132.300
474	053102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	914.900
475	053103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	914.900
476	053108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	3.491.600
477	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	773.300
478	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	773.300
479	053111	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	3.491.600
480	053112	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	3.491.600
481	053114	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	2.056.100
482	053115	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	3.491.600
483	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	1.745.700
484	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	1.745.700
485	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	1.745.700
486	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORACICO	4.179.000
487	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELIACO	4.179.000
488	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGASTRICO	4.179.000
489	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPATICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	4.179.000
490	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPATICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	2.997.500
491	053302	GANGLIOLISIS	2.997.500
492	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	2.997.500
493	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACION	2.997.500
494	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	3.608.400
495	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	4.179.000
496	054201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	3.608.400
497	054202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	4.179.000
498	054203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	4.179.000
499	055101	EXPLORACION SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL	2.997.500
500	055102	EXPLORACION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	2.997.500
501	055201	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)	3.260.900
502	060901	DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION	704.800
503	060903	EXPLORACION DE CUELLO O AREA TIROIDEA POR INCISION	2.660.200
504	060904	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION	704.800
505	061001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	1.745.700
506	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	544.200
507	061301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	1.993.800
508	061302	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA PERCUTANEA	850.700
509	062001	TIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	2.857.200
510	062001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	11.983.200
511	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.055.100
512	064101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	13.933.700
513	065101	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL PARCIAL VIA ABIERTA	2.857.200
514	065201	TIROIDECTOMIA RETROESTERNAL TOTAL VIA ABIERTA	3.055.100
515	067001	RESECCION DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VIA ABIERTA	1.993.800
516	067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	1.993.800
517	068101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.260.900
518	068901	PARATIROIDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.260.900
519	068901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	8.571.500
520	069101	REEXPLORACION DE CUELLO Y MEDIASTINO VIA ABIERTA	2.660.200
521	069501	REIMPLANTE DE TEJIDO PARATIROIDEO VIA ABIERTA	1.229.500
522	070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	2.660.200
523	070002	EXPLORACION DE AREA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	891.900
524	071001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	1.745.700
525	071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1.030.900
526	071003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	4.399.800
527	071301	BIOPSIA DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	4.179.000
528	071401	BIOPSIA DE HIPOFISIS VIA TRANSESFENOIDAL	4.179.000
529	071402	BIOPSIA DE HIPOFISIS TRANSESFENOIDAL VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
530	071601	BIOPSIA DE TIMO VIA ABIERTA	1.993.800
531	071602	BIOPSIA DE TIMO POR TORACOSCOPIA	4.076.400
532	071701	BIOPSIA DE GLANDULA PINEAL	5.967.000
533	072001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	3.260.900
534	072002	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	5.210.700
535	072401	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	3.998.400

614	089212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	5.403.600
615	090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	524.300
616	091101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	524.300
617	091201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	704.800
618	092001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL	1.588.400
619	092002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL	1.588.400
620	094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	1.229.500
621	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA	181.600
622	094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA	524.300
623	094401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA	2.857.200
624	094402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA	2.857.200
625	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	524.300
626	095002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL	524.300
627	096101	DACRIOCISTECTOMIA	1.588.400
628	097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	1.745.700
629	097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	524.300
630	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	524.300
631	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	2.857.200
632	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	2.997.500
633	098105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA	2.857.200
634	098106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA	2.857.200
635	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA	2.660.200
636	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA	2.660.200
637	098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA	2.660.200
638	098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	2.660.200
639	099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	524.300
640	099002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	524.300
641	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	313.000
642	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	704.800
643	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	1.229.500
644	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.588.400
645	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)	1.229.500
646	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1.745.700
647	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	1.745.700
648	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	1.588.400
649	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	1.229.500
650	103108	PERITOMIA TOTAL	704.800
651	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA	1.588.400
652	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON	1.588.400
653	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	1.588.400
654	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	1.588.400
655	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	977.000
656	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	704.800
657	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	3.260.900
658	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	3.260.900
659	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	2.660.200
660	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	2.660.200
661	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS	1.588.400
662	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	977.000
663	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	1.816.200
664	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA	79.600
665	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA	704.800
666	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	1.816.200
667	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA	133.000
668	112101	FROTIS DE CORNEA	704.800
669	112102	CITOLOGIA DE IMPRESION DE CORNEA	85.500
670	112201	BIOPSIA DE CORNEA	891.900
671	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA	1.745.700
672	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA	1.745.700
673	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL	704.800
674	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA	704.800
675	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	1.588.400
676	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	1.745.700
677	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	3.260.900
678	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	3.260.900
679	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA	1.745.700
680	115306	SUTURA DE CORNEA	1.745.700
681	115307	QUERATECTOMIA MANUAL	1.229.500
682	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	3.260.900
683	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	3.260.900
684	115402	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON INJERTO	3.260.900
685	115801	RETIRO DE SUTURA EN CORNEA	524.300
686	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	3.260.900
687	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	3.260.900
688	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	3.608.400
689	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	3.608.400
690	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	3.608.400
691	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	3.608.400
692	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	2.997.500
693	118101	QUERATOPIGMENTACION [TATUAJE DE CORNEA]	704.800
694	118202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN CORNEA	704.800
695	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CORNEA MANUAL	3.608.400

777	143403	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA EXTERNA	3.260.900
778	143404	REPARACION DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMATICA	2.997.500
779	143501	REPARACION DE LESION RETINAL POR INDENTACION ESCLERAL	3.260.900
780	147101	VITRECTOMIA ANTERIOR	2.997.500
781	147103	ASPIRACION DIAGNOSTICA DE VITREO	2.997.500
782	147104	VITRECTOMIA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	2.997.500
783	147401	VITRECTOMIA POSTERIOR CON INSERCION DE SILICON O GASES	4.179.000
784	147402	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	3.608.400
785	147403	VITRECTOMIA POSTERIOR ASISTIDA	5.967.000
786	147404	VITRECTOMIA POSTERIOR SIN INSERCION DE SILICON O GASES	5.967.000
787	147405	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	3.608.400
788	147406	VITRECTOMIA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	3.608.400
789	147407	VITRECTOMIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	2.997.500
790	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	2.997.500
791	147502	IMPLANTE INTRAVITREO	3.055.100
792	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	2.997.500
793	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	1.029.200
794	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES	2.660.200
795	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	1.745.700
796	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	1.745.700
797	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR	1.745.700
798	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	1.745.700
799	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.660.200
800	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	1.745.700
801	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.660.200
802	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS	1.745.700
803	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.660.200
804	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS	1.745.700
805	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS	2.660.200
806	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	2.660.200
807	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA	2.660.200
808	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON	1.229.500
809	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO	2.660.200
810	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL	3.190.300
811	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA	2.660.200
812	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA	704.800
813	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	1.229.500
814	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	1.229.500
815	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	1.745.700
816	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	1.745.700
817	164001	ENUCLEACION SIMPLE	1.745.700
818	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO	1.745.700
819	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO	2.660.200
820	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA	2.997.500
821	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	1.993.800
822	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO	2.660.200
823	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	2.660.200
824	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	2.660.200
825	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA	3.608.400
826	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL	2.660.200
827	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA	2.660.200
828	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA	2.660.200
829	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	66.800
830	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	520.300
831	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	66.800
832	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	1.229.500
833	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	1.229.500
834	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	1.609.800
835	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	520.300
836	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA	2.857.200
837	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA	2.857.200
838	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA	704.800
839	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA	704.800
840	170009	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL	3.260.900
841	170010	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA	2.997.500
842	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR	74.200
843	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	74.200
844	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	524.300
845	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA	405.400
846	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	524.300
847	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	524.300
848	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO	524.300
849	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR	1.588.400
850	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR	524.300
851	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR	891.900
852	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA	64.300
853	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO	1.229.500
854	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR	1.588.400
855	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	1.229.500
856	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL	3.260.900

936	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	1.588.400
937	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL	1.588.400
938	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	2.997.500
939	221401	NASOSINUSCOPIA	1.095.700
940	221402	ANTROSCOPIA	480.200
941	222104	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	1.993.800
942	222105	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
943	222106	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	1.993.800
944	222107	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
945	222109	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
946	223902	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	1.745.700
947	224101	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL	2.660.200
948	224102	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
949	224103	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	2.997.500
950	224104	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMIA RADICAL	2.660.200
951	224105	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	2.997.500
952	224106	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLASTICO	2.660.200
953	224107	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACION OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLASTICO	2.997.500
954	224108	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
955	224203	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL	2.660.200
956	224204	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
957	224205	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
958	224206	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA ABIERTA	2.660.200
959	225001	ANTROSTOMIA MAXILAR REVISIONAL	3.055.100
960	225002	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR REVISIONAL	1.993.800
961	225003	ETMOIDECTOMIA POSTERIOR REVISIONAL	1.993.800
962	225004	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	2.424.100
963	225005	SINUSOTOMIA FRONTAL REVISIONAL	2.660.200
964	225006	ESFENOIDECTOMIA REVISIONAL	2.660.200
965	225302	INCISION DE MULTIPLES SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
966	226001	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
967	226101	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	3.055.100
968	226203	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3.055.100
969	226204	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
970	226205	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL	3.055.100
971	226206	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
972	226207	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMIA MEDIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
973	226208	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VIA ABIERTA	3.055.100
974	226301	FRONTO ETMOIDECTOMIA EXTERNA	2.660.200
975	226303	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR TRANSNASAL	2.857.200
976	226304	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
977	226305	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
978	226307	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	2.857.200
979	226309	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
980	226403	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL	2.660.200
981	226404	ESFENOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
982	226405	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL	2.660.200
983	226406	DRENAJE DE SENOS ESFENOIDALES VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
984	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	1.745.700
985	227102	CIERRE DE FISTULA DE SENO MAXILAR	1.588.400
986	227901	RECONSTRUCCION DE CONDUCTO FRONTONASAL	2.997.500
987	231101	EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR	77.500
988	231201	EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR	128.600
989	236301	IMPLANTE ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION)	1.993.800
990	243101	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	1.745.700
991	243102	ESCISION DE LESION BENIGNA ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	1.745.700
992	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	1.588.400
993	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	1.745.700
994	243105	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA SIN VACIAMIENTO GANGLIONAR NI RESECCION DE ESTRUCTURAS VECINAS U OSEAS	704.800
995	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	3.055.100
996	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	3.926.400
997	243108	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, RESECCION OSEA Y RECONSTRUCCION CON PLACA Y COLGAJO PEDICULADO	3.926.400
998	243110	RESECCION DE LESION DE ENCIA	704.800
999	243201	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MENOR DE TRES CENTIMETROS	891.900
1000	243202	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA, MAYOR DE TRES CENTIMETROS	891.900
1001	243203	SUTURA DE LACERACION DE ENCIA	891.900
1002	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	1.588.400
1003	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	1.993.800
1004	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE	1.745.700
1005	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO	1.993.800
1006	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE	2.660.200
1007	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA	2.660.200
1008	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	891.900
1009	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA	1.993.800
1010	245101	REGULARIZACION DE REBORDES	148.300

1089	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL	3.260.900
1090	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	2.660.200
1091	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL	2.660.200
1092	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO	3.790.800
1093	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	1.229.500
1094	276101	PALATORRAFIA EN Z	2.857.200
1095	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	2.857.200
1096	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA	3.055.100
1097	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO	3.055.100
1098	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO	3.055.100
1099	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS	2.857.200
1100	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO	3.260.900
1101	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	3.055.100
1102	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	2.857.200
1103	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO	2.857.200
1104	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION	2.857.200
1105	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL	2.857.200
1106	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO	2.857.200
1107	277101	INCISION DE LA UVULA	524.300
1108	277201	RESECCION PARCIAL DE UVULA	524.300
1109	277202	RESECCION TOTAL DE UVULA	524.300
1110	277301	UVULORRAFIA	524.300
1111	278301	CIERRE VELOFARINGEO CON COLGAJO FARINGEO	2.857.200
1112	278401	CORRECCION DE MACROSTOMA	2.660.200
1113	278402	CORRECCION DE MICROSTOMA	2.660.200
1114	280001	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSORAL	74.200
1115	280002	DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VIA TRANSCERVICAL	2.660.200
1116	282101	AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA	1.588.400
1117	284101	RESECCION DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	1.588.400
1118	286101	ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.229.500
1119	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMIA	1.229.500
1120	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ABIERTA	1.229.500
1121	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VIA ENDOSCOPICA	1.229.500
1122	289102	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	524.300
1123	290301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ABIERTA	1.993.800
1124	290303	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.291.800
1125	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	891.900
1126	290402	DRENAJE DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.229.500
1127	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	1.095.700
1128	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.229.500
1129	293305	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	2.660.200
1130	293307	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	3.055.100
1131	295201	RESECCION DE FISTULA BRANQUIAL	2.660.200
1132	295202	RESECCION DE QUISTE BRANQUIAL	3.055.100
1133	300201	RESECCION DE LESION EN LARINGE VIA ABIERTA	2.660.200
1134	300202	RESECCION ENDOSCOPICA DE LESION EN LARINGE	1.627.900
1135	300401	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	2.660.200
1136	301105	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA VIA ABIERTA	3.055.100
1137	301107	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VIA ABIERTA	2.849.300
1138	301109	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL VIA ABIERTA	3.055.100
1139	301111	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	2.849.300
1140	301401	CORDECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.055.100
1141	301404	CORDECTOMIA TOTAL VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
1142	302001	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ABIERTA	2.660.200
1143	302102	FISTULECTOMIA LARINGOTRAQUEAL VIA ABIERTA	1.745.700
1144	302407	ARITENOPEXIA VIA ABIERTA	2.660.200
1145	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ABIERTA	3.055.100
1146	303103	LARINGOFARINGECTOMIA CON RECONSTRUCCION CON COLGAJO FASCIOCUTANEO O MIOCUTANEO A DISTANCIA	4.346.000
1147	303201	LARINGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	2.997.500
1148	304101	LARINGECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	3.735.000
1149	305101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	1.993.800
1150	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.095.700
1151	306002	MICROENDOSCOPIA LARINGEA	853.900
1152	306004	LARINGOSCOPIA	480.200
1153	306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	1.745.700
1154	306102	BIOPSIA DE LARINGE VIA ENDOSCOPICA	1.745.700
1155	306201	DILATACION DE LARINGE	524.300
1156	306502	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
1157	306504	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
1158	306506	INYECCION EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
1159	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA (OTORRINOLARINGOLOGIA)	3.055.100
1160	311101	CRICOTIROTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.448.100
1161	311102	CRICOTIROTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	3.448.100
1162	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.055.100
1163	311301	TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.188.300
1164	311301	PAQUETE TRAQUEOSTOMIA (COMO PROCEDIMIENTO DE CIRUGIA ONCOLOGICA)	4.786.600
1165	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)	3.055.100
1166	311302	TRAQUEOSTOMIA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	3.936.500
1167	311401	PUNCION (ASPIRACION) TRANSTRAQUEAL VIA PERCUTANEA	891.900
1168	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.055.100
1169	313101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.813.200

1243	322102	RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.351.000
1244	322102	RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.821.600
1245	322201	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.522.200
1246	322202	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	5.148.800
1247	322203	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.685.000
1248	322801	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO PULMONAR VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.813.600
1249	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.260.900
1250	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.929.900
1251	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.614.400
1252	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	6.092.800
1253	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.857.200
1254	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.680.400
1255	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.210.700
1256	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	6.054.000
1257	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.857.200
1258	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.173.800
1259	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.351.000
1260	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.191.600
1261	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.997.500
1262	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.768.900
1263	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.351.000
1264	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.931.700
1265	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	4.927.500
1266	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	7.248.700
1267	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	5.281.000
1268	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	7.411.600
1269	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.997.500
1270	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	6.015.600
1271	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.351.000
1272	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	6.178.400
1273	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	4.179.000
1274	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	7.206.900
1275	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	4.532.600
1276	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	7.369.700
1277	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.860.100
1278	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	6.509.000
1279	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMIA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	12.826.700
1280	325303	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] POR TORACOSCOPIA	6.216.300
1281	326101	DISECCION EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LOBULO DE PULMON, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APOFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPATICOS (CIRUGIA DE TORAX)	8.405.200
1282	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL (NEUMOLOGIA)	1.187.100
1283	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL (NEUMOLOGIA)	1.533.600
1284	332202	BRONCOSCOPIA (NEUMOLOGIA)	1.187.100
1285	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR (NEUMOLOGIA)	1.533.600
1286	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO (NEUMOLOGIA)	1.533.600
1287	332204	BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y CEPILLADO BRONQUIAL (NEUMOLOGIA)	1.765.400
1288	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	1.533.600
1289	332401	BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y TOMA DE BIOPSIA (NEUMOLOGIA)	1.765.400
1290	332401	BRONCOSCOPIA CON LAVADO, CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA (NEUMOLOGIA)	2.049.700
1291	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	2.491.200
1292	332501	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.726.600
1293	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (NEUMOLOGIA)	891.900
1294	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	1.664.500
1295	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	797.200
1296	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	1.922.800
1297	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.876.600
1298	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.588.400
1299	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.726.600
1300	332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.805.000
1301	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA	2.660.200
1302	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	4.431.600
1303	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	2.660.200
1304	332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.716.200
1305	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA GENERAL)	3.035.300
1306	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.269.800
1307	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA GENERAL)	2.179.300
1308	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA DE TORAX)	4.192.000
1309	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA GENERAL)	1.993.800
1310	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA DE TORAX)	3.747.900
1311	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.993.800
1312	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.501.200
1313	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (CIRUGIA GENERAL)	704.800
1314	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (CIRUGIA DE TORAX)	1.904.100
1315	340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE (NEUMOLOGIA)	680.500
1316	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	2.020.900

1386	341502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MEDIASTINO O LIBERACION DE ADHERENCIAS POR TORACOSCOPIA (RETIRO DE BARRA DE PECTUS CARINATUM) (CIRUGIA DE TORAX)	4.967.800
1387	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA GENERAL)	1.745.700
1388	342101	TORACOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.338.000
1389	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	1.745.700
1390	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA GENERAL)	704.800
1391	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)	1.677.200
1392	345001	TORACENTESIS DIAGNOSTICA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	759.800
1393	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	1.881.000
1394	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA CON ANESTESIA LOCAL (CIRUGIA GENERAL)	704.800
1395	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA (CIRUGIA DE TORAX)	1.677.200
1396	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	759.800
1397	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.997.500
1398	345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.658.700
1399	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.351.000
1400	345102	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.821.600
1401	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.356.900
1402	345201	PLEURODESIS QUIMICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.782.100
1403	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	2.006.200
1404	345202	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.782.100
1405	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA	2.997.500
1406	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA (CIRUGIA DE TORAX)	2.997.500
1407	345203	PLEURODESIS QUIMICA POR TORACOSTOMIA CERRADA (NEUMOLOGIA)	1.333.300
1408	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.356.900
1409	345204	PLEURODESIS MECANICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.782.100
1410	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	2.997.500
1411	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.977.600
1412	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.997.500
1413	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.028.800
1414	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.351.000
1415	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.191.600
1416	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	1.040.700
1417	345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	716.700
1418	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.588.400
1419	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.233.200
1420	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	2.050.200
1421	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	3.478.000
1422	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.997.500
1423	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.028.800
1424	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.351.000
1425	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	6.489.500
1426	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA	1.993.800
1427	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA	3.144.700
1428	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CIRUGIA GENERAL)	704.800
1429	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CIRUGIA DE TORAX)	2.520.900
1430	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (NEUMOLOGIA)	866.000
1431	345601	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	664.600
1432	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.993.800
1433	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.501.200
1434	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	2.347.300
1435	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	3.664.000
1436	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.096.400
1437	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.994.600
1438	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	2.347.300
1439	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.196.700
1440	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	3.260.900
1441	348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	5.210.700
1442	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.260.900
1443	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.943.200
1444	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.614.400
1445	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.105.900
1446	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL	1.399.700
1447	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA	1.399.700
1448	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL	1.399.700
1449	348502	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	6.941.500
1450	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.242.900
1451	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.929.900
1452	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.614.400
1453	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	6.092.800
1454	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.368.900
1455	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.298.400
1456	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.055.100
1457	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.298.400

1535	383205	RESECCION VENOSA CON ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL EN ZONA II DE CUELLO	3.926.400
1536	383206	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.926.400
1537	383301	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA DE SUBCLAVIA	3.926.400
1538	383302	RESECCION CON ANASTOMOSIS PRIMARIA AXILAR	3.926.400
1539	383303	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO	3.926.400
1540	383304	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.260.900
1541	383304	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	8.720.400
1542	383404	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	6.819.600
1543	383405	RECONSTRUCION AORTICA TORACO- ABDOMINAL (METODOS CLASICO, DE KOUCHOUKOSY DE LA TROMPA DE ELEFANTE)	4.179.000
1544	383414	REVASCULARIZACION DE VASOS DE CUELLO VIA ABIERTA	3.926.400
1545	383601	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.055.100
1546	383602	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.055.100
1547	383701	RESECCION CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE VENAS ABDOMINALES	3.608.400
1548	383702	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE VENAS ABDOMINALES	3.608.400
1549	383801	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA SUPRAPATELAR	3.260.900
1550	383802	ANASTOMOSIS ARTERIAL PRIMARIA INFRAPATELAR	3.260.900
1551	383803	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	3.055.100
1552	383803	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	8.720.400
1553	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	3.055.100
1554	383902	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL INFRAPATELAR	3.055.100
1555	384201	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA I Y III DEL CUELLO	3.260.900
1556	384202	RESECCION CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS DE VASOS DE LA ZONA II DEL CUELLO	3.260.900
1557	384301	RESECCION DE SUBCLAVIA CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	3.597.000
1558	384302	RESECCION AXILAR CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	3.260.900
1559	384303	RESECCION EN BRAZO O ANTEBRAZO CON INTERPOSICION DE INJERTO O PROTESIS	3.260.900
1560	384304	RESECCION CON SUSTITUCION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.260.900
1561	384401	RESECCION CON SUSTITUCION DE AORTA ABDOMINAL	4.179.000
1562	384601	RESECCION CON SUSTITUCION DE ARTERIAS ABDOMINALES	4.179.000
1563	384701	RESECCION CON SUSTITUCION DE VENAS ABDOMINALES	3.608.400
1564	384801	RESECCION ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	3.790.800
1565	384802	RESECCION ARTERIAL INFRAPATELAR CON INJERTO AUTOLOGO O PROTESIS	3.790.800
1566	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	3.608.400
1567	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	5.967.000
1568	385201	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3.260.900
1569	385202	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA II DEL CUELLO	3.260.900
1570	385203	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA I Y III DEL CUELLO	3.260.900
1571	385204	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO	3.260.900
1572	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	3.260.900
1573	385301	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA	3.260.900
1574	385302	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES	2.660.200
1575	385303	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	2.660.200
1576	385304	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.260.900
1577	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORACICOS	4.179.000
1578	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	3.260.900
1579	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	3.260.900
1580	385701	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS	3.260.900
1581	385702	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES	3.260.900
1582	385720	PAQUETE OCLUSION DE VENAS INTRAABDOMINALES, VIA ENDOVASCULAR	9.966.300
1583	385801	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR	2.660.200
1584	385802	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR	2.660.200
1585	385803	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES	3.260.900
1586	385901	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	2.660.200
1587	385902	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA INFRAPATELAR	2.660.200
1588	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	2.660.200
1589	385906	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VIA ABIERTA	2.660.200
1590	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	4.983.200
1591	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	1.745.700
1592	386201	TOMA DE INJERTO VENOSO	1.745.700
1593	386301	ESCLEROSIS DE LESION EN VASOS SANGUINEOS VIA PERCUTANEA	1.132.300
1594	386302	ESCLEROSIS DE LESION DE VASOS SANGUINEOS	1.132.300
1595	386401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ABIERTA	2.019.700
1596	387201	LIGADURA DE VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	3.608.400
1597	387301	INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR)	1.683.200
1598	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	2.660.200
1599	388901	LIGADURA Y ESCISION SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2.660.200
1600	388902	LIGADURA Y ESCISION INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2.660.200
1601	388903	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA EXTERNA	2.660.200
1602	388904	LIGADURA Y ESCISION DE SAFENA INTERNA	2.660.200
1603	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	1.588.400
1604	389002	COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL)	153.500
1605	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	192.500
1606	389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL (NEFROLOGIA)	1.588.400
1607	389102	INSERCION DE CATETER YUGULAR	1.588.400
1608	389103	INSERCION DE CATETER CENTRAL, VIA PERIFERICA (CIRUGIA GENERAL)	1.588.400
1609	389105	INSERCION DE CATETER CENTRAL MINIMAMENTE INVASIVA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	1.233.500
1610	389107	INSERCION DE CATETER PERMANENTE VASCULAR PARA HEMODIALISIS	1.588.400
1611	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE	3.753.900
1612	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA	116.200
1613	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA (CON REPOSICION)	116.200
1614	392201	DERIVACION DE AORTA A CAROTIDA	3.926.400
1615	392202	DERIVACION O PUENTE AXILO-AXILAR	3.926.400

1693	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	1.745.700
1694	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)	1.132.300
1695	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO	1.025.200
1696	399502	HEMOPERFUSION	3.709.900
1697	399503	HEMOFILTRACION INTERMITENTE	1.349.000
1698	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA	3.222.600
1699	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	10.785.500
1700	399701	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	3.612.800
1701	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)	5.557.900
1702	399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL	153.500
1703	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE (NEFROLOGIA)	831.900
1704	399902	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	495.800
1705	399903	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO	3.055.100
1706	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	1.588.400
1707	401001	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	2.163.200
1708	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	704.800
1709	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	2.163.200
1710	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL (CIRUGIA GENERAL)	704.800
1711	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	544.200
1712	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO	1.588.400
1713	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	3.260.900
1714	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO	3.260.900
1715	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	3.260.900
1716	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL	1.588.400
1717	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO	3.055.100
1718	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO	3.055.100
1719	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	2.857.200
1720	404001	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	17.783.800
1721	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	3.260.900
1722	404003	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL	22.475.700
1723	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	3.260.900
1724	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	3.260.900
1725	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	3.260.900
1726	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	3.260.900
1727	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	4.074.700
1728	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS MASTECTOMIA SIMPLE MAS COLGAJO DE 5-10 CM	4.753.800
1729	405201	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.805.000
1730	405202	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	4.967.800
1731	405203	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.967.800
1732	405304	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOFEMORAL, UNILATERAL VIA ABIERTA	3.260.900
1733	405304	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO UNILATERAL	12.303.200
1734	405304	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO UNILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	12.303.200
1735	405306	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA ABIERTA	5.403.600
1736	405306	PAQUETE VACIAMIENTO INGUINOILIACO RADICAL LINFATICO BILATERAL (INCLUYE VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL)	14.260.300
1737	405307	LINFADENECTOMIA RADICAL INGUINOILIACO BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA	3.737.700
1738	405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA ABIERTA	3.260.900
1739	405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	5.210.700
1740	405405	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	21.189.700
1741	405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	3.260.900
1742	405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	3.260.900
1743	405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	3.260.900
1744	405502	RESECCION RADICAL DE GANGLIOS LINFATICOS RETROPERITONEALES VIA ABIERTA	3.260.900
1745	405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	3.260.900
1746	406301	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO	3.055.100
1747	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.055.100
1748	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.545.200
1749	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.408.700
1750	406402	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.707.900
1751	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	2.660.200
1752	407201	LINFANGIORRAFIA	2.660.200
1753	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	891.900
1754	413202	BIOPSIA DE BAZO VIA ABIERTA	1.745.700
1755	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	3.712.200
1756	414101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA ABIERTA	1.745.700
1757	414102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ESPLENICO VIA LAPAROSCOPICA	3.695.600
1758	414201	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA ABIERTA	1.993.800
1759	414202	ESCISION O ABLACION DE LESION O TEJIDO DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	3.712.200
1760	414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	1.993.800
1761	414302	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	4.535.300
1762	414401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA ABIERTA	1.427.800
1763	414402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL BAZO VIA LAPAROSCOPICA	3.712.200
1764	414501	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA ABIERTA	1.993.800
1765	414502	ESCISION DE BAZO ACCESORIO VIA LAPAROSCOPICA	3.712.200

1835	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	5.210.700
1836	427403	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL [POEM] (TERCER ESPACIO)	10.012.200
1837	428101	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO	3.055.100
1838	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	3.260.900
1839	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA	3.260.900
1840	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA	3.260.900
1841	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA	3.260.900
1842	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA	5.967.000
1843	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA	3.608.400
1844	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	3.608.400
1845	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO	1.588.400
1846	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (NEUMATICA ENDOSCOPICA CON BALON)	1.588.400
1847	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (ENDOSCOPICA CONDUCIDA TIPO EDER-PUESTOW O SAVARY)	1.588.400
1848	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (DE ACALASIA CON DISPOSITIVO)	1.588.400
1849	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	971.000
1850	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	3.260.900
1851	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA	3.260.900
1852	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO	1.291.800
1853	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.588.400
1854	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA	1.993.800
1855	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA	1.745.700
1856	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	1.745.700
1857	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	1.745.700
1858	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	2.911.800
1859	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA	1.993.800
1860	433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.943.700
1861	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	1.745.700
1862	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS	1.745.700
1863	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1.745.700
1864	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	1.745.700
1865	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE TERAPIA CON ARGON PLASMA	1.745.700
1866	434201	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	12.175.100
1867	434501	MUCOSECTOMIA GASTRICA, VIA ENDOSCOPICA	2.003.500
1868	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	2.660.200
1869	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	5.301.600
1870	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	2.660.200
1871	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.610.100
1872	437102	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS	14.501.400
1873	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	3.608.400
1874	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	14.942.000
1875	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	4.500.400
1876	438102	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	22.072.200
1877	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	3.260.900
1878	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA	3.608.400
1879	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	2.660.200
1880	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	5.301.600
1881	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA	2.660.200
1882	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA	5.301.600
1883	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	8.733.200
1884	438401	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	33.467.500
1885	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	8.733.200
1886	438402	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	33.467.500
1887	438501	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA	2.878.400
1888	438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	9.509.600
1889	438503	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA	10.809.900
1890	438504	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA	10.809.900
1891	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	4.179.000
1892	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	16.722.400
1893	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	6.741.800
1894	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA	4.179.000
1895	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA	6.741.800
1896	439004	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA	21.165.300
1897	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	4.179.000
1898	439102	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	6.741.800
1899	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	2.660.200
1900	439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	5.301.600
1901	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	4.179.000
1902	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	3.485.300
1903	440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA	4.076.400
1904	440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPICA	4.076.400
1905	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	3.055.100
1906	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA	4.076.400
1907	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA	1.588.400
1908	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA	1.588.400

1983	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RIGIDA	853.900
1984	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.229.500
1985	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	2.798.200
1986	453002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VIA ENDOSCOPICA	1.745.700
1987	453101	OTRA ELIMINACION O ESCISION DE LESION DE DUODENO	1.993.800
1988	453304	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA ABIERTA	1.993.800
1989	453305	RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA	4.076.400
1990	453306	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	1.993.800
1991	453307	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCOPICA	4.076.400
1992	454101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	3.260.900
1993	454102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.941.500
1994	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
1995	454203	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VIA TERAPIA CON ARGON PLASMA	3.055.100
1996	454205	MUCOSECTOMIA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
1997	454206	DISECCION DE LA SUBMUCOSA DE COLON O RECTO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	12.175.100
1998	454207	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (1- 3)	3.055.100
1999	454208	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (4 - 10)	3.055.100
2000	454209	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA (11 O MAS)	3.055.100
2001	454210	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
2002	454301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
2003	455101	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.993.800
2004	455102	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.943.700
2005	455201	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	3.260.900
2006	455202	AISLAMIENTO DE SEGMENTO DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	4.957.600
2007	456001	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.993.800
2008	456002	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.943.700
2009	456101	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.993.800
2010	456102	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.943.700
2011	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	1.993.800
2012	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	1.993.800
2013	456203	ILECTOMIA VIA ABIERTA	1.993.800
2014	456204	DUODENECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.535.300
2015	456205	YEYUNECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.535.300
2016	456206	ILECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.732.400
2017	456301	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.993.800
2018	456302	RESECCION TOTAL DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	4.535.300
2019	456401	RESECCION INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTERICO	3.055.100
2020	457001	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	3.260.900
2021	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	3.691.100
2022	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA	3.260.900
2023	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	5.992.400
2024	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	3.260.900
2025	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA	13.014.800
2026	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA	5.210.700
2027	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA	3.260.900
2028	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA	5.210.700
2029	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	3.260.900
2030	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	13.014.800
2031	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	5.210.700
2032	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA	3.260.900
2033	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	6.252.900
2034	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	5.967.000
2035	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.608.400
2036	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	4.038.700
2037	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.993.800
2038	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.494.000
2039	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA	1.993.800
2040	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA	3.932.500
2041	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.993.800
2042	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.932.500
2043	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	1.993.800
2044	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	3.932.500
2045	459402	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA	21.189.700
2046	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA .	4.038.700
2047	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA	4.076.400
2048	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	1.993.800
2049	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA	3.948.300
2050	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.993.800
2051	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.943.700
2052	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	1.993.800
2053	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.010.100
2054	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	10.039.500
2055	463201	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)	2.660.200
2056	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL	1.993.800
2057	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA	1.993.800
2058	464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA	3.601.700
2059	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	1.993.800

2141	492301	BIOPSIA DE ANO	524.300
2142	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	971.000
2143	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	1.745.700
2144	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.588.400
2145	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES	1.588.400
2146	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	524.300
2147	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	704.800
2148	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	524.300
2149	497302	FISTULECTOMIA ANO-PERINEAL	1.588.400
2150	497501	CONSTRUCCION DE ANO, POR AGENESIA CONGENITA	6.397.400
2151	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	6.397.400
2152	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	6.397.400
2153	497505	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VAGINAL	6.397.400
2154	497506	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA SAGITAL POSTERIOR	6.397.400
2155	497507	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-VESICAL, VIA COMBINADA	6.397.400
2156	497508	CORRECCION DE ANO IMPERFORADO Y FISTULA RECTO-URETRAL	6.397.400
2157	499501	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSOPERATORIA) DE ANO	1.745.700
2158	500101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA ABIERTA	2.660.200
2159	500102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	4.051.900
2160	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	1.745.700
2161	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	716.700
2162	501003	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HIGADO	2.096.400
2163	502002	RESECCION DEL DOMO DE QUISTE HEPATICO VIA LAPAROSCOPICA	5.210.700
2164	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	1.745.700
2165	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	1.059.500
2166	502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	4.117.000
2167	502206	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA ABIERTA	3.260.900
2168	502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	3.260.900
2169	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	3.260.900
2170	502210	HEPATECTOMIA DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.260.900
2171	502212	HEPATECTOMIA TRISEGMENTARIA VIA ABIERTA	3.260.900
2172	502214	HEMIHEPATECTOMIA VIA ABIERTA	3.260.900
2173	502403	ABLACION DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	3.260.900
2174	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	1.993.800
2175	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA LAPAROSCOPICA	1.993.800
2176	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	2.660.200
2177	509201	ASISTENCIA HEPATICA EXTRACORPOREA	2.310.000
2178	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1.745.700
2179	510002	COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA	1.277.700
2180	510003	COLECISTOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.249.900
2181	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	1.745.700
2182	510101	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA ABIERTA	1.758.000
2183	510102	HEPATICOTOMIA O HEPATICOSTOMIA CON DRENAJE O EXTRACCION DE CALCULOS VIA LAPAROSCOPICA	4.270.000
2184	510301	DRENAJE BILIAR VIA PERCUTANEA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	1.277.700
2185	510302	DRENAJE BILIAR VIA ENDOSCOPICA Y COLOCACION DE DISPOSITIVO	3.260.900
2186	511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	2.660.200
2187	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (TRANSDUODENAL)	2.660.200
2188	511501	MEDICION DE LA PRESION DEL ESFINTER DE ODDI	3.055.100
2189	511601	COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA	154.200
2190	511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	198.000
2191	511701	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA ABIERTA	1.745.700
2192	511702	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	716.700
2193	511703	BIOPSIA DE VESICULA BILIAR O VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	4.080.300
2194	511705	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA ENDOSCOPICA	1.993.800
2195	511706	BIOPSIA ESFINTER DE ODDI VIA LAPAROSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)	1.993.800
2196	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	22.694.700
2197	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	33.000.000
2198	512101	COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA	2.660.200
2199	512104	COLECISTECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	3.616.900
2200	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	3.055.100
2201	512301	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	8.469.600
2202	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	5.967.000
2203	512302	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	33.000.000
2204	512503	RESECCION DE QUISTE DEL COLEDOCO CON DERIVACION BILIODIGESTIVA VIA ABIERTA	3.608.400
2205	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	3.608.400
2206	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	30.933.700
2207	513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	4.179.000
2208	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	4.179.000
2209	513602	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	4.063.100
2210	513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	4.179.000
2211	513702	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	5.702.500
2212	514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	2.857.200
2213	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	4.086.000
2214	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	18.663.000
2215	514004	COLEDOCOSCOPIA INTRAOPERATORIA	1.993.800
2216	514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	2.997.500
2217	514401	INSERCION DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPATICO PARA DESCOMPRESION VIA ABIERTA	2.857.200
2218	516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA	1.745.700
2219	516401	ESCISION DE LESION EN LAS VIAS BILIARES VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
2220	516402	ESCISION DE LA AMPOLLA DE VATER VIA ENDOSCOPICA	3.260.900

2297	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA	1.633.200
2298	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.633.200
2299	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	3.727.000
2300	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2.099.200
2301	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	3.892.000
2302	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	2.099.200
2303	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA	3.727.000
2304	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA	1.229.500
2305	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA	3.179.300
2306	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1.229.500
2307	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA	3.727.000
2308	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.633.200
2309	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	3.727.000
2310	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.993.800
2311	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	2.295.500
2312	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA	1.993.800
2313	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	891.900
2314	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	3.179.300
2315	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.229.500
2316	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	3.494.000
2317	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA	1.588.400
2318	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA	3.538.200
2319	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA	1.588.400
2320	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA	3.538.200
2321	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	1.588.400
2322	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA	1.588.400
2323	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA	3.538.200
2324	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL	1.633.200
2325	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.588.400
2326	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	4.076.400
2327	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.588.400
2328	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	3.727.000
2329	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.588.400
2330	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	3.538.200
2331	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA	1.993.800
2332	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA	3.943.700
2333	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA	891.900
2334	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA	3.126.000
2335	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.993.800
2336	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	3.943.700
2337	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA	1.229.500
2338	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA	3.497.300
2339	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.260.900
2340	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.929.900
2341	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA	3.260.900
2342	537002	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	6.092.800
2343	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)	3.319.400
2344	537003	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	6.050.000
2345	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.260.900
2346	537301	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	6.176.600
2347	537302	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	6.339.500
2348	537303	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	6.296.700
2349	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.260.900
2350	537304	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	6.176.600
2351	537305	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	6.339.500
2352	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)	3.319.400
2353	537306	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	6.296.700
2354	537401	REPARACION DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VIA ABIERTA	3.260.900
2355	540004	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	1.745.700
2356	540005	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	1.059.500
2357	540006	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	2.911.800
2358	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	1.745.700
2359	540008	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	1.059.500
2360	540009	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	2.911.800
2361	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	524.300
2362	540011	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	859.300
2363	540012	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	2.329.300
2364	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	3.260.900
2365	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)	2.906.800
2366	540014	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	1.059.500
2367	540015	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	2.445.800
2368	540101	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA ABIERTA	1.993.800
2369	540102	LIBERACION DE PLASTRON EN ABDOMEN VIA LAPAROSCOPICA	2.545.600
2370	541101	LAPAROTOMIA DE PRECISION (ESTADIFICACION)	1.993.800
2371	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	1.745.700
2372	541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	1.745.700
2373	541504	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	3.260.900
2374	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	9.868.300
2375	541505	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	3.206.700
2376	541601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VIA ABIERTA	1.993.800

2455	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	5.210.700
2456	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA	3.260.900
2457	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA	3.260.900
2458	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPICA	3.260.900
2459	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	16.000.200
2460	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	3.260.900
2461	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	3.260.900
2462	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	14.492.700
2463	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	3.260.900
2464	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA	3.260.900
2465	555301	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA	2.857.200
2466	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA	2.857.200
2467	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA	2.857.200
2468	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	3.260.900
2469	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	3.260.900
2470	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	4.152.800
2471	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	6.811.600
2472	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	2.660.200
2473	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	1.993.800
2474	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	3.055.100
2475	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	5.005.000
2476	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA	3.260.900
2477	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	3.260.900
2478	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	3.260.900
2479	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	3.260.900
2480	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	9.454.500
2481	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	3.260.900
2482	558730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	5.870.400
2483	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	3.260.900
2484	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	9.454.500
2485	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	2.660.200
2486	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	1.993.800
2487	559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	1.078.000
2488	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	1.059.500
2489	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	495.800
2490	559401	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA	2.857.200
2491	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	2.660.200
2492	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA	1.993.800
2493	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	2.660.200
2494	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	853.900
2495	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	4.702.500
2496	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	1.995.100
2497	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	3.055.100
2498	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	3.055.100
2499	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	6.673.800
2500	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL	3.260.900
2501	564130	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J	7.679.000
2502	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	3.055.100
2503	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA LAPAROSCOPIA	3.055.100
2504	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	5.635.300
2505	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]	4.179.000
2506	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA	4.179.000
2507	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA	4.179.000
2508	565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	4.179.000
2509	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	4.179.000
2510	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	4.179.000
2511	565610	URETEROCOLOSTOMIA	4.179.000
2512	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	4.179.000
2513	565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA	4.179.000
2514	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.055.100
2515	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	3.055.100
2516	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	3.260.900
2517	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA	3.260.900
2518	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA	3.260.900
2519	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA	3.260.900
2520	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	3.260.900
2521	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	1.745.700
2522	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA	1.745.700
2523	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	3.055.100
2524	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA	3.260.900
2525	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	3.260.900
2526	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA	3.260.900
2527	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE	2.660.200
2528	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA	4.179.000
2529	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	1.291.800
2530	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	1.745.700
2531	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA	3.055.100

2609	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	3.260.900
2610	584303	RESECCION DE FISTULA URETROCUTANEA	2.857.200
2611	584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	2.857.200
2612	584401	ANASTOMOSIS DE URETRA - URETRA	3.055.100
2613	584402	REVISION DE ANASTOMOSIS DE URETRA	3.055.100
2614	584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	3.260.900
2615	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	3.260.900
2616	584602	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETRA QUE INCLUYE USO DE INJERTO O DE COLGAJOS	19.567.900
2617	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	3.055.100
2618	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	891.900
2619	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	3.055.100
2620	585010	MEATOTOMIA URETRAL INTERNA	891.900
2621	586101	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	2.660.200
2622	586102	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	2.660.200
2623	586301	DILATACION DE URETRA POR SONDEO	891.900
2624	588202	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCOPICA	1.291.800
2625	589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	3.055.100
2626	589201	ESCISION DE TEJIDO PERIURETRAL	1.745.700
2627	589302	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA ABDOMINAL	1.078.900
2628	589303	IMPLANTACION DE APARATO DE ESFINTER URINARIO INFLABLE VIA PERINEAL	1.047.000
2629	589305	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO PERIURETRAL	1.070.700
2630	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	2.660.200
2631	590201	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER	3.260.900
2632	590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	3.260.900
2633	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	4.610.100
2634	590401	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL	2.660.200
2635	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL (UROLOGIA)	2.660.200
2636	590501	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	1.059.500
2637	591101	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES	1.993.800
2638	591910	EXPLORACION DE TEJIDO PERIVESICAL	1.229.500
2639	591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	1.745.700
2640	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	2.660.200
2641	592002	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	2.997.500
2642	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	9.454.500
2643	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	3.260.900
2644	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	3.260.900
2645	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	9.454.500
2646	592007	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA LAPAROSCOPICA	3.260.900
2647	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	5.870.400
2648	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	3.055.100
2649	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	9.454.500
2650	592201	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ABIERTA	2.660.200
2651	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	2.660.200
2652	592204	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA	8.037.800
2653	592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	2.660.200
2654	592302	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA PERCUTANEA	2.660.200
2655	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	9.454.500
2656	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA	2.857.200
2657	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA	3.055.100
2658	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	2.857.200
2659	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	1.745.700
2660	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	1.745.700
2661	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	1.745.700
2662	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL	1.631.600
2663	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION	3.055.100
2664	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	2.660.200
2665	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	2.660.200
2666	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	3.260.900
2667	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	1.993.800
2668	598001	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	4.906.800
2669	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA	3.055.100
2670	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA	38.000
2671	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	25.900
2672	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	59.900
2673	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	84.800
2674	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	131.500
2675	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	2.660.200
2676	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (UROLOGIA)	891.900
2677	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	624.700
2678	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	891.900
2679	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	1.588.400
2680	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	1.356.700
2681	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)	76.200
2682	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)	120.600
2683	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)	284.100
2684	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	3.260.900
2685	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	3.055.100
2686	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	3.055.100

2768	644601	TRASPLANTE DE PENE	2.691.700
2769	644902	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	2.660.200
2770	644903	ESCISION DE NODULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	3.260.900
2771	644904	LIBERACION DE CORDEE	1.588.400
2772	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	704.800
2773	644930	INYECCION EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	524.300
2774	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	1.588.400
2775	649301	SECCION O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	1.588.400
2776	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRRIGIDA)	3.260.900
2777	649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	2.857.200
2778	649602	RETIRO DE PROTESIS PENEANA NO INFLABLE	2.857.200
2779	649701	INSERCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	3.260.900
2780	649702	REVISION O SUSTITUCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	3.855.300
2781	649801	DERIVACION CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA	3.260.900
2782	649802	DERIVACION CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	3.260.900
2783	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	2.660.200
2784	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	1.588.400
2785	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	1.229.500
2786	649806	RESECCION DE VENAS DEL PENE	2.024.300
2787	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.745.700
2788	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.462.600
2789	652101	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2790	652102	CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.490.600
2791	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2792	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2793	652302	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2794	652304	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.745.700
2795	652305	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2796	652401	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2797	652402	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.578.700
2798	652410	OFOROSTOMIA	1.588.400
2799	652701	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2800	652702	FULGURACION EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.653.400
2801	652801	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2802	652802	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2803	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	2.660.200
2804	652902	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.033.300
2805	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2806	653102	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.691.000
2807	655101	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2808	655102	OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.779.900
2809	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2810	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	3.691.200
2811	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2812	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.703.000
2813	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2814	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.792.100
2815	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	1.745.700
2816	659302	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3.731.300
2817	659510	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	2.660.200
2818	659520	LIBERACION DE TORSION DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3.480.900
2819	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	2.660.200
2820	660202	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3.689.800
2821	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1.745.700
2822	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3.376.200
2823	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	1.229.500
2824	662102	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROSCOPIA	891.900
2825	662201	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.229.500
2826	662202	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.465.300
2827	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2828	664002	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2829	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	2.625.400
2830	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	3.792.100
2831	666101	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2832	666102	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2833	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	2.660.200
2834	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2835	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	2.660.200
2836	667302	SALPINGO-SALPINGOSTOMIA POR LAPAROSCOPIA	3.931.900
2837	667601	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMIA	2.660.200
2838	667610	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA	3.033.300
2839	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	2.660.200
2840	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2841	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2842	669102	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2843	669201	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMIA	2.625.400
2844	669202	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3.666.700
2845	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	2.660.200
2846	669601	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	1.588.400
2847	669602	EXTRACCION DE PROTESIS DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	3.666.700

2930	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL	1.229.500
2931	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	704.800
2932	701430	VAGINOPERINEOTOMIA	891.900
2933	702101	VAGINOSCOPIA	347.300
2934	702203	COLPOSCOPIA	347.300
2935	702401	BIOPSIA DE VAGINA	524.300
2936	703101	HIMENECTOMIA	524.300
2937	703102	HIMENOTOMIA	524.300
2938	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL	1.229.500
2939	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	1.229.500
2940	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	3.055.100
2941	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	3.055.100
2942	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]	1.588.400
2943	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	2.372.500
2944	704202	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	5.005.000
2945	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL	2.035.300
2946	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	1.229.500
2947	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	1.229.500
2948	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.588.400
2949	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	1.489.200
2950	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO	1.993.800
2951	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	2.660.200
2952	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	891.900
2953	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)	1.745.700
2954	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL	2.857.200
2955	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	2.857.200
2956	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL	2.857.200
2957	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA	3.055.100
2958	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA	4.807.000
2959	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL	2.056.500
2960	707602	HIMENOPLASTIA	524.300
2961	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	2.857.200
2962	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL	2.857.200
2963	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4.807.000
2964	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL	6.397.400
2965	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	405.400
2966	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION	524.300
2967	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	524.300
2968	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	704.800
2969	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	704.800
2970	711001	VULVOSCOPIA	443.600
2971	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	524.300
2972	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	524.300
2973	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	524.300
2974	711301	BIOPSIA EN PERINE	524.300
2975	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	704.800
2976	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	461.800
2977	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	704.800
2978	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	1.229.500
2979	713101	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE SKENE	1.229.500
2980	713401	RESECCION DE ENDOMETRIOMA EN PERINE	891.900
2981	713501	RESECCION DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	704.800
2982	713502	RESECCION DE LESION VULVO-PERINEAL	704.800
2983	714001	RESECCION TOTAL DE CLITORIS	891.900
2984	714002	RESECCION PARCIAL DE CLITORIS	891.900
2985	715004	VULVECTOMIA SIMPLE BILATERAL	2.660.200
2986	715007	VULVECTOMIA RADICAL	3.260.900
2987	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	1.745.700
2988	717202	CORRECCION DE FISTULA DE PERINE	1.745.700
2989	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	704.800
2990	717901	PLASTIA DE LABIOS MENORES	2.660.200
2991	717902	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINE	891.900
2992	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACION NO OBSTETRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINE (MUCOSA O MUSCULO) (GRADO I-II)	891.900
2993	718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	405.400
2994	718102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE CON INCISION	524.300
2995	721003	PARTO INSTRUMENTADO	1.588.400
2996	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	1.588.400
2997	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MULTIPLE	1.588.400
2998	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MULTIPLE	1.588.400
2999	740001	CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	1.745.700
3000	740002	CESAREA CORPORAL	1.745.700
3001	740003	CESAREA EXTRAPERITONEAL	1.745.700
3002	743101	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA	1.745.700
3003	743102	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	3.695.600
3004	750101	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACION Y CURETAJE	704.800
3005	750105	LEGRADO UTERINO OBSTETRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACION AL VACIO	704.800
3006	750301	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR DILATACION Y CURETAJE	2.203.100
3007	750302	EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR ASPIRACION AL VACIO	812.100
3008	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	5.157.600

3083	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES	1.745.700
3084	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	2.480.900
3085	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO	2.660.200
3086	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	2.660.200
3087	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.745.700
3088	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.745.700
3089	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.745.700
3090	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION	1.745.700
3091	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	2.660.200
3092	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA	2.660.200
3093	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA	3.055.100
3094	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA	3.055.100
3095	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO	1.095.700
3096	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.095.700
3097	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR	1.095.700
3098	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA	2.660.200
3099	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	2.660.200
3100	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	2.660.200
3101	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	2.660.200
3102	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION	2.660.200
3103	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION	2.660.200
3104	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION	2.660.200
3105	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES	2.660.200
3106	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	2.660.200
3107	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	1.095.700
3108	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL	1.993.800
3109	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO	3.055.100
3110	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO	3.055.100
3111	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.090.500
3112	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO	3.055.100
3113	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.055.100
3114	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	3.055.100
3115	768001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR	1.745.700
3116	768002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR	2.660.200
3117	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL	3.055.100
3118	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	610.200
3119	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	971.000
3120	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL	2.857.200
3121	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL	1.745.700
3122	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR	1.745.700
3123	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	2.857.200
3124	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA	1.745.700
3125	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA	1.745.700
3126	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	891.900
3127	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO	1.745.700
3128	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	1.745.700
3129	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	2.099.200
3130	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	891.900
3131	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O DOS)	891.900
3132	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (TRES O MAS)	1.229.500
3133	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	1.993.800
3134	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	704.800
3135	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	1.993.800
3136	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE	2.424.000
3137	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	891.900
3138	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	891.900
3139	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (UNO A DOS)	704.800
3140	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (TRES O MAS)	891.900
3141	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)	704.800
3142	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)	891.900
3143	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.745.700
3144	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.993.800
3145	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.993.800
3146	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA	1.993.800
3147	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	1.892.800
3148	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	1.588.400
3149	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	1.229.500

3227	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	716.700
3228	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA	704.800
3229	774910	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA ABIERTA	704.800
3230	774911	BIOPSIA DE VERTEBRA, VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	716.700
3231	775104	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.848.600
3232	775105	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.848.600
3233	775106	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	1.848.600
3234	775107	CORRECCION HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMIA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACION INTERNA	2.109.000
3235	775401	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.745.700
3236	775402	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	3.359.600
3237	775403	REPARACION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACION DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.745.700
3238	775404	REVISION DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VIA ABIERTA	1.745.700
3239	776001	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MAS)	1.588.400
3240	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	891.900
3241	776102	ESCISION TUMOR MALIGNO DE CLAVICULA	3.055.100
3242	776104	ESCISION TUMOR BENIGNO DE ESCAPULA	891.900
3243	776105	ESCISION TUMOR MALIGNO DE ESCAPULA	3.055.100
3244	776109	RESECCION TUMOR BENIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.245.500
3245	776110	RESECCION TUMOR MALIGNO DE TORAX (REJA COSTAL Y ESTERNON)	1.238.800
3246	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	1.588.400
3247	776202	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO CON INJERTO	2.964.900
3248	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	1.745.700
3249	776204	RESECCION DE LESION OSEA EN HUMERO	1.745.700
3250	776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	1.588.400
3251	776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	1.745.700
3252	776401	ESCISION TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.229.500
3253	776402	ESCISION TUMOR MALIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	2.857.200
3254	776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	1.745.700
3255	776502	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.408.600
3256	776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	1.993.800
3257	776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	1.229.500
3258	776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	1.229.500
3259	776701	ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE	1.588.400
3260	776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	1.745.700
3261	776801	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.588.400
3262	776802	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.229.500
3263	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	1.588.400
3264	776804	RESECCION DE OSTEOFITOS TIBIALES O TALARES POR ENDOSCOPIA	1.588.400
3265	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.229.500
3266	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	2.857.200
3267	776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.745.700
3268	776931	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.055.100
3269	776933	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) SACROCOCCIGEO VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.997.500
3270	776940	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	5.967.000
3271	776943	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	5.967.000
3272	776946	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNION CERVICOTORACICA POSTERIOR VIA ABIERTA	3.055.100
3273	776949	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3274	776952	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3275	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	5.967.000
3276	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	5.967.000
3277	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3278	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3279	776968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3280	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3281	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3282	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3283	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3284	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100
3285	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA	3.055.100

3365	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	3.926.400
3366	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO	4.458.100
3367	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	1.745.700
3368	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA	1.745.700
3369	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1.745.700
3370	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA	1.745.700
3371	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	2.660.200
3372	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO	2.660.200
3373	780301	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO	2.660.200
3374	780401	INJERTO OSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	1.588.400
3375	780402	INJERTO OSEO EN ESCAFOIDES	2.857.200
3376	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (UNO A DOS)	1.993.800
3377	780403	INJERTO OSEO EN METACARPIANOS (TRES O MAS)	2.660.200
3378	780404	INJERTO OSEO VASCULARIZADO EN ESCAFOIDES	2.391.400
3379	780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	2.857.200
3380	780502	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE FEMUR	2.857.200
3381	780503	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FEMUR	2.857.200
3382	780601	INJERTO OSEO EN ROTULA	2.857.200
3383	780701	INJERTO OSEO EN TIBIA O PERONE	2.857.200
3384	780702	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE TIBIA	2.857.200
3385	780703	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	2.857.200
3386	780705	INJERTO OSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONE	3.856.500
3387	780706	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIAFISIS DE PERONE	2.857.200
3388	780801	INJERTO OSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	1.745.700
3389	780901	APLICACION DE INJERTO OSEO EN FALANGE DE LA MANO	1.745.700
3390	780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	1.745.700
3391	780905	APLICACION DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	1.745.700
3392	780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	2.660.200
3393	780921	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS	2.660.200
3394	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	2.857.200
3395	780932	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.857.200
3396	781201	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN HUMERO	1.745.700
3397	781202	COLOCACION DE DISPOSITIVO DE FIJACION EN CODO	2.857.200
3398	781301	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CUBITO	1.745.700
3399	781302	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CUBITO	2.099.200
3400	781304	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1.745.700
3401	781401	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1.745.700
3402	781501	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN FEMUR	1.745.700
3403	781503	COLOCACION QUIRURGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCION ESQUELETICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)	1.745.700
3404	781601	APLICACION DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1.745.700
3405	781701	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONE	1.745.700
3406	781702	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONE	2.099.200
3407	781703	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1.745.700
3408	781704	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	1.745.700
3409	781801	APLICACION DE TUTOR EXTERNO PIE	1.745.700
3410	781802	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCANEO)	1.745.700
3411	781901	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	1.745.700
3412	781902	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	1.745.700
3413	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	1.745.700
3414	781930	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	3.119.700
3415	782101	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HUMERO	1.993.800
3416	782102	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE HUMERO	1.993.800
3417	782103	GRAPADO EPIFISIARIO DE HUMERO	1.993.800
3418	782104	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	1.993.800
3419	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1.993.800
3420	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO Y RADIO	1.993.800
3421	782221	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE CUBITO O RADIO	1.993.800
3422	782223	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE RADIO Y CUBITO	1.993.800
3423	782231	GRAPADO EPIFISIARIO DE CUBITO O RADIO	1.993.800
3424	782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	1.993.800
3425	782241	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	1.993.800
3426	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.424.000
3427	782311	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS	1.993.800
3428	782321	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE METACARPIANOS	1.745.700
3429	782331	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS	1.745.700
3430	782341	RESECCION (OSTEOTOMIA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO	1.745.700
3431	782401	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FEMUR	3.260.900
3432	782402	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE FEMUR	3.260.900
3433	782403	GRAPADO EPIFISIARIO DE FEMUR	3.260.900
3434	782404	ACORTAMIENTO DE FEMUR.MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	2.660.200
3435	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	1.993.800
3436	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONE	2.424.000
3437	782521	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA O PERONE	1.993.800
3438	782523	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TIBIA Y PERONE	1.993.800
3439	782531	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONE	1.993.800
3440	782533	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONE	1.993.800
3441	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3.055.100
3442	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMIA)	3.720.600
3443	782611	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	1.745.700
3444	782621	EPIFISIODESIS PERCUTANEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	1.745.700
3445	782631	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MAS)	1.745.700

3509	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO	2.857.200
3510	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	1.745.700
3511	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR	3.055.100
3512	785901	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO	1.745.700
3513	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	891.900
3514	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA	891.900
3515	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	891.900
3516	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	1.113.800
3517	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO	891.900
3518	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	1.588.400
3519	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO	891.900
3520	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA	891.900
3521	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)	1.588.400
3522	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA	1.588.400
3523	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR	891.900
3524	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	1.745.700
3525	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA	891.900
3526	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	891.900
3527	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE	891.900
3528	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	1.745.700
3529	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	891.900
3530	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA	891.900
3531	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	1.229.500
3532	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	1.229.500
3533	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	891.900
3534	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	891.900
3535	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	1.588.400
3536	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	1.588.400
3537	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	1.588.400
3538	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	1.993.800
3539	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL	3.485.300
3540	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR	1.588.400
3541	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR	2.997.500
3542	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO	1.745.700
3543	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO	1.745.700
3544	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	891.900
3545	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR	1.993.800
3546	787601	OSTEOCLASTIA DE ROTULA	891.900
3547	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE	1.993.800
3548	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	891.900
3549	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO	1.588.400
3550	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	1.588.400
3551	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)	405.400
3552	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO	853.900
3553	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	853.900
3554	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO	853.900
3555	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	610.200
3556	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	610.200
3557	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA	1.095.700
3558	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA	610.200
3559	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.095.700
3560	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE	853.900
3561	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	853.900
3562	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	610.200
3563	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)	595.500
3564	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)	756.300
3565	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	853.900
3566	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	971.000
3567	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	971.000
3568	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	971.000
3569	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA	405.400
3570	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	1.892.800
3571	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	2.837.400
3572	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES	3.117.300
3573	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION	2.254.000
3574	791302	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION	2.920.600
3575	791401	FIJACION INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2.565.700
3576	791402	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	2.660.200
3577	791404	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO	3.210.700
3578	791405	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VIA ARTROSCOPICA	3.205.700
3579	791501	REDUCCION INDIRECTA CON FIJACION INTERNA DE CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA	3.614.400

3638	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.013.700
3639	793901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (TRES O MAS) CON FIJACION INTERNA	3.210.700
3640	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	1.493.600
3641	793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.720.600
3642	793911	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.720.600
3643	793912	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	3.720.600
3644	793920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	4.273.800
3645	793921	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	4.273.800
3646	793922	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE LAMINA CUADRILATERA CON ABORDAJE ANTERIOR MAS VENTANA LATERAL ILIOINGUINAL CON FIJACION INTERNA	4.273.800
3647	793932	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ODONTOIDES VIA POSTERIOR	4.179.000
3648	793937	REDUCCION DE FRACTURA OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR	4.179.000
3649	793942	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VIA POSTERIOR	4.179.000
3650	793944	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA ANTERIOR	4.179.000
3651	793946	REDUCCION DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VIA POSTERIOR	3.608.400
3652	793952	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORACICA, LUMBAR O SACRA) VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3.608.400
3653	794101	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO SIN FIJACION	853.900
3654	794102	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN HUMERO CON FIJACION	3.117.300
3655	794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	853.900
3656	794202	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO CON FIJACION	2.254.000
3657	794203	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO SIN FIJACION	1.114.200
3658	794204	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2.920.600
3659	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	1.095.700
3660	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION	3.055.100
3661	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	853.900
3662	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.408.700
3663	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	1.095.700
3664	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.408.700
3665	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO	3.161.500
3666	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION	2.298.100
3667	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION	2.964.700
3668	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR	3.614.400
3669	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION	2.660.200
3670	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION	3.585.000
3671	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	3.585.000
3672	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO	1.745.700
3673	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO	1.745.700
3674	796301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	1.229.500
3675	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	891.900
3676	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR	1.993.800
3677	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE	1.993.800
3678	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	891.900
3679	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	891.900
3680	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA	1.075.500
3681	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	1.745.700
3682	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	1.993.800
3683	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO	610.200
3684	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO	610.200
3685	797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA	1.095.700
3686	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	1.095.700
3687	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	1.606.000
3688	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)	1.291.800
3689	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)	1.606.000
3690	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA A DOS)	971.000
3691	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (TRES O MAS)	1.095.700
3692	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	1.932.800
3693	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	1.095.700
3694	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	3.166.500
3695	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	610.200
3696	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	1.095.700
3697	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	610.200
3698	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	610.200
3699	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	853.900
3700	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA	2.006.000
3701	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (UNA A DOS)	480.200
3702	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (TRES O MAS)	610.200
3703	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR	3.323.800
3704	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	405.400
3705	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	2.660.200
3706	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	3.055.100
3707	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR	3.347.800
3708	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	2.660.200
3709	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL	3.055.100

3779	801701	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	1.229.500
3780	801801	ARTROTOMIA EN PIE	891.900
3781	802101	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE HOMBRO	891.900
3782	802201	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE CODO	1.229.500
3783	802301	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE MUÑECA	1.229.500
3784	802401	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE FALANGES (UNA O MAS) DE MANO	891.900
3785	802601	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA DE RODILLA	891.900
3786	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	891.900
3787	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	704.800
3788	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VIA ABIERTA	704.800
3789	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VIA ABIERTA	704.800
3790	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VIA ABIERTA	704.800
3791	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	704.800
3792	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VIA ABIERTA	704.800
3793	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VIA ABIERTA	704.800
3794	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	704.800
3795	804001	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR	2.355.100
3796	804002	COLOCACION DE DISPOSITIVO INTERESPINOSO O INTERFACETARIO O INTERLAMINAR	2.565.700
3797	804101	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.449.900
3798	804201	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CODO	3.205.700
3799	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)	1.993.800
3800	804301	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)	2.660.200
3801	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS)	1.993.800
3802	804302	CAPSULOTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS)	2.660.200
3803	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.588.400
3804	804304	RESECCION DE LESION EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.588.400
3805	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	1.588.400
3806	804401	CAPSULODESIS EN MANO	3.449.900
3807	804501	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ABIERTA	3.297.400
3808	804502	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE CADERA VIA ARTROSCOPICA	2.355.100
3809	804503	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ABIERTA	3.297.400
3810	804504	RESECCION O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VIA ARTROSCOPICA	2.855.700
3811	804601	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE RODILLA	3.011.100
3812	804701	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.355.100
3813	804802	CORRECCION DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO [HEYMAN- HERNDON-STRONG]	3.055.100
3814	804803	LIBERACION DE PIE TALO [GOLDNER]	3.055.100
3815	805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	4.179.000
3816	805109	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA POSTERIOR ABIERTA	5.967.000
3817	805115	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.608.400
3818	805118	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORACICO VIA POSTERIOR ABIERTA	5.967.000
3819	805124	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	3.608.400
3820	805128	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ABIERTA	5.967.000
3821	805129	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	5.967.000
3822	805130	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VIA POSTERIOR ENDOSCOPICA	5.967.000
3823	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR (CIRUGIA DE TORAX)	3.055.100
3824	805903	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	5.041.700
3825	805905	ABLACION DE DISCO CERVICAL (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
3826	805906	ABLACION DE DISCO TORACICO (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	5.041.700
3827	805909	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA	5.041.700
3828	805910	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA PERCUTANEA	4.179.000
3829	805911	ABLACION DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
3830	805912	ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	3.608.400
3831	805915	ABLACION DE FORAMEN NEURAL TORACICO (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	3.608.400
3832	805918	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ABIERTA	3.608.400
3833	805920	ABLACION DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA	2.997.500
3834	806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.745.700
3835	806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	1.745.700
3836	806103	MENISCECTOMIA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.260.900
3837	806104	MENISCECTOMIA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.260.900
3838	807001	RESECCION COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	2.660.200
3839	807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	1.745.700
3840	807102	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL VIA ABIERTA	1.745.700
3841	807103	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.660.200
3842	807104	SINOVECTOMIA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.660.200
3843	807201	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL VIA ABIERTA	1.229.500
3844	807202	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL VIA ABIERTA	1.229.500
3845	807203	SINOVECTOMIA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.660.200
3846	807204	SINOVECTOMIA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.660.200
3847	807301	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL VIA ABIERTA	1.229.500
3848	807302	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL VIA ABIERTA	1.229.500
3849	807303	SINOVECTOMIA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.660.200
3850	807304	SINOVECTOMIA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.660.200
3851	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA A DOS) VIA ABIERTA	1.588.400
3852	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (TRES O MAS) VIA ABIERTA	1.745.700
3853	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	1.745.700
3854	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA A DOS) VIA ABIERTA	1.588.400
3855	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (TRES O MAS) VIA ABIERTA	1.745.700
3856	807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	1.588.400
3857	807501	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VIA ABIERTA	2.298.100
3858	807502	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, VIA ABIERTA	2.298.100

3931	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.997.500
3932	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3933	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.997.500
3934	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR	2.997.500
3935	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	4.386.200
3936	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.997.500
3937	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.997.500
3938	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.997.500
3939	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.055.100
3940	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.997.500
3941	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	2.997.500
3942	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	3.608.400
3943	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	2.997.500
3944	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	3.608.400
3945	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	2.997.500
3946	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	3.608.400
3947	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3948	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3949	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3950	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3951	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3952	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3953	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL	3.608.400
3954	810626	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3955	810628	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOPELVICA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3956	810630	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3957	810632	ARTRODESIS DE LA UNION SACROILIACA TECNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.608.400
3958	810634	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	5.483.200
3959	810637	ARTRODESIS INTERSOMATICA LUMBOSACRA MAS DE DOS SEGMENTOS TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	8.894.800
3960	810640	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA ANTERIOR VIA ABIERTA	4.346.000
3961	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	4.346.000
3962	810645	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA MAS DE UNA VERTEBRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA	8.894.800
3963	810648	LAMINOPLASTIA LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	3.860.100
3964	810649	LAMINOPLASTIA LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR	6.447.900
3965	810817	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.055.100
3966	810819	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.055.100
3967	810821	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.997.500
3968	810823	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA POSTERIOR MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.997.500
3969	810825	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	3.055.100
3970	810827	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA	2.997.500
3971	810838	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.745.700
3972	810841	ARTRODESIS INTERSOMATICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	8.157.300
3973	810844	ARTRODESIS INTERSOMATICA TRANSACRA POSTERIOR VIA ABIERTA	2.997.500
3974	810846	ARTRODESIS INTERSOMATICA INTERESPINOSA POSTERIOR VIA ABIERTA	2.997.500
3975	810849	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA	2.997.500
3976	810850	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA	3.608.400
3977	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	2.997.500
3978	810854	MANIOBRAS DE MANIPULACION (DESROTACION, TRASLACION, ENTRE OTRAS) DE IMPLANTE VERTEBRAL PARA ALINEACION DE COLUMNA	3.608.400
3979	810901	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	3.608.400
3980	810902	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	2.997.500
3981	810903	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	3.608.400
3982	810904	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	2.997.500
3983	810905	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA ANTERIOR O LATERAL	3.608.400
3984	810906	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	2.997.500
3985	810907	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	4.346.000
3986	810908	REFUSION DE COLUMNA TORACICA POSTERIOR	2.997.500
3987	810909	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	4.346.000

4061	814610	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	2.997.500
4062	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA	3.449.900
4063	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA	3.449.900
4064	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)	2.780.000
4065	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA	2.355.100
4066	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	3.260.900
4067	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	1.588.400
4068	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	3.011.100
4069	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.011.100
4070	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA	3.011.100
4071	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	3.011.100
4072	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	3.055.100
4073	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA	3.011.100
4074	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	3.720.600
4075	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.588.400
4076	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.562.300
4077	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA	2.857.200
4078	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA	3.011.100
4079	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.355.100
4080	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.355.100
4081	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA	3.055.100
4082	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA	2.391.400
4083	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA	2.355.100
4084	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.588.400
4085	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA	3.608.400
4086	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)	3.608.400
4087	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA	2.857.200
4088	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA	2.857.200
4089	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)	2.558.200
4090	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR	2.558.200
4091	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	2.558.200
4092	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	3.608.400
4093	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)	2.558.200
4094	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA	3.608.400
4095	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)	2.558.200
4096	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA	2.558.200
4097	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL	2.558.200
4098	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL	2.558.200
4099	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR	2.558.200
4100	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)	2.558.200
4101	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.780.000
4102	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.780.000
4103	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	2.780.000
4104	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	2.052.800
4105	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO	2.780.000
4106	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	2.391.400
4107	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO- METACARPIANA	3.347.800
4108	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	3.205.700
4109	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	1.993.800
4110	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA A DOS)	2.857.200
4111	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (TRES O MAS)	3.055.100
4112	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (UNO A DOS)	2.660.200
4113	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (TRES O MAS)	2.857.200
4114	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA	3.449.900
4115	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.588.400
4116	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	3.055.100
4117	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA	3.347.800
4118	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA	3.347.800
4119	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	2.857.200
4120	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA	2.391.400
4121	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA	3.449.900
4122	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	3.608.400
4123	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO	3.608.400
4124	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.391.400
4125	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	3.055.100
4126	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.449.900
4127	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA	2.780.000
4128	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA	3.449.900
4129	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA	1.993.800
4130	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.745.700
4131	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.857.200
4132	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	1.472.100
4133	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	3.347.800
4134	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	3.449.900
4135	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO	3.608.400

4218	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	3.868.600
4219	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	2.997.500
4220	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	1.993.800
4221	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)	1.993.800
4222	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)	2.660.200
4223	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	1.588.400
4224	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)	1.588.400
4225	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	1.745.700
4226	825101	AVANZAMIENTO DE TENDON DE MANO	2.851.500
4227	825201	RETROCESO DE TENDON DE MANO	2.851.500
4228	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (UNO A DOS)	3.055.100
4229	825301	TRANSFERENCIA TENDON MANO Y PUÑO (TRES O MAS)	3.260.900
4230	825303	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR	2.851.500
4231	825304	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPASTICOS)	2.851.500
4232	825305	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR	2.851.500
4233	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)	2.660.200
4234	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)	3.055.100
4235	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	3.055.100
4236	825401	REFIJACION DE MUSCULO DE MANO	2.851.500
4237	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (UNO A DOS)	1.588.400
4238	825501	ALARGAMIENTO DE TENDON EN MANO (TRES O MAS)	1.745.700
4239	825601	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDON DE MANO	3.055.100
4240	825901	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE MUSCULO DE MANO	2.851.500
4241	826101	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR	3.260.900
4242	826920	INJERTOS AL PULGAR (OSEO Y PEDICULO DE PIEL)	2.851.500
4243	827101	RECONSTRUCCION PARA PLASTIA DE OPONENTE	2.851.500
4244	827102	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	2.997.500
4245	827103	INJERTO DE TENDON DE FLEXOR DE DOS O MAS DEDOS CON RECONSTRUCCION DE POLEAS	4.179.000
4246	827104	RECONSTRUCCION DE POLEA DEL TENDON	2.851.500
4247	827201	PROCEDIMIENTOS PLASTICOS EN MANO CON INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	2.851.500
4248	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)	1.745.700
4249	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)	1.993.800
4250	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO A DOS)	2.857.200
4251	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (TRES O MAS)	3.055.100
4252	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (UN DEDO)	2.997.500
4253	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (DOS DEDOS)	4.179.000
4254	828101	TRASPOSICION DE DEDO	3.260.900
4255	828102	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO	5.967.000
4256	828201	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE MANO	3.055.100
4257	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UN ESPACIO)	1.745.700
4258	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (DOS ESPACIOS)	1.993.800
4259	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	2.851.500
4260	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	3.055.100
4261	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)	1.745.700
4262	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)	1.993.800
4263	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)	1.647.200
4264	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)	1.229.500
4265	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)	1.588.400
4266	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	3.521.400
4267	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE	1.229.500
4268	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO	3.408.600
4269	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	2.857.200
4270	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	2.857.200
4271	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	1.745.700
4272	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	1.229.500
4273	828501	TENODESIS EN MANO (UNO A DOS)	1.229.500
4274	828501	TENODESIS EN MANO (TRES O MAS)	1.588.400
4275	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO	2.851.500
4276	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA	2.851.500
4277	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA	2.851.500
4278	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA	2.780.000
4279	828906	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ARTROSCOPICA	2.355.100
4280	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA	2.851.500
4281	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA	2.851.500
4282	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO	2.851.500
4283	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO	2.851.500
4284	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)	891.900
4285	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)	891.900
4286	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)	1.588.400
4287	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)	1.745.700
4288	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)	2.660.200
4289	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)	3.055.100
4290	829201	ASPIRACION DE BURSA DE MANO	704.800
4291	829301	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO	704.800
4292	829401	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO	23.700
4293	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	2.660.200
4294	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	1.229.500
4295	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO	1.588.400
4296	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	1.588.400
4297	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON	2.851.500
4298	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	2.851.500
4299	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	1.745.700

4376	836406	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ABIERTA	891.900
4377	836407	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA	2.851.500
4378	837101	AVANZAMIENTO DE TENDON	2.851.500
4379	837201	RETROCESO DE TENDON	2.851.500
4380	837301	REFIJACION DE TENDON	2.851.500
4381	837401	REFIJACION DE MUSCULO	2.542.600
4382	837501	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO	2.851.500
4383	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	3.260.900
4384	837503	TRANSFERENCIA TENDINOSA O MIOTENDINOSA CON ESCAPULOPEXIA	2.851.500
4385	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	2.099.200
4386	837602	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO	3.260.900
4387	837603	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CODO	1.745.700
4388	837604	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA	3.260.900
4389	837605	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE CADERA	1.745.700
4390	837606	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUSLO	1.745.700
4391	837607	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE RODILLA	1.745.700
4392	837608	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA	1.745.700
4393	837609	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIE	1.745.700
4394	837701	TRASPLANTE DE MUSCULO	2.851.500
4395	837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	1.745.700
4396	837901	TRANSPOSICION DE MUSCULO CON DESCENSO DE TROCANTER MAYOR Y OSTEOTOMIA	2.851.500
4397	838101	INJERTO DE TENDON	2.851.500
4398	838201	INJERTO DE MUSCULO O FASCIA	2.851.500
4399	838401	LIBERACION DE MUSCULO TENDON Y FASCIA DE PIE TALO	2.851.500
4400	838501	ALARGAMIENTO TENDON POPLITEO	2.851.500
4401	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	1.993.800
4402	838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	2.851.500
4403	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.857.200
4404	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.660.200
4405	838710	MUSCULOPLASTIA O MIOPLASTIA	2.851.500
4406	838810	MIOTENOPLASTIA	2.851.500
4407	838820	FIJACION DE TENDON	2.851.500
4408	838830	TENODESIS	1.745.700
4409	838910	ALARGAMIENTO DE FASCIA	2.851.500
4410	838940	FASCIOPLASTIA	2.851.500
4411	838960	PLICATURA DE FASCIA	2.851.500
4412	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	1.019.300
4413	839201	INSERCION O REEMPLAZO DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO	2.851.500
4414	839301	ELIMINACION DE ESTIMULADOR MUSCULO ESQUELETICO	2.851.500
4415	839401	ASPIRACION DE BURSA	64.300
4416	839501	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO	704.800
4417	839601	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA	191.800
4418	839701	INYECCION O INFILTRACION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE TENDON	23.700
4419	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	1.229.500
4420	839902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	1.229.500
4421	839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.229.500
4422	839906	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.229.500
4423	839907	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.229.500
4424	839908	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.229.500
4425	839909	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	1.229.500
4426	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.803.600
4427	840002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.803.600
4428	840003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.803.600
4429	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (UNO A DOS)	891.900
4430	840101	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE DEDOS DE LA MANO (TRES O MAS)	1.229.500
4431	840201	AMPUTACION Y DESARTICULACION DE PULGAR	1.803.600
4432	840301	AMPUTACION A TRAVES DE MANO (CARPO)	1.745.700
4433	840401	DESARTICULACION DE MUÑECA	1.745.700
4434	840501	AMPUTACION A TRAVES DE ANTEBRAZO	1.745.700
4435	840601	DESARTICULACION DE CODO	1.745.700
4436	840701	AMPUTACION DE BRAZO	1.745.700
4437	840801	DESARTICULACION DE HOMBRO	3.055.100
4438	840901	AMPUTACION INTERTORACO ESCAPULAR	3.055.100
4439	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.479.600
4440	841002	AMPUTACION KINEPLASTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.479.600
4441	841003	AMPUTACION ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.514.100
4442	841101	AMPUTACION O DESARTICULACION DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	891.900
4443	841201	AMPUTACION O DESARTICULACION DE RETROPIE	1.745.700
4444	841202	AMPUTACION O DESARTICULACION DE MEDIOPIE	1.745.700
4445	841203	AMPUTACION O DESARTICULACION DE ANTEPIE	1.745.700
4446	841301	DESARTICULACION DE TOBILLO	1.479.600
4447	841401	AMPUTACION DE TOBILLO A TRAVES DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONE	1.479.600
4448	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	1.745.700
4449	841601	DESARTICULACION DE RODILLA	1.745.700
4450	841701	AMPUTACION POR ENCIMA DE RODILLA	1.993.800
4451	841801	DESARTICULACION DE CADERA	3.055.100
4452	842101	REIMPLANTE DE PULGAR	4.179.000
4453	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	4.179.000
4454	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	5.967.000
4455	842204	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO	5.967.000

4518	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	2.857.200
4519	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA	5.080.600
4520	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	3.613.400
4521	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	2.857.200
4522	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	2.857.200
4523	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	3.613.400
4524	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	3.055.100
4525	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON	5.000.100
4526	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	7.669.600
4527	854301	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES	2.857.200
4528	854401	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	4.726.600
4529	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	3.055.100
4530	854502	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)	3.055.100
4531	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	3.839.500
4532	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	5.059.100
4533	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	5.059.100
4534	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	3.055.100
4535	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	12.290.200
4536	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	3.608.400
4537	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	4.615.500
4538	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	4.615.500
4539	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA	4.963.500
4540	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	5.458.400
4541	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	10.916.400
4542	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	3.608.400
4543	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	7.819.000
4544	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	3.608.400
4545	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	7.019.800
4546	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	3.608.400
4547	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA	891.900
4548	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	1.588.400
4549	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA	1.588.400
4550	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	1.588.400
4551	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA	1.588.400
4552	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	3.608.400
4553	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	4.803.000
4554	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	8.193.800
4555	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	4.179.000
4556	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	24.217.500
4557	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	3.055.100
4558	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	12.636.500
4559	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	3.260.900
4560	859001	INCISION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULOTOMIA EN MAMA)	3.055.100
4561	859002	EXTRACCION DE CAPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMIA EN MAMA)	3.055.100
4562	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	3.055.100
4563	859402	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	5.059.100
4564	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	443.600
4565	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	443.600
4566	860103	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)	443.600
4567	861001	RESECCION QUIRURGICA DE MATERIALES EXOGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	1.745.700
4568	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	79.600
4569	861102	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	741.000
4570	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	79.600
4571	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	704.800
4572	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	524.300
4573	861202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	524.300
4574	861203	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISION	524.300
4575	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	191.800
4576	861402	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	383.600
4577	861403	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MAS DE DIEZ LESIONES	575.400
4578	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)	520.300
4579	861801	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	392.600
4580	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	8.774.000
4581	861904	PROGRAMACION O REPROGRAMACION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	185.600
4582	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	3.491.600
4583	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.745.700
4584	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXION (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLITEOS, INGUINAL)	1.588.400
4585	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	891.900
4586	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	891.900
4587	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	1.745.700

4644	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1.745.700
4645	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	2.660.200
4646	864205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM	3.388.300
4647	864301	CIRUGIA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE	2.660.200
4648	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL	20.500
4649	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	1.745.700
4650	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	891.900
4651	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	2.260.900
4652	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	891.900
4653	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	2.260.900
4654	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS	1.745.700
4655	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	2.260.900
4656	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	2.660.200
4657	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES	704.800
4658	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR	2.660.200
4659	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	891.900
4660	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	1.745.700
4661	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.660.200
4662	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.260.900
4663	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.260.900
4664	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL	1.229.500
4665	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.660.200
4666	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	2.660.200
4667	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.260.900
4668	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	3.260.900
4669	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL	1.229.500
4670	866301	INJERTO CONDROCUTANEO	1.588.400
4671	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)	1.588.400
4672	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO	1.588.400
4673	866403	INJERTO DE REGION PILOSA	1.229.500
4674	866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL	2.180.800
4675	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL	2.180.800
4676	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO	2.180.800
4677	866701	INJERTO GRASO	1.229.500
4678	866702	INJERTO DERMOGRASO	1.229.500
4679	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	1.588.400
4680	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	1.588.400
4681	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1.588.400
4682	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	1.588.400
4683	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO	2.660.200
4684	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO	2.660.200
4685	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.260.900
4686	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	3.260.900
4687	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR	2.997.500
4688	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR	2.997.500
4689	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)	3.856.500
4690	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)	2.997.500
4691	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	11.564.000
4692	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	3.260.900
4693	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	3.260.900
4694	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	3.260.900
4695	867203	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM	10.098.100
4696	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]	3.856.500
4697	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO	1.821.400
4698	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO	2.180.800
4699	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL	891.900
4700	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	891.900
4701	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL	891.900
4702	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	891.900
4703	868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)	2.997.500
4704	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA	3.579.600
4705	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX	2.861.600
4706	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN	2.861.600
4707	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS	2.861.600
4708	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	1.229.500
4709	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	1.745.700
4710	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO	1.745.700
4711	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	1.588.400
4712	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	1.993.800
4713	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO	1.993.800
4714	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	1.588.400
4715	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO	1.745.700
4716	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO	1.745.700
4717	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	1.588.400

4799	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	62.300
4800	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	62.300
4801	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	48.100
4802	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	48.100
4803	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	53.000
4804	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	81.100
4805	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)	62.300
4806	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	90.500
4807	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	72.000
4808	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	48.100
4809	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	28.200
4810	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	25.300
4811	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)	144.600
4812	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (PORTATIL SIN FLUOROSCOPIA INTENSIFICADOR IMAGENES UCI RN QUIROFANO AGREGAR VALOR) (IMAGENOLOGIA)	50.100
4813	874201	CISTERNOGRAFIA	598.700
4814	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	2.678.500
4815	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL	628.900
4816	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL	734.800
4817	874910	FARINGOGRAFIA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)	174.100
4818	875421	DISCOGRAFIA SEGMENTO TORACICO (UN DISCO)	2.420.000
4819	875501	MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA	745.900
4820	875510	MIELOGRAFIA CERVICAL	149.200
4821	875520	MIELOGRAFIA TORACICA	149.200
4822	875530	MIELOGRAFIA LUMBAR	149.200
4823	876121	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	2.590.800
4824	876122	ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO	2.233.500
4825	876132	ARTERIOGRAFIA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	1.540.800
4826	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA	2.678.500
4827	876241	ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	387.800
4828	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA	422.000
4829	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA	210.800
4830	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL	256.900
4831	876803	TOMOSINTESIS UNILATERAL	231.000
4832	876803	TOMOSINTESIS BILATERAL	500.500
4833	877171	ARTERIOGRAFIA PELVICA (SELECTIVA)	579.100
4834	877401	FISTULOGRAFIA EN PARED ABDOMINAL	422.000
4835	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL	99.500
4836	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL	99.500
4837	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR	233.200
4838	877603	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	534.900
4839	877802	UROGRAFIA INTRAVENOSA	171.700
4840	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA	362.400
4841	877814	PIELOGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER DEJADO EN EL URETER O A TRAVES DE URETEROSTOMIA	1.291.800
4842	877815	PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA	141.100
4843	877816	PIELOGRAFIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	534.900
4844	877831	URETEROGRAFIA RETROGRADA A TRAVES DE CATETER O URETEROSTOMIA	1.993.800
4845	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS	272.800
4846	877861	URETROCISTOGRAFIA	159.100
4847	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL	120.100
4848	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA	120.100
4849	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	448.100
4850	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA	448.100
4851	877932	SALPINGOGRAFIA SELECTIVA CON RECANALIZACION DE TROMPA	5.952.900
4852	877951	VESICULOGRAFIA	250.000
4853	878101	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	743.100
4854	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	2.055.400
4855	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION	743.100
4856	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	450.000
4857	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR	450.000
4858	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO	710.300
4859	878721	ARTROGRAFIA DE CODO	710.300
4860	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA	710.300
4861	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA	710.300
4862	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA	710.300
4863	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO	710.300
4864	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO	743.100
4865	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	196.400
4866	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	476.600
4867	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	523.000
4868	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	598.700
4869	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)	598.700
4870	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	523.000
4871	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	406.600
4872	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	523.000
4873	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.214.500
4874	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (TAC FACIAL INCLUYE TOMOGRAFIA DE ORBITAS Y SENOS PARANASALES + RECONSTRUCCION 3D)	1.928.300
4875	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	523.000

4952	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	113.900
4953	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	113.900
4954	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	119.600
4955	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	119.600
4956	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	119.600
4957	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	119.600
4958	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	119.600
4959	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	119.600
4960	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	119.600
4961	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	119.600
4962	881640	ECOGRAFIA DE CALCANEO	119.600
4963	881701	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	230.600
4964	881702	ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACION	230.600
4965	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL	475.100
4966	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	467.500
4967	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	467.500
4968	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	467.500
4969	882212	ECOGRAFIA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	467.500
4970	882222	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	467.500
4971	882232	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTERICAS	467.500
4972	882242	ECOGRAFIA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	467.500
4973	882252	ECOGRAFIA DOPPLER DE VENA CAVA	467.500
4974	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS	467.500
4975	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE	467.500
4976	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	467.500
4977	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES	467.500
4978	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS	467.500
4979	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL	467.500
4980	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	162.000
4981	882301	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES	207.900
4982	882302	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES	207.900
4983	882307	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	467.500
4984	882308	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	467.500
4985	882309	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	934.900
4986	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	467.500
4987	882317	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	934.900
4988	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	467.500
4989	882320	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	207.900
4990	882321	FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	207.900
4991	882322	PLETISMOGRAFIA ARTERIAL DINAMICA	123.700
4992	882325	PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES	207.900
4993	882326	PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES	207.900
4994	882390	MEDICION DE PRESIONES SEGMENTARIAS E INDICES ARTERIALES CON DOPPLER (INCLUYE INDICE TOBILLO BRAZO)	461.500
4995	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	467.500
4996	882603	ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO	467.500
4997	882801	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS	467.500
4998	882840	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	467.500
4999	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO	2.447.500
5000	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON MEDIO DE CONTRASTE	3.059.500
5001	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	2.447.500
5002	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS	2.447.500
5003	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	979.400
5004	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS	2.447.500
5005	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	2.447.500
5006	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	2.447.500
5007	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	2.447.500
5008	883210	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	2.447.500
5009	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	2.447.500
5010	883220	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	2.447.500
5011	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	2.447.500
5012	883230	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	2.447.500
5013	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	2.447.500
5014	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA SIMPLE	2.447.500
5015	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	2.447.500
5016	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	2.447.500
5017	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	2.447.500
5018	883301	RESONANCIA MAGNETICA DEL TORAX	2.447.500
5019	883321	RESONANCIA MAGNETICA DE CORAZON CON VALORACION DE LA MORFOLOGIA (CARACTERIZACION TISULAR)	1.493.900
5020	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	1.957.900
5021	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA	2.447.500
5022	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN	2.447.500
5023	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES	3.146.900
5024	883434	COLANGIORESONANCIA	3.146.900
5025	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	2.447.500
5026	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS	2.447.500
5027	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	2.447.500
5028	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	2.447.500
5029	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	2.447.500

5109	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS	629.800
5110	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	63.200
5111	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA	30.000
5112	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA	141.800
5113	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	43.800
5114	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA)	63.200
5115	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)	151.800
5116	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODIALISIS)	173.300
5117	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	141.800
5118	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)	173.300
5119	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA	26.300
5120	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	31.800
5121	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	27.000
5122	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	22.600
5123	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA	28.100
5124	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	28.100
5125	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	28.100
5126	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	127.500
5127	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA	63.200
5128	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA	63.200
5129	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - CLINICA DE FALLA CARDIACA	148.000
5130	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA	141.800
5131	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS	141.800
5132	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	126.500
5133	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	63.200
5134	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	63.200
5135	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)	200.500
5136	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL	63.200
5137	890337	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA	141.800
5138	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA	141.800
5139	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA	63.200
5140	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR	141.800
5141	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA	63.200
5142	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	141.800
5143	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA	141.800
5144	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA	63.200
5145	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA	141.800
5146	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	63.200
5147	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)	200.500
5148	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA	141.800
5149	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA	141.800
5150	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA	153.700
5151	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)	200.500
5152	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	63.200
5153	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	63.200
5154	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)	200.500
5155	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA	141.800
5156	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA	141.800
5157	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA	63.200
5158	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA	126.500
5159	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA	151.800
5160	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA	63.200
5161	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	141.800
5162	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)	200.500
5163	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA	141.800
5164	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA	63.200
5165	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	141.800
5166	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA	141.800
5167	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	63.200
5168	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)	141.800
5169	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)	200.500
5170	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA	63.200
5171	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	63.200
5172	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)	200.500
5173	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	113.400
5174	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)	200.500

5251	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (INFECTOLOGIA PEDIATRICA)	141.800
5252	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA PEDIATRICA)	141.800
5253	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GASTROENTEROLOGIA)	129.100
5254	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (GENETICA MEDICA)	141.800
5255	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (HEMATOLOGIA)	141.800
5256	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (INFECTOLOGIA ADULTO)	141.800
5257	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEFROLOGIA)	141.800
5258	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUMOLOGIA)	126.500
5259	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (NEUROLOGIA PEDIATRICA)	141.800
5260	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OCULOPLASTIA)	141.800
5261	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PERINATOLOGIA)	141.800
5262	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (PSIQUIATRIA)	113.400
5263	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (REUMATOLOGIA)	141.800
5264	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)	141.800
5265	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	141.800
5266	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA (CIRUGIA PEDIATRICA)	141.800
5267	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	134.500
5268	890603	ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS	63.100
5269	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS	8.423.200
5270	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA	30.700
5271	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA	27.000
5272	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA	28.100
5273	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	28.100
5274	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	28.100
5275	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)	127.500
5276	890615	CONTROL INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)	127.500
5277	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	72.000
5278	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)	141.800
5279	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)	54.100
5280	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA)	141.800
5281	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ONCOLOGIA)	141.800
5282	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ALGESIOLOGO)	141.800
5283	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)	54.100
5284	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)	54.100
5285	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)	141.800
5286	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)	54.100
5287	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA ONCOLOGICA)	141.800
5288	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA)	54.100
5289	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS	126.500
5290	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)	141.800
5291	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)	54.100
5292	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ENDOCRINOLOGIA)	141.800
5293	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (FISIATRIA)	54.100
5294	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GASTROENTEROLOGIA)	54.100
5295	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HEMATOLOGIA)	141.800
5296	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HOSPITALIZACION)	141.800
5297	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)	54.100
5298	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)	141.800
5299	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEONATOLOGIA)	54.100
5300	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)	126.500
5301	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA PEDIATRICA)	141.800
5302	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OCULOPLASTIA)	141.800
5303	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)	54.100
5304	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)	54.100
5305	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)	141.800
5306	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)	113.400
5307	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOTERAPIA)	54.100
5308	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA E IMAGENES)	42.100
5309	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)	141.800
5310	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (TOXICOLOGIA)	54.100
5311	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)	141.800
5312	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (UROLOGIA)	54.100
5313	890702	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PEDIATRICA)	141.800
5314	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	54.100
5315	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	54.100
5316	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	54.100
5317	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA	74.500
5318	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS	69.800
5319	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO	88.800
5320	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)	63.900
5321	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO	77.800
5322	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS	295.100
5323	891514	ONDA F (POR NERVIO)	155.600
5324	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)	155.600
5325	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]	1.680.800

5396	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES (POST MORTEM)	71.600
5397	901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	81.100
5398	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	86.600
5399	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	81.100
5400	901225	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	86.600
5401	901227	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	86.600
5402	901230	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS CULTIVO	87.700
5403	901232	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTIVO	74.200
5404	901233	NEISSERIA MENINGITIDIS CULTIVO	71.600
5405	901236	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)	80.000
5406	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	65.100
5407	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	17.600
5408	901313	MYCOBACTERIUM IDENTIFICACION	415.300
5409	901324	FILARIA EXAMEN DIRECTO	12.100
5410	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	30.700
5411	901326	LEISHMANIA EXAMEN DIRECTO	20.500
5412	901502	CLOSTRIDIUM TOXINA	199.400
5413	902010	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA	44.200
5414	902011	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	43.100
5415	902024	FIBRINOGENO	27.800
5416	902041	RETRACCION DE COAGULO	19.300
5417	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	44.200
5418	902047	TIEMPO DE SANGRIA ESTANDARIZADO	7.700
5419	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	43.100
5420	902079	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LUPICO	84.800
5421	902101	CELULAS L.E.	31.800
5422	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	85.500
5423	902107	FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS	19.300
5424	902114	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL	25.900
5425	902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	31.000
5426	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	13.600
5427	902204	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] MANUAL	6.900
5428	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA	10.900
5429	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	30.300
5430	902211	HEMATOCRITO	5.500
5431	902213	HEMOGLOBINA	11.300
5432	902214	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	15.700
5433	902215	HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA	15.700
5434	902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	19.300
5435	902219	EOSINOFILOS EN MOCO NASAL	19.300
5436	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	12.400
5437	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	12.400
5438	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	19.300
5439	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	115.100
5440	903016	FERRITINA	69.800
5441	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	55.500
5442	903027	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	50.500
5443	903030	MIOGLOBINA CARDIACA	39.400
5444	903033	OSMOLARIDAD EN ORINA	24.900
5445	903034	OSMOLARIDAD EN SUERO	24.900
5446	903043	PRUEBA DE ALIENTO(13 C UREA) PARA HELICOBACTER PILORY (GASTROENTEROLOGIA)	390.000
5447	903044	SATURACION DE TRANSFERRINA	109.300
5448	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	109.300
5449	903062	MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA (ELECTROLITOS MAS LACTATO)	260.500
5450	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO)	108.300
5451	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO]	108.300
5452	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	77.800
5453	903110	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	61.800
5454	903401	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]	20.500
5455	903420	COLINESTERASA SERICA	44.200
5456	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	66.800
5457	903428	HEMOSIDERINA EN ORINA	69.100
5458	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	144.100
5459	903503	LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS)	70.900
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)	77.500
5461	903506	OTROS LIQUIDOS (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS)	70.900
5462	903602	AMONIO	37.000
5463	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	25.900
5464	903604	CALCIO IONICO	68.600
5465	903605	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	154.400
5466	903605	IONOGRAMA(CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO) (NEONATAL)	119.100
5467	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	160.800
5468	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	77.800
5469	903711	VITAMINA K	160.800
5470	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	20.500

5545	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)	136.100
5546	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)	136.100
5547	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	17.600
5548	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (NEONATOS)	17.600
5549	904004	RENINA TOTAL	111.400
5550	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE	111.400
5551	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	127.500
5552	904108	PROLACTINA	99.000
5553	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA	99.000
5554	904503	ESTRADIOL	100.100
5555	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	59.200
5556	904510	PROGESTERONA	102.600
5557	904602	TESTOSTERONA TOTAL	96.100
5558	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	88.900
5559	904801	ALDOSTERONA	163.700
5560	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	173.200
5561	904812	CORTISOL AM	86.600
5562	904813	CORTISOL PM	86.600
5563	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	96.100
5564	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - NEONATAL	90.200
5565	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	96.100
5566	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA	142.100
5567	904921	TIROXINA LIBRE	73.100
5568	904922	TIROXINA TOTAL	72.000
5569	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	71.600
5570	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	71.600
5571	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	88.900
5572	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	46.700
5573	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO	46.700
5574	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	72.400
5575	905312	LITIO AUTOMATIZADO	18.100
5576	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO	75.600
5577	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	51.800
5578	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	37.300
5579	905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	69.100
5580	905725	COCAINA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	69.100
5581	905727	DROGAS DE ABUSO	116.500
5582	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	43.100
5583	906029	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.200
5584	906030	LEPTOSPIRA ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	44.200
5585	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	40.700
5586	906039	TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA (PRUEBA RAPIDA)	31.300
5587	906127	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	111.400
5588	906129	TOXOPLASMA GONDII ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	111.400
5589	906131	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	40.700
5590	906132	TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS MANUAL	84.400
5591	906205	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.100
5592	906206	CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	81.100
5593	906207	DENGUE ANTICUERPOS IG G	122.100
5594	906208	DENGUE ANTICUERPOS IG M	122.100
5595	906218	HEPATITIS A ANTICUERPOS IG M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	107.800
5596	906219	HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.900
5597	906221	HEPATITIS B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBC] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	104.900
5598	906223	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	131.900
5599	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	148.300
5600	906225	HEPATITIS C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (PRUEBA RAPIDA)	40.700
5601	906228	HERPES I ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.200
5602	906229	HERPES I ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.200
5603	906230	HERPES II ANTICUERPOS IG G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.200
5604	906231	HERPES II ANTICUERPOS IG M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	116.200
5605	906241	RUBEOLA ANTICUERPOS IG G AUTOMATIZADO	100.900
5606	906243	RUBEOLA ANTICUERPOS IG M AUTOMATIZADO	106.000
5607	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS	104.900
5608	906249	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA 1 Y 2 ANTICUERPOS (PRUEBA RAPIDA)	104.900
5609	906250	VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA PRUEBA CONFIRMATORIA	509.700
5610	906262	HEPATITIS B ANTICUERPOS S [ANTI-HBS] MANUAL	131.900
5611	906263	HEPATITIS C ANTICUERPOS MANUAL	39.300
5612	906270	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG G	63.500
5613	906271	SARS COV2 [COVID-19] ANTICUERPOS IG M	63.500
5614	906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	75.200
5615	906314	CRYPTOCOCCUS NEOFORMANS ANTIGENO	55.600
5616	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS]	39.300
5617	906317	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE [AG HBS] (PRUEBA RAPIDA)	54.900
5618	906321	INFLUENZA ANTIGENO	454.100
5619	906333	ASPERGILLUS SPP ANTIGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	211.600
5620	906338	PLASMODIUM SPP ANTIGENO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	39.300
5621	906339	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ANTIGENO A Y B	247.000

5694	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	49.400
5695	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA	530.500
5696	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA	50.100
5697	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA	22.600
5698	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	32.500
5699	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA	28.900
5700	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO	38.700
5701	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA	38.700
5702	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO	16.100
5703	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA	43.100
5704	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO	43.100
5705	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA	51.900
5706	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA	28.900
5707	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA	32.500
5708	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]	473.500
5709	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	79.300
5710	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR	473.500
5711	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	473.500
5712	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	79.300
5713	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO (RECLASIFICACION)	12.400
5714	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	79.300
5715	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS	1.465.800
5716	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO	2.206.700
5717	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	55.500
5718	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS	97.900
5719	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	55.500
5720	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	55.500
5721	922001	INSERCION O IMPLANTACION DE MARCADOR FIDUCIAL	1.019.100
5722	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)	9.307.400
5723	922444	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)	17.644.400
5724	922448	IRRADIACION CUTANEA TOTAL	19.537.700
5725	922504	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)	4.784.300
5726	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO	4.501.300
5727	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES	8.925.200
5728	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA	31.069.200
5729	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES	41.959.600
5730	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA	31.884.700
5731	923105	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)	41.959.600
5732	930806	ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES	77.500
5733	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA	154.900
5734	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)	77.500
5735	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL	28.100
5736	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA	16.100
5737	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA	28.100
5738	932401	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION	28.100
5739	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS	52.300
5740	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR (NEUMOLOGIA)	74.200
5741	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR	74.200
5742	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO	28.100
5743	933901	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL	28.100
5744	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR	28.100
5745	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS	2.565.700
5746	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO	68.700
5747	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	68.700
5748	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO	68.700
5749	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO	136.300
5750	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	102.300
5751	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE	68.700
5752	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)	136.300
5753	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX	136.300
5754	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE	68.700
5755	935401	APLICACION DE FERULA	175.400
5756	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION	115.500
5757	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA	115.500
5758	935701	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	68.700
5759	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU	68.700
5760	936801	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA	405.400
5761	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL	28.100
5762	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	28.100
5763	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)	28.100
5764	939402	NEBULIZACION	18.200

5840	977201	EXTRACCION DE TAPON INTRAUTERINO	524.300
5841	977301	EXTRACCION DE DIAFRAGMA VAGINAL	524.300
5842	977501	EXTRACCION DE TAPON (MECHA) VAGINAL O VULVAR	524.300
5843	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL (CIRUGIA GENERAL)	185.600
5844	978101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE RETROPERITONEAL (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	347.800
5845	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL (CIRUGIA GENERAL)	1.993.800
5846	978201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	347.800
5847	978301	EXTRACCION DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	20.500
5848	978801	EXTRACCION NO QUIRURGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACION EXTERNO	524.300
5849	981101	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	74.200
5850	981201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISION VIA TRANSNASAL	74.200
5851	981301	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE	853.900
5852	981401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARINGE	853.900
5853	981501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA TRAQUEA Y BRONQUIO	1.095.700
5854	981801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL EN ESTOMA ARTIFICIAL	524.300
5855	981901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	1.606.000
5856	981905	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA	2.660.200
5857	982101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	79.600
5858	982102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA	79.600
5859	982201	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA	405.400
5860	982401	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO	610.200
5861	982501	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN OTRO SITIO SALVO EN VULVA, PENE O ESCROTO	405.400
5862	982601	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	971.000
5863	982701	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	405.400
5864	982801	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE	610.200
5865	982901	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	1.095.700
5866	990101	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR MEDICINA GENERAL	13.600
5867	990204	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA	13.600
5868	990205	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA	31.800
5869	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	1.154.100
5870	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD	484.700
5871	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD	471.500
5872	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD	236.000
5873	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD	299.800
5874	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD	172.000
5875	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD	167.800
5876	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD	380.000
5877	991801	INFUSION O ADMINISTRACION DE SOLUCIONES DE LIQUIDOS Y ELECTROLITOS	412.900
5878	992301	INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE	191.800
5879	992502	TERAPIA ANTINEOPLASICA INTRATECAL	308.700
5880	992504	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	695.600
5881	992505	POLITERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	695.600
5882	992509	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD	412.900
5883	992511	MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD	412.900
5884	992801	INYECCION O INFUSION DE MODIFICADOR DE RESPUESTA BIOLOGICA	288.100
5885	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA (ONCOLOGIA)	695.600
5886	992990	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)	327.400
5887	993102	VACUNACIIN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	12.700
5888	993106	VACUNACIIN CONTRA NEUMOCOCO	12.700
5889	993131	VACUNACIIN COMBINADA CONTRA HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B, DIFTERIA, TETANOS, TOS FERINA Y POLIOMELITIS IVP (PENTAVALENTE)	12.700
5890	993501	VACUNACIIN CONTRA POLIOMIELITIS (VOP O IVP)	12.700
5891	993503	VACUNACIIN CONTRA HEPATITIS B	12.700
5892	993505	VACUNACION CONTRA RABIA	12.700
5893	993512	VACUNACIIN CONTRA ROTAVIRUS	12.700
5894	994201	ADMINISTRACION DE ANTITOXINA DE BOTULISMO	520.300
5895	996101	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA	143.600
5896	996102	CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO	444.700
5897	996301	MASAJE CARDIACO A TORAX CERRADO	153.500
5898	996901	OTRA CONVERSION DE RITMO CARDIACO O RESUCITACION CARDIOPULMONAR	153.500
5899	998101	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS	4.636.500
5900	998204	MONITOREO DE OXIGENACION CEREBRAL (ESPECTROSCOPIA CERCANA AL INFRARROJO NIRS POR 24 HORAS)	472.400
5901	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	107.500
5902	998702	SOPORTE DE SEDACION PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO	149.500
5903	908350	PAQUETE TAMIZAJE NEONATAL - OTROS METABOLITOS DETERMINACION (ESPECIFICO)	430.000

70	19995450-1	ACIDO SALICILICO + ACIDO LACTICO 18G + 4.5G SOLUCION TOPICA FRASCO X 10ML	FRASCO	30.556
71	20104380-3	ACIDO TIOCTICO 600mg TABLETA	Tableta_Cápsula	4.781
72	27207-1	ACIDO TRANSRETINOICO 10mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	9.804
73	19967084-1	ACIDO URSODESOXICOLICO 300MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.128
74	20056633-3	ACIDO URSODESOXICOLICO 500mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.128
75	20096872-1	ACIDO VALPROICO 100 MG / 1 ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO VIAL POR 5 ML	FRASCO VIAL	53.723
76	20014360-4	ACIDO VALPROICO 250mg/5mL JARABE x 120mL	FRASCO	46.653
77	20135948-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4mg SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	600.906
78	19959808-1	ACIDO ZOLEDRONICO 5MG SOLUCION PARA INFUSION (ACLASTA ®)	Ampolla_Vial	751.133
79	33711-2	ACIDOS GRASOS 20% -250mL EMULSION (LIPOFUNDIN)(B3)	FRASCO	164.831
80	33711-3	ACIDOS GRASOS 20%-500mL (EMULSIONES)	FRASCO	154.898
81	19977782-7	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 100mL (ACEITE DE SOYA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIANA, ACEITE DE OLIVA REFINADO, ACEITE DE PESCADO PURIFICADO - 60+60+50+30 GR / 1000 ML) EMULSION	FRASCO	184.486
82	19977782-2	ACIDOS GRASOS EMULSION PARA PERFUSION 20% x 250mL (NEONATOS Y ADULTOS) (ACEITE DE SOYA REFINADO 60g/100mL- TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA:60g/1000mL- ACEITE DE OLIVA REFINADO 50g/1000mL- ACEITE DE PESCADO RICO EN OMEGA 3; 30g/1000mL). FRESENIUS	FRASCO	149.901
83	20001247-2	ADALAPENO + PEROXIDO DE BENZOILO 0.1%/2.5% GEL TOPICO TUBO X 30G	TUBO	246.602
84	20108951-1	ADALIMUMAB (HUMIRA AC) 40mg / 0.4mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	1.728.175
85	20175556-2	ADALIMUMAB 40mg/0.8mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	1.728.175
86	20108951-5	ADALIMUMAB 80MG/0.8ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Jeringa prellena	3.456.352
87	20076577-1	ADAPALENO + CLINDAMICINA FOSFATO 0.1%/1% GEL TOPICO TUBO X 30G	TUBO	84.608
88	19987641-1	ADAPALENO 0.1% CREMA 30g	TUBO	24.627
89	19959553-5	ADAPALENO 0.1% GEL 30g	TUBO	24.627
90	19995797-2	ADAPALENO 0.3% GEL 30g	TUBO	73.883
91	20058380-1	ADENOSINA 6mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	29.225
92	20039088-11	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCION INYECTABLE INTRAVITREA JERINGA PRECARGADA (0,177 mL)	Jeringa prellena	2.155.260
93	20039088-3	AFLIBERCEPT 2mg/0.1mL(40mg/mL) SOLUCIÓN INYECTABLE JERINGA PRELLENA INTRAVÍTREA	Jeringa prellena	3.385.097
94	19962727-3	AGUA ESTERIL 500mL FRASCO DE VIDRIO SOLUCION INYECTABLE(B1)	Frasco vial	13.612
95	22501-5	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 10mL	Ampolla_Vial	1.454
96	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500mL(B1)	BOLSA	8.181
97	20107887-3	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 5mL	Ampolla_Vial	1.226
98	19954947-3	AGUA ESTERIL PARA INYECCION APIROGENA FRASCO DE VIDRIO QUIBI X 500 ML	FRASCO	18.664
99	19954947-10	AGUA ESTERIL PARA IRRIGACION 3000mL	FRASCO	47.369
100	20021507-1	AGUA OXIGENADA - PEROXIDO DE HIDROGENO 120mL	FRASCO	13.576
101	19950100-1	ALBENDAZOL 200mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	589
102	20153111-1	ALBENDAZOL 400mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	44.637
103	19968918-1	ALBUMINA HUMANA 20%-50mL SOLUCION INYECTABLE	Frasco vial	267.949
104	20035873-4	ALCAFTADINE 0.25% GOTAS OFTALMICA FRASCO POR 3ML	Frasco gotero	78.004
105	229858-5	ALCOHOL ANTISEPTICO 70º x 350mL(B1)	FRASCO	10.487
106	226610	ALCOHOL ETÍLICO - ETANOL 29%(mL) SOLUCION ORAL - BOTELLA 750 CC (AGUARDIENTE)	FRASCO	63.648
107	19933356	ALCOHOL ETÍLICO - ETANOL 30%(mL) SOLUCION ORAL BOTELLA 750 CC (WHISKEY)	FRASCO	31.280
108	219179	ALCOHOL ETÍLICO - ETANOL 40%(mL) SOLUCION ORAL BOTELLA 750 CC (WHISKEY)	FRASCO	136.796
109	19938746-1	ALCOHOL POLIVINILICO 14mg - LAGRIMAS ARTIFICIALES - 15mL	Frasco gotero	8.019
110	20157000-1	ALECTINIB 150MG CAPSULA DURA	Tableta_Cápsula	255.908
111	20238123-2	ALENDRONATO 70mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	750
112	20254461-5	ALGINATO DE SODIO 0,5G + BICARBONATO DE SODIO 0,213G + CARBONATO DE CALCIO 0,325G SUSPENSION ORAL SACHET LAMINADO 10ML	SOBRE	27.676
113	20254461-3	ALGINATO DE SODIO 5G + BICARBONATO DE SODIO 2,13G + CARBONATO DE CACLCIO 3,25G SUSPENSIÓN ORAL FRASCO POR 350ML	FRASCO	37.520
114	24380-7	ALGINATO DE SODIO+BICARBONATO DE SODIO 2.5g/2.67g SUSPENSION	FRASCO	10.710
115	20097020-1	ALIROCUMAB 150 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML	Jeringa prellena	791.347
116	20117604-1	ALIROCUMAB 75 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA LAPICERO PRELLENADO POR 1 ML	Jeringa prellena	791.347
117	20208031-1	ALIZAPRIDA 12mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)	FRASCO	43.304
118	19980633-1	ALIZAPRIDA 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	56.063
119	20049088-2	ALOPURINOL 100mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	531
120	11415-2	ALOPURINOL 300mg TABLETA	Tableta_Cápsula	841
121	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25mg TABLETAS (XANAX)	Tableta_Cápsula	3.523
122	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	931
123	19926427-1	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 20mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	361.754
124	19910741-1	ALPROSTADIL PROSTAGLANDINA E1 500mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	239.394
125	33103-2	ALTEPLASE 50mg SOLUCION INYECTABLE ACTILYSE	FRASCO VIAL	1.891.560
126	20005669-3	ALUMINIO ACETATO LOCION 400mL	FRASCO	11.395
127	19963351-1	ALUMINIO ACETATO PH 4.5 LOCION 120mL	FRASCO	3.805
128	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA x 360mL	FRASCO	14.016
129	19931778-13	AMANTADINA 100mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	2.304
130	20151852-4	AMBRISENTAN 10MG TABLETA	Tableta_Cápsula	444.565
131	20151854-4	AMBRISENTAN 5 MG TABLETA	Tableta_Cápsula	222.281
132	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (50 mg/ml (5%))	Ampolla_Vial	5.164
133	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500mg/2mL SOLUCION INYECTABLE (250mg/mL(25%))	Ampolla_Vial	4.995
134	19931121-1	AMINOACIDOS ESENCIALES SIN ELECTROLITOS 15 % SOLUCION FRASCO POR 500 ML - AMINOVEN FRESENIUS	FRASCO	141.281

198	19935759-6	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION -(200 dosis)	Inhalador	22.484
199	20048122-1	BELIMUMAB 120MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)	Ampolla_Vial	706.183
200	20066631-1	BELIMUMAB 400MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)	Ampolla_Vial	2.276.953
201	20052001-1	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	3.060.927
202	20145261-1	BENRALIZUMAB 30mg / 1mL SOLUCION INYECTABLE (FASENRA®)	Ampolla_Vial	8.877.446
203	20123064-2	BENZNIDAZOL 100 mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	6.076
204	19998125-5	BETAHISTINA 16mg TABLETA	Tableta_Cápsula	357
205	19998124-5	BETAHISTINA 8mg TABLETA	Tableta_Cápsula	178
206	20075865-1	BETAHISTINA CLORHIDRATO 24 mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.429
207	19999832-2	BETAMETASONA 0.05% CREMA TUBO COLAPSIBLE POR 20G	TUBO	7.553
208	19980025-6	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	2.733
209	20196678-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA SULFATO 0.05G+1G+0.1G CREMA TOPICA TUBO X 40G	TUBO	51.224
210	20001650-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + NEOMICINA SULFATO (0.04G + 1G+ 0.5G) CREMA TUBO X 40G	TUBO	86.872
211	20070719-3	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO 30g UNGUENTO	TUBO	24.845
212	23553-1	BETAMETASONA DIPROPIONATO-CLIOQUINOL 20g CREMA	TUBO	11.103
213	20054465-1	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	2.914
214	20052758-1	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	17.553
215	19997996-1	BETAMETILDIGOXINA 0.6mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)10mL	Frasco gotero	109.426
216	20179635-1	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	1.263.342
217	20135022-1	BICALUTAMIDA 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	4.879
218	20065188-1	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg	Tableta_Cápsula	14.639
219	20187910-1	BIFONAZOL 1G CREMA TOPICA TUBO X 15G	TUBO	11.011
220	20142181	BIOTINA 900 mcg CÁPSULA DURA	Tableta_Cápsula	1.559
221	19900906-2	BIPERIDENO 2mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	417
222	32841-2	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	15.321
223	19943745-2	BISACODILO 5mg TAB	Tableta_Cápsula	248
224	20106279-2	BISOPROLOL FUMARATO 10MG TABLETA	Tableta_Cápsula	1.499
225	19908192-2	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TABLETA	Tableta_Cápsula	373
226	34016-2	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA	Tableta_Cápsula	749
227	20092577-1	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	173.376
228	20152568-1	BORTEZOMIB 3.5mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla_Vial	2.681.544
229	20220479-1	BOSENTAN 125 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	125.229
230	20122979-1	BOSENTAN 62.5 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	102.126
231	20058697-1	BRENTUXIMAB 50 mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	14.388.117
232	20118649-2	BRIMONIDINA + TIMOLOL MALEATO 2MG + 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML	FRASCO	71.062
233	20075435-2	BRINZOLAMIDA + BRIMONIDINA TARTRATO 1% + 0,2% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO POR 5ML	FRASCO	45.822
234	20149188-1	BRIVARACETAM 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA PERFUSION VIAL POR 5 ML BRIVIAC	Ampolla_Vial	533.980
235	20149185-1	BRIVARACETAM 100 mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	19.924
236	20149183-1	BRIVARACETAM 50 mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	9.961
237	20036843-1	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.999
238	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20ML	FRASCO	19.619
239	20028750-2	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA 100mg/300mg CAPSULA	Tableta_Cápsula	5.550
240	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALACION (SPIRIVA RESPIMAT®)	Inhalador	114.823
241	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALAR 2,5 MCG/PUFF POR 5 MCG/DOSIS SPIRIVA RESPIMAT	Inhalador	114.823
242	20090770-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 55MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS - ELLIPTA	INHALADOR	133.417
243	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 55MCG+22MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS (ANORO® ELLIPTA) CUM: 20073341-1	INHALADOR	200.521
244	20028694-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSIÓN INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER	INHALADOR	119.359
245	20017162-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (80+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSION INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER	INHALADOR	58.857
246	1980184-8	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5MG / ML AMPOLLAS DE 2ML	Ampolla_Vial	580
247	38995-4	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	12.259
248	19960774-1	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 0.5%-20mL ROPSHON	Ampolla_Vial	89.439
249	38995-3	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL ROPSHON	Ampolla_Vial	7.398
250	20013329-3	BUPIVACAINA LEVOGIRA + GLUCOSA 0,75 % SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOULEPACK POR 4 ML (BUPINEST)	Ampolla_Vial	46.430
251	20081185-1	BUPRENORFINA 10MG/PARCHE (10MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE	16.608
252	20076277-1	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (20MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE	33.219
253	19967651-2	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (35mcg/hora) PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE	33.219
254	19967652-3	BUPRENORFINA 30MG/PARCHE (52.5mcg/HORA) PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE	49.829
255	20058938-2	BUPROPION CLORHIDRATO 150MG TABLETA LIBERACION CONTROLADA	Tableta_Cápsula	2.086
256	20207930-1	CABAZITAXEL 60 MG SOLUCION INTRAVENOSA VIAL	Ampolla_Vial	13.805.462
257	19966533-5	CABERGOLINA 0.5mg TABLETA	Tableta_Cápsula	10.145
258	20051078-1	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCION PARA PERFUSION Y SOLUCION ORAL	FRASCO	63.133
259	19998107-1	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	189.403
260	19998107-2	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION ORAL	FRASCO	183.208
261	20189739-1	CALAMINA 0.8% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML	FRASCO	13.632

329	21531-1	CICLOFOSFAMIDA 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	4.664
330	33037-1	CICLOSPORINA 100mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	10.567
331	51612-1	CICLOSPORINA 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	5.282
332	20076332-1	CILOSTAZOL 100mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	2.326
333	19956202-3	CILOSTAZOL 50mg TABLETA	Tableta_Cápsula	1.162
334	20034210-23	CIPROFIBRATO 100mg TABLETA	Tableta_Cápsula	923
335	20004823-1	CIPROFLOXACINA+ DEXAMETASONA SOLUCION OTICA 7.5ml	Frasco gotero	23.952
336	20056954-1	CIPROFLOXACINO + DEXAMETASONA 0.3G+0.1G UNGUENTO OFTALMICO TUBO POR 3.5G	TUBO	145.396
337	20196936-1	CIPROFLOXACINO 0.3% SOLUCION OFTALMICA - 5mL	Frasco gotero	11.659
338	20026284-3	CIPROFLOXACINO 100mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	Frasco vial	9.160
339	19955382-1	CIPROFLOXACINO 200MG/10ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO CIPRO	Frasco vial	113.838
340	19900981-1	CIPROFLOXACINO 3mg (0.3%)SOLUCION OTICA- frasco por 10mL	FRASCO	14.423
341	40499-3	CIPROFLOXACINO 400 MG/200 ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA POR 200ML (CIPRO)	BOLSA	172.181
342	40290-12	CIPROFLOXACINO 500mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	9.417
343	20001614-1	CIPROTERONA ACETATO + ETINILESTRADIOL 2 MG + 0,035 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	502
344	48902-2	CIPROTERONA ACETATO 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	2.425
345	208099-1	CISATRACURIO 10mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	13.670
346	20047564-1	CISPLATINO 10mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	29.979
347	20141904-1	CISPLATINO 50mg SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	72.951
348	20066789-1	CITARABINA 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	6.801
349	20241746-1	CITARABINA 100MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE INTRATECAL IV SC	Ampolla_Vial	6.801
350	20066788-1	CITARABINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	34.014
351	19976768-1	CITICOLINA 500mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	11.650
352	19914533-6	CITICOLINA 500mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	12.895
353	20034747-1	CITRATO DE POTASIO 1080 MG TABLETA UROCIT-K	Tableta_Cápsula	8.123
354	20141389-3	CLADRIBINA 10MG TABLETA	Tableta_Cápsula	16.355
355	8359-1	CLADRIBINA 1mg (10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE(AMB)	Ampolla_Vial	1.211.229
356	54709-5	CLARITROMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (KLARICID - PROCLIN - PROCAPS - VITALIS - BLAU)	Frasco vial	70.619
357	19936072-2	CLARITROMICINA 500mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	555
358	20150258-1	CLEMASTINA 2mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	9.206
359	226330-1	CLINDAMICINA 100MG OVULOS VAGINAL	Tableta_Cápsula	40.130
360	19941276-1	CLINDAMICINA 300mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	204
361	19966163-2	CLINDAMICINA FOSFATO 2G + ISOCONAZOL NITRATO 1G CREMA VAGINAL TUBO COLAPSIBLE POR 40G	TUBO	58.215
362	19943350-24	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	5.970
363	19994185-1	CLINDAMICINA+PEROXIDO DE BENZOILO(1%+5%) GEL 30g	TUBO	86.817
364	19972065-2	CLIOQUINOL + GENTAMICINA SULFATO + BETAMETASONA VALERATO (3g+0.1g+0.05g) CREMA TUBO X 40G	TUBO	97.471
365	20044091-1	CLOBAZAM 10mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	612
366	20044093-1	CLOBAZAM 20mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.225
367	37821-1	CLOBETASOL 0.05% CREMA x 25g	TUBO	13.538
368	19984047-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS	TUBO	33.093
369	19960307-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% LOCION 60mL	FRASCO	32.368
370	20201603-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30G	TUBO	16.245
371	54763-1	CLONAZEPAM 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	45.303
372	20054403-1	CLONAZEPAM 2.5mg/mL SOLUCION ORAL	Frasco gotero	20.319
373	63504-1	CLONAZEPAN 0.5mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.409
374	19978469-1	CLONAZEPAN 2mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	806
375	20048027-2	CLONIDINA CLOHIDRATO 0.150mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	168
376	19908244-17	CLONIXINATO DE LISINA + CICLOBENZAPRINA 125 MG + 5 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	4.707
377	19978406-1	CLOPERASTINA 354MG SUSPENSION ORAL 0,2% FRASCO POR 120ML FLUTOX	FRASCO	40.832
378	20056052-22	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.646
379	43493-1	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	165
380	40377-3	CLORHEXIDINA 0.2 % ENJUAQUE BUCAL FRASCO POR 180 ML CLORHEXOL	FRASCO	6.724
381	20034297-1	CLORMADINONA ACETATO+ETINILESTRADIOL (2mg+0.02mg) TABLETA	Tableta_Cápsula	964
382	19973372-3	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS	Tableta_Cápsula	142
383	20129782-1	CLORTALIDONA 12,5 MG TABLETA	Tableta_Cápsula	5.875
384	20129783-1	CLORTALIDONA 25MG TABLETA	Tableta_Cápsula	3.301
385	20135924-3	CLORURO DE SODIO 0,9% SPRAY NASAL FRASCO X 30 ML HUMENAS	Frasco vial	41.328
386	224040-1	CLORURO DE SODIO PULVERIZADO 6,5MG SOLUCIÓN NASAL FRASCO POR 30ML	FRASCO	43.969
387	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO POR 40G	TUBO	11.346
388	21475-8	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO POR 40G	TUBO	10.992
389	20119845-1	CLOTRIMAZOL 1% X 30ML SOLUCIÓN TÓPICA	FRASCO	11.730
390	19962685-1	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS	Óvulos	1.498
391	25941-5	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 20G	TUBO	32.107
392	20143815-1	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 40G	TUBO	16.913
393	25941-6	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+DEXAMETASONA CREMA TUBO POR 35G	TUBO	18.784
394	19974655-3	CLOZAPINA 100mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	998
395	19975977-1	CLOZAPINA 25mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	665
396	20157073	COENZIMA Q-10 (UBIDECARENOME) 200MG SOFTGELS	Tableta_Cápsula	5.624
397	20010760-1	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	366
398	20106115-1	COLECALCIFEROL 2000 UI CAPSULA BLANDA (DEFEROL®)	Tableta_Cápsula	1.800
399	20096938-1	COLECALCIFEROL 25.000 UI SOLUCION ORAL (HISTOTAL)	FRASCO	26.703
400	227601-2	COLESTIRAMINA 4g POLVO	SOBRE	3.135
401	20120909-1	COLISTIMETATO DE SODIO 80MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	17.889

469	29522-3	DEXTROSA 5%-250mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	5.995
470	29522-4	DEXTROSA 5%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	9.679
471	19947845-4	DEXTROSA 50%-1000mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE(81)	BOLSA	28.018
472	19947845-3	DEXTROSA 50%-500mL EN AGUA DESTILADA SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	16.322
473	19997975-1	DIACERREINA 50 MG CAPSULAS	Tableta_Cápsula	975
474	20019151-7	DIAZEPAM 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	8.003
475	20197541-1	DICLOFENACO 1% GEL TOPICO TUBO POR 50G	TUBO	11.780
476	19934768-18	DICLOFENACO 75mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	2.700
477	227297-11	DICLOFENACO DIETILAMINA 1.16 G GEL TOPICO TUBO POR 60 G VOLTAREN EMULGEL	TUBO	95.880
478	227368-5	DICLOFENACO SODICO 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	2.733
479	20011990-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 25MG+25MG TABLETA	Tableta_Cápsula	1.535
480	20121750-1	DICLOFENACO+TRAMADOL 50MG+50MG TABLETA	Tableta_Cápsula	3.070
481	20157172-1	DICLOXACILINA 250mg/5mL POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 80ML	FRASCO	7.863
482	20157173-1	DICLOXACILINA 500mg CAPSULA	Tableta_Cápsula	665
483	19955895-1	DIFENHIDRAMINA 12.5mg/5ml FRASCO POR 120mL	FRASCO	6.445
484	19934507-1	DIFENHIDRAMINA 250mg JARABE	FRASCO	4.575
485	19929219-1	DIFENHIDRAMINA 50mg CAPSULA	Tableta_Cápsula	381
486	19962547-1	DIFENHIDRAMINA HCL SOLUCION INYECTABLE 10 MG/ ML	Ampolla_Vial	23.956
487	51602-4	DILTIAZEM 60mg TABLETA	Tableta_Cápsula	417
488	20163695-1	DIMENHIDRINATO 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	399
489	No aplica	DIMETILSULFOXIDO SOLUCION TOPICA FRASCO POR 90ML	FRASCO	288.199
490	20014719-1	DIOSMINA + HESPERIDINA (450mg+ 50mg) TABLETAS	Tableta_Cápsula	937
491	19922562-7	DIPIRONA 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	2.243
492	19970871-4	DIPIRONA+ISOMETEPTENO+CAFEINA 300MG+50MG+30MG SOLUCION ORAL FRASCO POR 30ML	FRASCO	16.816
493	93689-2	DIVALPROATO SODICO 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta_Cápsula	1.304
494	20119257-1	DIVALPROATO SODICO 538.1mg(EQUIVALENTEA 500mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta_Cápsula	2.609
495	40407-4	DIVALPROATO SODICO ER 269.1mg(EQUIVALENTEA 250mg DE ACIDO VALPROICO) TABLETA	Tableta_Cápsula	1.304
496	20079602-5	DIVALPROATO SODIO 500mg/5mL (100mg/mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	53.723
497	19973360-1	DOBUTAMINA 250mg/20mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	30.101
498	19942779-1	DOBUTAMINA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	16.737
499	20051674-1	DOCETAXEL 20mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	178.210
500	20049388-1	DOCETAXEL 80mg SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	712.846
501	20071938-1	DOLUTEGRAVIR SODICO 50mg TABLETAS RECUBIERTAS CON PELÍCULA - TIVICAY®	Tableta_Cápsula	54.341
502	19965794-4	DOMPERIDONA 10 MG TABLETAS (MOPERID)	Tableta_Cápsula	190
503	20190439-1	DOMPERIDONA 10mg TABLETAS (MOPERID)	Tableta_Cápsula	190
504	20037590-1	DOMPERIDONA 1mg/mL 60mL SUSPENSION	FRASCO	65.746
505	19901001-1	DOPAMINA 200mg (40mg/mL-4%) SOLUCION INYECTABLE (5mL)	Ampolla_Vial	5.993
506	20133649-1	DORIPENEM 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (DORIBAX)	Frasco vial	99.771
507	20134577-1	DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL 5mL SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	71.062
508	20084502-1	DORZOLAMIDA + TIMOLOL 20MG+5MG SOLUCION OFTALMICA VIAL POR 0,5ML	Frasco gotero	142.127
509	224247-2	DOTAREM ® - ACIDO GADOTERICO(CORRESPONDIENTE A DOTA 202,46mg; OXIDO DE GADOLINIO 90,62mg) 279.32mg/mL FRASCO 15mL	FRASCO	114.182
510	19930858-1	DOXICICLINA 100mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	350
511	20071791-7	DOXILAMINA SUCCINATO + CLORHIDRATO DE PIRIDOXINA (VIT B6) 10 mg + 10 mg TABLETA PLENIV	Tableta_Cápsula	2.121
512	20089956-1	DOXORRUBICINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	62.857
513	19969115-1	DOXORRUBICINA LIPOSOMAL 20mg SUSPENSION INYECTABLE	FRASCO VIAL	1.191.677
514	20010928-1	DOXORUBICINA 10mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	12.570
515	20077141-1	DROSPIRENONA 3MG + ETINILESTRADIOL 0,02MG TABLETA	Tableta_Cápsula	1.027
516	19951775-1	DROSPIRENONA 3mg ETINILESTRADIOL 0.03mg TABLETA	Tableta_Cápsula	1.369
517	20091274-1	DULAGLUTIDA 0.75MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 0.5ML	Jeringa prellena	70.755
518	20079057-1	DULAGLUTIDA 1.5 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 0,5ML	Jeringa prellena	141.512
519	20015007-11	DULOXETINA 30mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	1.431
520	20015009-21	DULOXETINA 60mg TABLETA	Tableta_Cápsula	2.864
521	20156864-2	DUPILUMAB 200MG SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLANA	Jeringa prellena	2.040.900
522	20152069-2	DUPILUMAB 300MG SOLUCION INYECTABLE - JERINGA PRELLENADA	Jeringa prellena	3.061.351
523	20143749-1	DURVALUMAB 50 MG / 1 ML SOLUCION CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 10 ML	Ampolla_Vial	11.175.499
524	19937616-2	DUTASTERIDA 0.5mg CAPSULA	Tableta_Cápsula	2.332
525	20020466-7	DUTASTERIDA+TAMSULOSINA (0.5mg+0.4mg) CAPSULA DURA	Tableta_Cápsula	2.536
526	20028870-1	ECULIZUMAB 300 mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	16.156.667
527	20112555-1	EDETATO DE CALCIO Y SODIO 20 % SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10 ML	Ampolla_Vial	80.112
528	20160337-2	EFAVIRENZ 600mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	18.096
529	20196656-1	ELTROMBOPAG TABLETAS 25mg	Tableta_Cápsula	120.577
530	20193113-2	ELTROMBOPAG TABLETAS 50mg	Tableta_Cápsula	241.157
531	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA 10MG TABLETA RECUBIERTA (JARDIANCE)	Tableta_Cápsula	3.953
532	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25MG TABLETA	Tableta_Cápsula	9.885
533	20101182-6	EMPAGLIFLOZINA+METFORMINA 12,5MG+1000MG TABLETA	Tableta_Cápsula	3.358
534	20119027-1	EMTRICITABINA + RILPIVIRINA + TENOFOVIR 200MG + 25MG + 25MG TABLETAS ODEFSEY	Tableta_Cápsula	106.231
535	20148969-1	EMTRICITABINA + TENOFOVIR ALAFENAMIDA 200 MG + 25MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	22.802

608	24335-1	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)	Ampolla_Vial	25.698
609	19905549-1	FENOBARBITAL 100mg TABLETAS(Monopolio del Estado)	Tableta_Cápsula	703
610	20108399-1	FENOBARBITAL 20mg/5ml 0.4% ELIXIR(Monopolio del Estado)	FRASCO	12.108
611	20004900-1	FENOBARBITAL SODICO 200mg SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	Ampolla_Vial	15.554
612	20008611-1	FENOBARBITAL SODICO 40mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	Ampolla_Vial	12.565
613	20057142-6	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA	Tableta_Cápsula	1.188
614	19908145-1	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL) (CUM 20216065-1 BIOSANO)	Ampolla_Vial	13.905
615	19908145-2	FENTANILO 100 mcg/ 2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Ampolla_Vial	13.464
616	53512-1	FENTANILO 4.2mg (25mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE	10.187
617	19908145-2	FENTANILO 500 mcg/ 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMOLLA X 10 ML BRAUN	Ampolla_Vial	13.464
618	58929-1	FENTANILO 8.4mg (50mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO	PARCHE	20.376
619	20027082-2	FENTANILO CITRATO 250 mcg (0.25 MG)/5mL SOLUCION INYECTABLE BRAUN	Ampolla_Vial	12.769
620	20096050-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS SOBRE POR 3G	SOBRE	22.484
621	20003245-3	FEXOFENADINA 120mg TABLETA	Tableta_Cápsula	6.209
622	214314-2	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	146.945
623	20135118-1	FINASTERIDA 1mg TABLETA	Tableta_Cápsula	2.074
624	19970940-6	FINASTERIDE 5mg TABLETA	Tableta_Cápsula	12.467
625	20132082-1	FINGOLIMOD 0.5mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	237.827
626	226665-1	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)	Ampolla_Vial	68.765
627	20032468-5	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	5.671
628	27206-1	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE IM IV (KONAKION)	Ampolla_Vial	48.565
629	20026026-1	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	7.983
630	20197590-1	FLUCITOSINA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO X 250 ML FLUSYNERG®	FRASCO VIAL	453.923
631	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	91.921
632	20189735-1	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	1.830
633	37309-8	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)	FRASCO VIAL	152.991
634	229410-2	FLUCONAZOL 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL PARA RECONSTITUIR A 40 ML FRASCO	FRASCO	16.757
635	20135288-1	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	739.485
636	20168629-1	FLUDROCORTISONA 0.1MG TABLETA	Tableta_Cápsula	3.831
637	20044623-1	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	101.251
638	41186-1	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	129
639	20008605-1	FLUORESCEINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5ML	FRASCO VIAL	60.410
640	20058411-1	FLUOROMETALONA ACETATO 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA	Frasco gotero	39.126
641	20053621-1	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 10 ML	FRASCO VIAL	19.146
642	20007689-1	FLUOXETINA 20mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	198
643	219782-1	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL	FRASCO	9.785
644	20121572-3	FLUTAMIDA 250mg TABLETA	Tableta_Cápsula	1.600
645	20100456-1	FLUTICASONA + VILANTEROL 200 MCG / 25 MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA	INHALADOR	149.135
646	19913481-2	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS FLIXOTIDE	INHALADOR	26.513
647	20156025-1	FLUTICASONA FUROATO 27,5 MCG / 50 MCL SUSPENSION AEROSOL NASAL INHALADOR POR 160 DOSIS	INHALADOR	42.041
648	20103741-1	FLUTICASONA PROPIONATO 500MCG + SALMETEROL 50MCG CAPSULAS CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	INHALADOR	22.971
649	20096310-1	FLUTICASONA+VILANTEROL 100MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA	INHALADOR	114.595
650	59491-1	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	4.058
651	19908845-8	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	82
652	20139379-2	FOLINATO DE CALCIO 10MG SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	164.598
653	19930613-1	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	2.164
654	20138364-1	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	61.748
655	19928346-1	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	16.073
656	19968360-1	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	48.222
657	19932996-1	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	INHALADOR	12.432
658	19932996-29	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (60 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR) AEROVIAL	INHALADOR	74.599
659	19949247-1	FOSAMPRENAVIR 700mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	19.899
660	20142890-1	FOSAPREPITANT 150 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	Ampolla_Vial	147.459
661	19906526-3	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 133ml	FRASCO	13.397
662	20071649-1	FOSFOMICINA 500 MG CAPSULA DURA SOLUFOS	Tableta_Cápsula	2.187
663	20071230-3	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR (GPC PHARMA S.A.S)	Ampolla_Vial	287.600
664	19943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g GRANULOS (MONURIL - ZAMBON)	SOBRE	20.051
665	20200693-1	FULVESTRANT 250 MG / 5 ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA	Jeringa prellena	1.333.412
666	19999002-2	FUMARATO FERROSO 330MG + ACIDO FOLICO 1MG + ACIDO ASCORBICO 100MG CAPSULA	Tableta_Cápsula	12.070
667	20156998-1	FUROATO DE FLUTICASONA+BROMURO DE UMECLIDINIO+TRIFENATATO DE VILANTEROL 100MCG+62,5MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS TRELEGY ELLIPTA	INHALADOR	525.890
668	20110972-2	FUROATO DE MOMETASONA + ACIDO SALICILICO 0.1g/1.5g LOCION TOPICA FRASCO X 60ML	FRASCO	345.748
669	20067799-1	FUROSEMIDA 20mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	889

733	20092846-4	HIERRO GLICINATO QUELATO 6 MG / 1 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML	FRASCO	72.885
734	19956243-1	HIERRO OXIDO SACARATO (HIERRO DEXTRAN) 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	31.644
735	20043426-1	HIERRO SACAROSA SOLUCION INTRAVENOSA 100mg/5mL	Ampolla_Vial	32.026
736	19999002-1	HIERRO+MULTIVITAMINAS+ACIDO FOLICO 330MG+100MG+1MG CAPSULAS	Tableta_Cápsula	9.373
737	19926478-3	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA (0.02+2.5)g/5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	6.327
738	19996536-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	833
739	20178749-1	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	4.829
740	20014712-4	IBANDRONICO ACIDO 150mg TABLETA	Tableta_Cápsula	63.349
741	20078755-1	IBRUTINIB CAPSULAS 140mg	Tableta_Cápsula	270.745
742	20082538-1	IBUPROFENO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA X 20 MG/2mL	FRASCO VIAL	1.124.282
743	19952452-8	IBUPROFENO 400MG + TIZANIDINA 2MG CAPSULA DURA	Tableta_Cápsula	3.127
744	51330-6	IBUPROFENO 400mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	227
745	20082538-1	IBUPROFENO 5MG/ML (2mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	562.140
746	227672-5	IBUPROFENO SUSPENSIÓN ORAL 2 % FRASCO X 60 ML ADVIL® CHILDREN	FRASCO	24.165
747	20044013-1	IBUPROFENO+HIDROCODONA 200MG+5MG TABLETA	Tableta_Cápsula	2.272
748	20013029-1	IDARRUBICINA 10mg SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	350.799
749	20062271-1	IFOSFAMIDA 1g POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	112.287
750	19947558-1	ILOPROST TROMETAMINA 10 MCG/1 ML SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES AMPOLLA * 2ML	Ampolla_Vial	64.864
751	20043596-1	IMATINIB 400mg CAPSULA DURA	Tableta_Cápsula	48.264
752	20013754-1	IMIGLUCERASA 400UI POLVO LIOFILIZADO	Frasco vial	4.085.723
753	19982795-1	IMIPENEM + CILASTATINA 500mg+500mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE (TIENAM)	FRASCO VIAL	38.203
754	20030724-4	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	892
755	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	583
756	19967737-1	IMIQUIMOD 5% CREMA 5g	TUBO	40.228
757	20064394-2	INDACATEROL + GLICOPIRRONIO 110mcg + 50 mcg CAPSULA DURA CON POLVO PARA INHALACIÓN (30 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)	Inhalador	173.582
758	20019134-1	INDACATEROL 150mcg CAPSULA	Tableta_Cápsula	3.290
759	20003530-1	INDAPAMIDA 1,5 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA	Tableta_Cápsula	429
760	19979689-1	INDAPAMIDA 2,5MG TABLETA	Tableta_Cápsula	716
761	32675-1	INDOMETACINA 25mg CAPSULA BLANDA	Tableta_Cápsula	78
762	19905280-1	INFLIXIMAB 100mg POLVO LIOFILIZADO	Frasco vial	1.693.460
763	20026600-2	INHIBIDOR ALFA 1 PROTEINASA HUMANA 1000 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML PROSTATIN C	Ampolla_Vial	3.079.569
764	19975089-1	INMUNOGLOBULINA ANTI RH 300 mcg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	215.001
765	20024740-1	INMUNOGLOBULINA ANTITIMOCITICA EQUINA 250mg SOLUCION	Frasco vial	555.002
766	113757-2	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO	Ampolla_Vial	744.120
767	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B	Frasco vial	169.131
768	19963035-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML SOLUCION INYECTABLE GAMARAAS_KIOVIG_INTRATEC	Ampolla_Vial	1.233.663
769	19972381-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 2.5g SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	637.690
770	20014504-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (PRIVIGEN 10%) o (IMMUNOREL 10%)	Ampolla_Vial	1.233.663
771	43789-3	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML	Ampolla_Vial	7.296.852
772	43789-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	Ampolla_Vial	754.359
773	43789-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50 ML	Ampolla_Vial	3.648.425
774	19915184-1	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS 250 UI SOLUCION INYECTABLE DE ORIGEN HUMANA	Ampolla_Vial	1.201.695
775	20050932-1	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS DE ORIGEN EQUINO 1.500/1ML SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	200.283
776	47502-1	INMUNOGLOBULINA PARA VARICELA ZOSTER 10%(5mL) SOLUCION INYECTABLE(Vital No Disponible)	Ampolla_Vial	2.289.174
777	19910693-6	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL	Jeringa prellena	25.897
778	20090556-1	INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLUTIDA 100U/ML + 3,6MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENA POR 3ML	Jeringa prellena	168.661
779	20059262-1	INSULINA DEGLUDEC 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE, PLUMA PRELLENA	Jeringa prellena	53.522
780	19972118-11	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSIÃ"N INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA	Jeringa prellena	43.464
781	19914312-20	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	41.022
782	20082633-1	INSULINA GLARGINA 300UI/mL (1.5mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA	Jeringa prellena	61.534
783	20128168-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+33MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML	Jeringa prellena	112.945
784	20111469-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+50MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML	Jeringa prellena	112.945
785	19950478-1	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	85.855
786	19950479-1	INSULINA GLULISINA X 3ML (100UI/mL) SOLUCION INYECTABLE (PLUMA)	Jeringa prellena	25.755
787	38292-1	INSULINA ZINC CRISTALINA 100UI/mL SOLUCION INYECTABLE- frasco por 10mL	Ampolla_Vial	46.634
788	38294-1	INSULINA ZINC NPH 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE - frasco por 10mL	Ampolla_Vial	56.324
789	224249-8	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - XENETIX	Ampolla_Vial	180.732
790	224249-2	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - XENETIX	Ampolla_Vial	94.927
791	22542-9	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - OMNIPAQUE	FRASCO	210.783
792	22542-8	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - OMNIPAQUE	FRASCO	128.318

865	20001516-2	LAMOTRIGINA 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	939
866	19935650-1	LANREOTIDA 60 MG SOLUCION SUBCUTANEA JERINGA PRELLENADA	Jeringa prellena	2.328.567
867	19935648-1	LANREOTIDE ACETATO 90 MG JERINGA PRELLENA	Jeringa prellena	3.492.852
868	216523-1	LANSOPRAZOL 30mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	885
869	20041346	L-ARGININE 750 mg CÁPSULA	Tableta_Cápsula	2.137
870	20134226-1	LATANOPROST 50mcg (2.5mL) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	44.235
871	20041345	L-CARNITINA 500 mg CÁPSULA	Tableta_Cápsula	1.266
872	19963299-1	LEFLUNOMIDA 100mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	34.522
873	20127508-1	LEFLUNOMIDA 20mg TABLETA	Tableta_Cápsula	6.903
874	20130206-1	LENALIDOMIDA 10mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	877.175
875	20130203-1	LENALIDOMIDA 15mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	914.702
876	19999772-1	LENALIDOMIDA 25mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	1.068.037
877	20132265-1	LENALIDOMIDA 5mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	901.015
878	20167225-1	LETROZOL 2.5mg TABLETA	Tableta_Cápsula	5.232
879	20223797-1	LEUPROLIDE ACETATO 11.25mg SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	614.698
880	19956218-3	LEUPROLIDE ACETATO 22.5mg POLVO LIOFILIZADO	Jeringa prellena	1.229.398
881	19927034-1	LEUPROLIDE ACETATO 3.75mg SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	204.898
882	20018782-1	LEUPROLIDE ACETATO 30mg SOLUCION INYECTABLE	Jeringa prellena	1.585.580
883	20032905-1	LEUPROLIDE ACETATO 45mg POLVO LIOFILIZADO	Jeringa prellena	2.378.372
884	20007895-10	LEVETIRACETAM 1000mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	3.144
885	19975838-4	LEVETIRACETAM 100MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO X 300ML	FRASCO	121.978
886	20107900-2	LEVETIRACETAM 100mg/ml SUSPENSION ORAL x 300mL	FRASCO	101.648
887	20007896-8	LEVETIRACETAM 500mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.571
888	19999765-1	LEVETIRACETAM 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	38.342
889	20105435-1	LEVOCARNITINA SOLUCION ORAL FRASCO POR 120 ML	FRASCO	765.902
890	20169709-1	LEVOCETIRIZINA DICLORHIDRATO 5MG TABLETA	Tableta_Cápsula	621
891	20103866-8	LEVOCLOPERASTINA 0,4% SUSPENSION ORAL FRASCO X 120 ML LEVRONC	FRASCO	61.694
892	48898-9	LEVODOPA + CARBIDOPA (100mg+25mg) TABLETAS	Tableta_Cápsula	880
893	58479-1	LEVODOPA+BENSERAZIDA 200MG+50MG TABLETA	Tableta_Cápsula	694
894	20129776-2	LEVOFLOXACINO 500mg SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	65.220
895	20002774-1	LEVOFLOXACINO 500mg TABLETAS (PROCAPS - SANDOZ - LA SANTE)	Tableta_Cápsula	620
896	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25mg TABLETA	Tableta_Cápsula	599
897	19921589-2	LEVOMEPROMAZINA 4% SOLUCION ORAL (GOTAS)	Frasco gotero	31.145
898	19988755-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 0,15 MG + 0,03 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	309
899	228238-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 100 MCG + 20 MCG TABLETAS	Tableta_Cápsula	309
900	38692-1	LEVONORGESTREL + ETINILESTRADIOL 250 + 50 MCG TABLETA	Tableta_Cápsula	309
901	19951553-15	LEVONORGESTREL 0.75mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	9.315
902	20046501-1	LEVONORGESTREL 13.5mg DISPOSITIVO INTRAUTERINO	IMPLANTE	441.809
903	19900498-1	LEVONORGESTREL 52MG DISPOSITIVO INTRAUTERINO MIRENA (8 años)	IMPLANTE	459.472
904	20069479-14	LEVONORGESTREL 75MG IMPLANTE SUBDERMICO SINOIMPLANT-JADELLE (4 años)	IMPLANTE	165.553
905	20143428-3	LEVOSIMENDAN 12,5 MG POLVO LIOFILIZADO VIAL DE VIDRIO (DAXMEN)	Ampolla_Vial	2.871.949
906	20027645-37	LEVOTIROXINA 25 MCG TABLETAS	Tableta_Cápsula	931
907	42722-2	LEVOTIROXINA SODICA 100mcg TABLETAS	Tableta_Cápsula	307
908	19992452-7	LEVOTIROXINA SODICA 150 MCG TABLETA	Tableta_Cápsula	188
909	19976365-11	LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETAS	Tableta_Cápsula	155
910	206776-11	LEVOTIROXINA SODICA 75mcg TABLETAS	Tableta_Cápsula	956
911	19981200-1	LIDOCAINA + CLORHEXIDINA 2% + 0,05% GEL TUBO X 12.5 GRAMOS URETRAL CATHEJELL	TUBO	64.204
912	19982562-1	LIDOCAINA 700 MG (EQUIVALENTE A 5%) PARCHE- APOSITO ADHESIVO MEDICAMENTOSO -VERSATIS	PARCHE	8.724
913	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2%-30g GEL ROPSHON	TUBO	6.920
914	50709-2	LIDOCAINA CLORHIDRATO X 80g/83mL SOLUCIÓN TÓPICA - AEROSOL ROPSHON	FRASCO	163.821
915	20263958-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	FRASCO VIAL	63.047
916	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	FRASCO VIAL	59.187
917	19966576-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-10mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	Ampolla_Vial	17.673
918	31540-1	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-20mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	FRASCO VIAL	48.416
919	31540-2	LIDOCAINA SIN EPINEFRINA 2%-50mL SOLUCION INYECTABLE ROPSHON	FRASCO VIAL	58.333
920	50709-4	LIDOCAINA SPRAY 80g-83mL SOLUCION TÓPICA	FRASCO	162.956
921	20139622-1	LIDOCAINA+ HIDROCORTISONA 5g/0.28g UNGUENTO X 10GR	TUBO	37.248
922	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 MG TABLETA	Tableta_Cápsula	4.739
923	19907394-6	LINEZOLID 600 MG/300 ML SOLUCION INYECTABLE (ZYVOXID/VOZOLID/ENVYLIZ)	BOLSA	153.141
924	19909516-1	LINEZOLID 600MG TABLETA	Tableta_Cápsula	75.388
925	20028798-2	LIRAGLUTIDA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE PENCIL 3 ML	Jeringa prellena	185.760
926	20018308-6	LITIO CARBONATO 300mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.384
927	20046526-1	LOPERAMIDA CLORHIDRATO 2mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	165
928	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR (200mg+50mg) TABLETAS	Tableta_Cápsula	2.101
929	19911481-1	LOPINAVIR+RITONAVIR (80mg/20mg) SOLUCION ORAL (160mL)(KALETRA)	FRASCO	114.447
930	39641-1	LORATADINA 10mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	274
931	20152417-2	LORATADINA 5MG / 5ML SOLUCION JARABE FRASCO POR 100ML	FRASCO	24.024
932	19902391-3	LORAZEPAM 1mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta_Cápsula	1.350
933	19914657-3	LORAZEPAM 2mg TABLETAS (ATIVAN)	Tableta_Cápsula	1.165
934	20190175-1	LOSARTAN 100mg TABLETA	Tableta_Cápsula	522
935	19932984-16	LOSARTAN 50mg TABLETA	Tableta_Cápsula	185
936	20051434-1	LOTEPREDNOL ETABONATO 0.5% SOL.OFTALMICA x 5mL	Frasco gotero	35.750
937	40518-6	LOVASTATINA 20mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	106
938	20073590-1	MACITENTAN 10mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	296.787
939	19935299-1	MAGNESIO SULFATO SOLUCION INYECTABLE 20%-10mL	Ampolla_Vial	4.213
940	29514-2	MANITOL 20%-500mL SOLUCION INYECTABLE(B1) (BAXTER)	BOLSA	31.697
941	19989116-1	MARAVIROC 150mg TABLETAS-CELSENTRI®	Tableta_Cápsula	33.337

1011	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (LIPOSOLUBLES 4mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla_Vial	104.762
1012	43462-2	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (hidrosolubles) PEDIATRICAS(soluvit)	Ampolla_Vial	55.571
1013	19900780-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (liposolubles) PEDIATRICAS(vitalipid)10mL	Ampolla_Vial	87.421
1014	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1)(KIT 4mL+1mL)	Ampolla_Vial	209.524
1015	103795-1	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE (DORMICUM)	Ampolla_Vial	55.217
1016	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%) (DORMICUM)	Ampolla_Vial	153.237
1017	103795	MIDAZOLAM 5mg/1mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA	Jeringa prellena	17.445
1018	35430-3	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)	Ampolla_Vial	24.176
1019	20141902-1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA	Tableta_Cápsula	169.753
1020	20048046-1	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	90.264
1021	19985510-2	MINOCICLINA 100 MG CAPSULA	Tableta_Cápsula	1.077
1022	19953252-1	MINOXIDIL 10mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	251
1023	29473-1	MINOXIDIL 2% (2g/100mL) LOCION 60 ML	FRASCO	21.996
1024	20190007-1	MINOXIDIL 5% SOLUCION TOPICA FRASCO X 60ML	FRASCO	54.990
1025	20096706-3	MIRABEGRON 25mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	Tableta_Cápsula	2.557
1026	20104297-3	MIRABEGRON 50mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA	Tableta_Cápsula	5.115
1027	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	Tableta_Cápsula	579
1028	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA	Tableta_Cápsula	579
1029	20010043-24	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VIA VAGINAL CYTIL V	Tableta_Cápsula	11.026
1030	19914260-1	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS VIA ORAL CYTIL	Tableta_Cápsula	6.258
1031	20012577-20	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS VIA VAGINAL CYTIL V	Tableta_Cápsula	1.565
1032	19940720-1	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	510.617
1033	20063702-1	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE	FRASCO VIAL	232.415
1034	214137-4	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL FRASCO POR 18G	FRASCO	200.608
1035	19968015-1	MOMETASONA 0.1% CREMA TUBO POR 15g	TUBO	16.351
1036	20016859-2	MOMETASONA FUROATO + HIDROQUINONA + ACIDO RETINOICO 0.1G/4G/0.05G CREMA TOPICA TUBO X 30G	TUBO	74.490
1037	19947270-1	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA 15g	TUBO	16.351
1038	20038383-2	MONTELUKAST 10mg TABLETA	Tableta_Cápsula	2.696
1039	20039346-1	MONTELUKAST 4MG POLVO GRANULADO EN SOBRE	SOBRE	1.737
1040	19936346-6	MONTELUKAST 4mg TABLETA	Tableta_Cápsula	1.077
1041	20012397-3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE	Tableta_Cápsula	1.347
1042	20013906-1	MORFINA 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)	Ampolla_Vial	5.618
1043	218190-1	MORFINA 30mg/mL(3%) SOLUCION ORAL (Monopolio del estado)	FRASCO	91.486
1044	20011592-2	MOSAPRIDA 5mg TABLETA	Tableta_Cápsula	1.032
1045	20031393-1	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0.1% -5mL SOLUCION OFTALMICA ESTERIL	Frasco gotero	15.353
1046	20062821-1	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	93.031
1047	20178362-1	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	9.479
1048	19924029-2	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE AVELOX	FRASCO VIAL	84.481
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	FRASCO	5.225
1050	19925167-11	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION KIDCAL CON ZINC	FRASCO	101.709
1051	20164323-1	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO POR 15g	TUBO	11.967
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)	FRASCO VIAL	730.349
1053	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	56.485
1054	17145-18	NAPROXENO 250mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	248
1055	20073098-1	NAPROXENO 500MG + ESOMPERAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA	Tableta_Cápsula	4.307
1056	20086913-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+10MG TABLETA	Tableta_Cápsula	3.694
1057	20086917-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+5MG TABLETA	Tableta_Cápsula	1.847
1058	20061217-1	NAPROXENO+SUMATRIPTAN 500MG+85MG TABLETA	Tableta_Cápsula	17.170
1059	20006016-1	NATALIZUMAB 300mg SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla_Vial	6.642.332
1060	20009035-1	NEBIVOLOL 10MG TABLETA	Tableta_Cápsula	3.954
1061	20009036-1	NEBIVOLOL 2,5MG TABLETA	Tableta_Cápsula	987
1062	19915315-1	NEBIVOLOL 5MG TABLETA	Tableta_Cápsula	1.976
1063	20108472-1	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ACUPAN	Ampolla_Vial	61.655
1064	52976-2	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6.000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML	FRASCO	13.662
1065	30617-1	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (3500UI + 6000UI + 1MG) UNGUENTO OFTALMICO TUBO POR 3.5 G	TUBO	39.110
1066	19929123-1	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	2.535
1067	19973105-2	NEPAFENACO 0.1% SOLUCION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	56.512
1068	20063920-1	NEVIRAPINA 200mg TABLETA	Tableta_Cápsula	4.360
1069	19984522-1	NEVIRAPINA 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL FRASCO POR 240ML	FRASCO	27.293
1070	3753-3	NIFEDIPINA 10mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	894
1071	20025310-2	NIFEDIPINO 30mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	702
1072	20025951-14	NILOTINIB 150mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	75.575
1073	19988218-11	NILOTINIB 200mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	100.768
1074	20030704-4	NIMESULIDE 100mg TABLETA	Tableta_Cápsula	140

1149	19953802-1	PAMOATO DE TRIPTORELINA 11.25mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	Ampolla_Vial	1.312.268
1150	20060305-1	PAMOATO DE TRIPTORELINA 22.5mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	Ampolla_Vial	2.624.538
1151	19982483-3	PAMOATO DE TRIPTORELINA 3.75mg POLVO LIOFILIZADO PARA APLICACIÓN INTRAMUSCULAR	FRASCO	452.214
1152	20208850-1	PANCREATINA 150MG + SIMETICONA 80MG + LEVOSULPIRIDA 25MG CAPSULA	Tableta_Cápsula	2.768
1153	20019972-4	PANCREATINA 300MG CAPSULA DE LIBERACION RETARDADA	Tableta_Cápsula	6.714
1154	19957711-4	PANCREATINA+SIMETICONA 170mg/ 80mg TABLETA	Tableta_Cápsula	371
1155	11879-1	PANCURONIO BROMURO 4mg/2mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	22.545
1156	20025916-1	PANITUMUMAB 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5 ML - VECTIBIX	FRASCO VIAL	1.663.896
1157	19976152-6	PAROXETINA 20mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	4.010
1158	20105447-1	PEGASPARGASA 3750UI SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 5ML	Ampolla_Vial	6.430.337
1159	20153351-1	PEGFILGRASTIM 6mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	3.156.599
1160	20085509-1	PEMBROLIZUMAB 25MG / 1ML (100MG / 4ML) CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA PERFUSION - VIAL POR 4 ML	Ampolla_Vial	14.245.507
1161	20097112-2	PEMETREXED 500 MG POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION VIAL	Ampolla_Vial	4.453.231
1162	56619-1	PENICILAMINA 250mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	6.416
1163	20046873-1	PENICILINA G 1.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	3.481
1164	20049276-1	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	3.935
1165	19929276-4	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Frasco vial	5.276
1166	20046872-1	PENICILINA SODICA 5.000.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	8.480
1167	19922528-2	PENTOXIFILINA 400mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	188
1168	20033290-2	PERIOMEL N 4 E COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1500mL(AMINOACIDOS+LIPIDOS+CARBOHIDRATOS)	BOLSA	586.444
1169	20112633-1	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS CHAMPU X 60mL	FRASCO	53.001
1170	20112633-3	PERMETRINA 1% - GAMABENCENO PLUS® CHAMPÚ X 12ML	FRASCO	14.774
1171	37514-1	PERMETRINA 5% - GAMABENCENO PLUS CREMA TOPICA POR 60 G	TUBO	124.110
1172	37514-1	PERMETRINA 5% CREMA -60g (GAMABENCENO PLUS)	TUBO	24.870
1173	20195976-1	PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB 600MG + 600MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML	Ampolla_Vial	14.545.045
1174	20060320-1	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	9.500.997
1175	20091048-2	PILOCARPINA 5mg TABLETA	Tableta_Cápsula	4.632
1176	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	62.102
1177	19927924-3	PIMEROLIMUS 1% CREMA 15g	TUBO	102.669
1178	19988366-1	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROTAZ-P)	Ampolla_Vial	63.134
1179	20005168-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM - FRESENIUS)	Frasco vial	101.599
1180	203143-5	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN)	Frasco vial	108.015
1181	20012826-1	PIPERAZINA 1g/50mL 20% JARABE	FRASCO	19.218
1182	19980936-1	PIPOTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	8.694
1183	43586-1	PIRACETAM 800mg TABLETA	Tableta_Cápsula	256
1184	20045833-2	PIRAZINAMIDA 500 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.961
1185	20093425-1	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA DURA	Tableta_Cápsula	32.684
1186	20162688-1	PIRFENIDONA 801 MG TABLETA RECUBIERTA	Tableta_Cápsula	98.056
1187	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS	Tableta_Cápsula	2.637
1188	20095530-1	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	3.641
1189	20057639-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	195
1190	20159271-1	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	3.507
1191	FORMULA MAGISTRAL	PIRIMETAMINA SUSPENSION FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)	FRASCO	256.328
1192	19941996-1	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	28.146
1193	25880-1	PIROXICAM 20 MG TABLETA	Tableta_Cápsula	2.746
1194	20029994-1	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML	BOLSA	103.820
1195	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA	TUBO	12.460
1196	28014-1	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA FRASCO POR 5ML	FRASCO	33.984
1197	20167788-1	POLATUZUMAB VEDOTINA 140 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL	Ampolla_Vial	77.011.664
1198	19933626-2	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g	TUBO	95.270
1199	19937957-7	POLIETILENGLICOL 0.4% PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA 15mL	Frasco gotero	71.325
1200	20066793-10	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g	Sobre	2.559
1201	50476-12	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos	SOBRE	13.870
1202	20172811-1	POLIETILENGLICOL 4mg + PROPILENGLICOL 3mg SOLUCION OFTALMICA - 10mL	Frasco gotero	23.773
1203	20068002-1	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	135.000
1204	20129443-1	PONATINIB 15MG TABLETA	Tableta_Cápsula	256.469
1205	20064520-1	POSACONAZOL MICRONIZADO 100 mg TABLETAS DE LIBERACIÓN RETARDADA (NOXAFIL)	Tableta_Cápsula	466.291
1206	19985477-2	POSACONAZOL MICRONIZADO 40MG / 1ML SUSPENSION FRASCO POR 105 ML	FRASCO	2.189.843
1207	19990900-1	POTASIO CLORURO 20mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	1.377
1208	19937803-3	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 10ML	FRASCO VIAL	1.188.654
1209	20127419-1	PRAMIPEXOL 0.375 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)	Tableta_Cápsula	2.508
1210	20127417-1	PRAMIPEXOL 0.75 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)	Tableta_Cápsula	5.017
1211	20127414-1	PRAMIPEXOL 4.5MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (MIRAPEX® ER)	Tableta_Cápsula	30.109

1286	20173534-1	ROSUVASTATINA 10mg TABLETA	Tableta_Cápsula	960
1287	20078974-42	ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	Tableta_Cápsula	1.457
1288	20089355-25	ROSUVASTATINA 40mg TABLETA	Tableta_Cápsula	2.373
1289	20037932-1	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 20MG+10MG TABLETA	Tableta_Cápsula	14.640
1290	20043340-1	ROSUVASTATINA+EZETIMIBA 40MG+10MG TABLETA	Tableta_Cápsula	29.283
1291	20019920-1	ROTIGOTINA 4mg /24H PARCHE (9mg)	PARCHE	9.505
1292	20019919-1	ROTIGOTINA 6mg /24H PARCHE (13.5mg)	PARCHE	14.259
1293	20083253-1	RUXOLITINIB 10 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	218.314
1294	20048478-1	RUXOLITINIB 20 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	436.631
1295	20019908-1	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg CAPSULAS	Tableta_Cápsula	17.502
1296	20042667-4	SACCHARROMYES BOURLARDII 250mg LIOFILIZADO	SOBRE	18.611
1297	20104457-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 100MG TABLETA	Tableta_Cápsula	9.138
1298	20104455-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 200MG TABLETA	Tableta_Cápsula	18.278
1299	20088574-1	SACUBITRILO/VALSARTAN 50 MG TABLETA	Tableta_Cápsula	4.568
1300	20136519-1	SAFINAMIDA 100 MG TABLETA RECUBIERTA	Tableta_Cápsula	15.619
1301	20123301-1	SAFINAMIDA 50MG TABLETA RECUBIERTA	Tableta_Cápsula	7.808
1302	33250-2	SALBUTAMOL SOLUCION 5mg/mL PARA NEBULIZAR - frasco 10mL	FRASCO	7.748
1303	20001675-1	SALBUTAMOL SULFATO 100mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION(200 dosis)	FRASCO	11.480
1304	19942966-1	SALES DE REHIDRATACION CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO + CITRATO TRISODICO + DEXTROSA ANHIDRA 2,6G + 1,5G + 2,9G + 13,5G POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE X 20.6G	SOBRE	1.442
1305	19913254 -1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/125MCG SUSPENSION INHALADOR POR 120 DOSIS	INHALADOR	108.015
1306	20085214-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/250MCG SUSPENSION INHALADOR	INHALADOR	131.929
1307	19913256-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 25MCG/50MCG SUSPENSION INHALADOR POR 120 DOSIS	INHALADOR	86.091
1308	20164772-1	SALMETEROL + FLUTICASONA 50mcg-250mcg POLVO INHALADOR	INHALADOR	131.705
1309	228256-2	SANDOSTATINA 30mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	5.567.846
1310	228254-1	SANDOSTATINA LAR 20mg - OCTREOTIDO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	3.711.897
1311	20082591-1	SECUKINUMAB 150MG SOLUCION INYECTABLE - (JERINGA PRELLENA)	Jeringa prellena	2.404.150
1312	20173530 -6	SELEXIPAG 1000 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	Tableta_Cápsula	298.201
1313	20173530-7	SELEXIPAG 1200 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	Tableta_Cápsula	319.631
1314	20173530-8	SELEXIPAG 1400 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	Tableta_Cápsula	406.941
1315	20173530 -9	SELEXIPAG 1600 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	Tableta_Cápsula	45.219
1316	20173530-1	SELEXIPAG 200 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	Tableta_Cápsula	59.358
1317	20173530-3	SELEXIPAG 400 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	Tableta_Cápsula	118.295
1318	20173530-4	SELEXIPAG 600 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	Tableta_Cápsula	178.034
1319	20173530 -5	SELEXIPAG 800 MCG TABLETA RECUBIERTA UPTRAVI	Tableta_Cápsula	237.392
1320	20125116-3	SEMAGLUTIDA 1.34 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENADA CARTUCHO 1,5ML SUBCUTANEA (OZEMPIC)	Jeringa prellena	320.668
1321	20204362-1	SEMAGLUTIDA 14MG TABLETA	Tableta_Cápsula	28.857
1322	20171148-1	SEMAGLUTIDA 3MG TABLETA	Tableta_Cápsula	23.383
1323	20204361-1	SEMAGLUTIDA 7MG TABLETA	Tableta_Cápsula	25.997
1324	19942450-6	SERTRALINA 25mg TABLETA	Tableta_Cápsula	7.163
1325	19932573-1	SERTRALINA 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	352
1326	19975402-1	SEVOFLURANO 250mL SUSTANCIA PURA BAXTER	FRASCO	368.904
1327	20078789-1	SILDENAFIL 10 mg/12,5 ml SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL	Ampolla_Vial	5.576.010
1328	20190010-2	SILDENAFIL 20 MG TABLETA SINDEVALFIR	Tableta_Cápsula	17.481
1329	19993835-1	SILDENAFIL 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	145
1330	19917631-1	SILDENAFILO 100 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	7.240
1331	20118033-1	SILDENAFILO 25 MG TABLETAS RECUBIERTAS	Tableta_Cápsula	5.291
1332	20243221-2	SILODOSINA 8 MG CAPSULA DURA	Tableta_Cápsula	6.360
1333	20068049-2	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+1000MG TABLETA LIBERACION SOSTENIDA	Tableta_Cápsula	2.449
1334	19992192-1	SITAGLIPTINA + METFORMINA 50MG+850MG TABLETA	Tableta_Cápsula	2.254
1335	19975068-2	SITAGLIPTINA 50MG TABLETA	Tableta_Cápsula	2.709
1336	20004032-4	SODIO BICARBONATO 10mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	4.635
1337	20055558-9	SODIO CLORURO 0.9 % 10 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Ampolla_Vial	3.796
1338	20055558-4	SODIO CLORURO 0.9 % 3000 ML BOLSA	BOLSA	43.100
1339	29523-6	SODIO CLORURO 0.9%-1000mL SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	7.733
1340	29523-3	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	4.336
1341	20021498-2	SODIO CLORURO 0.9%-100mL SOLUCION INYECTABLE en sistema cerrado viaflex+ ADAPTADOR PARA VIALES ESTÁNDAR DE 20mm	BOLSA	16.276
1342	19932754-3	SODIO CLORURO 0.9%-250mL SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	4.589
1343	29523-5	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	7.268
1344	38907-2	SODIO CLORURO 0.9%-500mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO BOTELLA(B1)	BOLSA	11.492
1345	29523-2	SODIO CLORURO 0.9%-50mL SOLUCION INYECTABLE	BOLSA	4.977
1346	19995788-1	SODIO CLORURO 20mEq SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	2.329
1347	20032988-1	SODIO NITROPUSIATO 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR O SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	94.692
1348	20081752-1	SOLIFENACINA 5 MG TABLETAS RECUBIERTAS	Tableta_Cápsula	2.846
1349	20097586-1	SOLIFENACINA +TAMSULOSINA 6MG/0.4MG COMPRIMIDO RECUBIERTO DE LIBERACIÓN PROLONGADA	Tableta_Cápsula	15.929
1350	19999875-7	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% BOLSA X 120 ML WESCOHEX 270 WEST	BOLSA	14.069
1351	20039647-2	SOLUCIÓN ANTISÉPTICA A BASE DE CLORHEXIDINA 2% ALCOHOL ETILICO 70% FRASCO SPRAY X 120 ML WESCOHEX 270	FRASCO	19.955
1352	20039647-5	SOLUCION ANTISEPTICA CON CLORHEXIDINA AL 2% EN ALCOHOL ETILICO AL 70% FRASCO X 30 ML WESCOHEX 270 WEST	BOLSA	5.802
1353	39170-10	SOLUCION ANTISEPTICA DE USO EXTERNO A BASE DE YODO 1.0% / 0.75% BOLSA X 30 ML PREPODYNE SOLUCION WEST	BOLSA	31.387

1422	19976921-7	TERBINAFINA 250mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	2.950
1423	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)	Respula	27.653
1424	19941419-2	TERIPARATIDA 250mcg/mL (20mcg/0.08mL) SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA PRELLENA 2.4ML CON 28 DOSIS	FRASCO VIAL	1.331.311
1425	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	174.024
1426	19947559-1	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	Ampolla_Vial	439.993
1427	20034891-1	TETRABENAZINA 25mg TABLETA	Tableta_Cápsula	12.626
1428	20087543-1	TIAMINA 300mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	444
1429	34047-9	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS	Tableta_Cápsula	18
1430	38332-2	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)	FRASCO VIAL	11.509
1431	20015198-2	TIBOLONA 2,5MG TABLETA	Tableta_Cápsula	1.263
1432	20148906-1	TICAGRELOR 90mg TABLETA	Tableta_Cápsula	4.445
1433	19959604-6	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (TYGACIL)	Frasco vial	175.080
1434	19936554-1	TIMOLOL 25mg /5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO	FRASCO	12.487
1435	20213973-1	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA	Frasco gotero	12.487
1436	35988-1	TINIDAZOL 500mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	265
1437	19990096-2	TIOCOLCHICOSIDO 4mg TABLETA	Tableta_Cápsula	1.795
1438	20023655-2	TIOCOLCHICOSIDO 8mg TABLETA	Tableta_Cápsula	3.591
1439	20114154-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 4MG+400MG TABLETA	Tableta_Cápsula	2.272
1440	20064726-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 8MG+600MG TABLETA	Tableta_Cápsula	3.408
1441	47108-1	TIOGUANINA 40 MG TABLETAS	Tableta_Cápsula	62.549
1442	11878-3	TIOPENTAL 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	42.331
1443	20109827-1	TIOSULFATO DE SODIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML	Ampolla_Vial	47.419
1444	20082364-1	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5MCG + 2.5MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES SPIOLTO RESPIMAT ®	INHALADOR	173.651
1445	20032555-3	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA TIOSYNT	Tableta_Cápsula	1.863
1446	20116858-1	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE -50mL(12.5mg/50mL)	Ampolla_Vial	650.290
1447	47085-6	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (20mg+500mg) TABLETAS	Tableta_Cápsula	1.020
1448	20044925-1	TIZANIDINA 2MG TABLETA	Tableta_Cápsula	395
1449	20044926-2	TIZANIDINA 4MG TABLETA	Tableta_Cápsula	790
1450	230337-2	TOBRAMICINA (0.3g/100g)+DEXAMETASONA (0.1g/100g) ÜNGUENTO OFTÁLMICO	TUBO	127.110
1451	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	14.561
1452	20273508-1	TOBRAMICINA 300MG / 4ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O IHNALAR BRAMITOB	Frasco	97.731
1453	20054910-1	TOBRAMICINA 300MG / 5ML AMPOLLA SOLUCION PARA IHNALACION POR NEBULIZADOR TOBI	Ampolla_Vial	97.731
1454	230345-1	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL	Frasco gotero	110.345
1455	20002627-1	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCIÓN INTRAVENOSA VIAL	Ampolla_Vial	1.024.971
1456	20100573-1	TOFACITINIB 11 MG TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA - XELJANZ® XR	Tableta_Cápsula	131.027
1457	20156969-1	TOFACITINIB CITRATO 10MG TABLETAS (XELJANZ®)	Tableta_Cápsula	115.220
1458	19925134-1	TOLTERODINA 4 mg CAPSULA	Tableta_Cápsula	3.743
1459	20005152-1	TOPIRAMATO 100mg TABLETA	Tableta_Cápsula	2.102
1460	20005150-1	TOPIRAMATO 25mg TABLETA	Tableta_Cápsula	524
1461	20005151-1	TOPIRAMATO 50mg TABLETA	Tableta_Cápsula	1.050
1462	20004997-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) 50U POLVO LIOFILIZADO VIAL	Ampolla_Vial	391.443
1463	20049559-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	782.889
1464	20019432-3	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	1.514.562
1465	20032324-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A CLOSTRIDIUM BOTULINUM 300UI POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL	Ampolla_Vial	488.201
1466	19913029-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM 500UI POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	813.669
1467	20046007-1	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	24.228
1468	19997476-1	TRABECTEDINA 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL YONDELIS	Ampolla_Vial	5.758.218
1469	20001615-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	1.263
1470	20001610-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	2.359
1471	26656-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA	Tableta_Cápsula	7.400
1472	20169297-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML	FRASCO	4.995
1473	19961424-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA	Tableta_Cápsula	3.700
1474	20119728-1	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE	Ampolla_Vial	15.099
1475	19983141-4	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	10.927
1476	19903070-1	TRASTUZUMAB 440mg POLVO PARA RECONSTITUIR	Ampolla_Vial	6.231.810
1477	20055046-1	TRASTUZUMAB 600 MG/5ML SOLUCION INYECTABLE VIAL - HERCEPTIN	Ampolla_Vial	5.750.123
1478	20058197-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 100 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	Ampolla_Vial	6.560.006
1479	20064940-1	TRASTUZUMAB EMTANSINA 160 MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL - KADCYLA	Ampolla_Vial	10.496.011
1480	20087519-4	TRAVOPROST 0.04mg/mL SOLUCION OFTALMICA (5mL)	Frasco gotero	97.929
1481	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS	Tableta_Cápsula	417
1482	20154250-4	TREPROSTINIL 0,6 MG/ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR AMPOLLA TYVASO	Ampolla_Vial	116.255.562
1483	20087951-1	TREPROSTINIL 1 MG / 1 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 20 ML	Ampolla_Vial	6.784.620
1484	20087950-6	TREPROSTINIL 50 MG / 20 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL (2.5 MG/ML) KIT DE INICIO REMODULIN	Ampolla_Vial	16.961.553
1485	1980805-1	TRETINOINA 0.05g CREMA 30g	TUBO	75.395
1486	20001372-3	TRIMEBUTINA 300mg TABLETA	Tableta_Cápsula	867
1487	19937456-4	TRIMEBUTINA 50mg SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML	Ampolla_Vial	14.225
1488	20212426-1	TRIMEBUTINA MALEATO 200mg TABLETA	Tableta_Cápsula	158

5	151802MQG018500	ACCUSOL K+2 CLEARFLEX POR 5L(CEM)CO, QA,RU,SA,TN-RPE9702	150.513
6	151802MQG018501	ACCUSOL K+4 CLEARFLEX POR 5L(CEM) CO,QA,RU,SA,TN	148.649
7	151802MQG010407	ACEITE MINERAL LIQUIDO FRASCO X 500mL	38.052
8	151802MQG010408	ACEITE MINERAL SOLIDO VASELINA POTE X 500g	35.239
9	151802MQG018053	ACIDO HEMOSOL FORMULA COBE - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION GARRAFA POR 3,78L	60.205
10	151802MQG018569	ACIDO PARACETICO 6% EN POLVO PARA SOLUCIÓN BOLSA POR 3kg (WEST PERCLEAN AC)	425.200
11	151808STO01016330ACT	ACIFLEX -ACERO M/FILAMENTO 05/KV-40 CIERRE/EXTERNON X 4	271.802
12	151802MQG018857	ADAPTADOR DE ALIMENTACION DE REPUESTO CON CONECTORES 20FR - REF 8135-20	2.338.942
13	151802MQG010566	ADAPTADOR DE VENTILACION CAR-616 - RECTO(B2)	28.338
14	151802MQG017002	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM40 RECTO(B2)	5.234
15	151802MQG017001	ADAPTADOR DE VENTILACION ERGOSTAR REF.CM50 RECTO(B2)	6.549
16	151802MQG018749	ADAPTADOR MOUNT CODO ANGULADO DE 90°	73.645
17	151802MQG018736	ADAPTADOR MOUNT CON CODO ANGUADO 90°	73.645
18	151802MQG010005	ADAPTADOR UNIVERSAL PARA MANGUERA 22mm(B3)	18.000
19	151802MQG01919	ADAPTADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL CONECTOR MACHO ESCALONADO ENFIT	15.427
20	151802MQG01918	ADAPTADORES DE TRASNSICION PARA LA ALIMENTACION ENTERAL: CONECTOR HEMBRA ESCALONADO ENFIT	16.074
21	151802MQG018728	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO 0,5 ml AMPOLLAS - HISTOACRYL	1.693.213
22	151802MQG01846	AGUJA ACURRA ARPON 20G * 10cm	1.093.969
23	151802MQG02411	AGUJA ASPIRACION FINA PARA ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 19G LONGITUD DE AGUJA AJUSTABLE ENTRE 0 CM Y 8 CM MANGO SLIMLINE REF M00555500	7.449.305
24	151802MQG010021	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA. Ref. DJM4011X - DBMNJ1104TL	469.589
25	151802MQG018462	AGUJA BISEL PUNTA DE LAPIZ G27 3 1/2" (0.4 x88mm) PENCAN	92.983
26	151802MQG010006	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22-15mm	145.934
27	151802MQG02361	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 21G CON LONGITUD AJUSTABLE	575.737
28	151802MQG02360	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 22G CON LONGITUD AJUSTABLE	575.737
29	151802MQG01843	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA 14 GA X 10CC RP MEDICAS_COOK_MEDAX	542.155
30	151802MQG01845	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA DE PROSTATA TRANSRECTAL18GA X 25CM REF 765018250 RP MEDICAS COOK	251.241
31	151802MQG01840	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA RP MEDICAS_COOK 14-90 mm	449.950
32	151802MQG02409	AGUJA DE BIOPSIA FINA POR ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 22GA 0,72 MM CANAL DE TRABAJO MINIMO DE 2,4 MM REF M00555540	11.251.561
33	151802MQG018040	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 18GA X 15CM REF.MCN1806	357.485
34	151802MQG010007	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 20GA X 15CM REF. MCN2006	357.485
35	151802MQG01839	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm RP MEDICAS_COOK	448.293
36	151802MQG01841	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18G-90 RP MEDICAS_COOK	446.517
37	151802MQG01842	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 20-90mm	308.776
38	151802MQG02303	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 21G-15cm	357.485
39	151802MQG010677	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190	9.245
40	151802MQG010020	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref DIN1515X	135.291
41	151802MQG02457	AGUJA DE INYECCION CISTOSCOPICA WILLIAMS 5.0FR / 35CM 23GA / 8MM REF 09001 COOK MEDICAL	1.441.038
42	151802MQG010554	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE	1.114
43	151802MQG02005	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 20G X 100 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	363.824
44	151802MQG02004	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 50 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	365.971
45	151802MQG02064	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 80 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN	367.243
46	151802MQG02410	AGUJA ESCLEROTERAPIA CATETER ESTRELLA TRANSPARENTE 7F 23G 4MM 240CM REF M00518301	7.449.305
47	151802MQG010009	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)(B2)	278
48	151802MQG010010	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0.9mm)(B2)	278
49	151802MQG010011	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1-1/2(38*0.9mm)(B2)	278
50	151802MQG010012	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)(B2)	254
51	151802MQG010013	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38*.08mm)(B2)	346
52	151802MQG010014	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1(25*0.7mm)(B2)	254
53	151802MQG010015	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1-1/2(38*0.7mm)(B2)	278
54	151802MQG010016	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)(B2)	481
55	151802MQG010017	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)	278
56	151802MQG010018	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)	269
57	151802MQG02027	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 10,6 CM REF. MCXS1816AX RP MEDICAS_ARGON	180.322
58	151802MQG01995	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 4,6CM REF MCXS1810AX - RP MEDICAS_ARGON	184.833
59	19100109506	AGUJA MONOPOLAR AMBU DE 37/38 MM REF: 202223/74338-36/40	69.002
60	151802MQG01929	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 19 G BOSTON REF. M00555510	354.054
61	151802MQG02375	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 22 G BOSTON REF. M00555500	1.878.202
62	151802MQG018502	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm) JAMSHIDI	194.885
63	151802MQG01844	AGUJA PISTOLA PRO-MAG DE BIOPSIA AUTOMATICA 18GA X 10CM REF 765018100	236.515
64	151802MQG01606	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 15CM REF 701118150 RP MEDICAS_COOK	333.253
65	151802MQG01485	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 9CM REF 701118090 RP MEDICAS_COOK	358.570
66	151802MQG010605	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 15CM REF 701120150 RP MEDICAS_COOK	308.776
67	151802MQG010604	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 9CM REF 701120090 RP MEDICAS_COOK	333.183
68	151802MQG010647	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 21G*100 PUNTA BISEL	144.698
69	151802MQG02229	AGUJAS PARA LA APLICACION DE TOXINA BAJO ELECTROMIOGRAFIA CADWELL	7.986
70	151802MQG02093	ALMOHADILLA MINIFOAM REF. 4030	27.342
71	151802MQG02137	ANOSCOPIO DESECHABLE OLYMPUS	412.391
72	151802MQG02407	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT300 REF EL314 10MM	8.876.611
73	151802MQG02408	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT400 REF EL414 10MM	8.876.611

130	151802MQG02129	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 2.00MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220201510 BOSTON	5.350.800
131	151802MQG02128	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 2.50MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220251510 BOSTON	5.490.407
132	151802MQG02126	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 3.00MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220301510 BOSTON	5.414.819
133	151802MQG02124	BALON MEDICADO RANGER SL DCB OTW 3.50MM X 150MM 150CM RANGER BALON MEDICADO Ref. H74939220351510 BOSTON	5.460.925
134	151802MQG02134	BALON RENAL FG STERLING OTW 6.0MMX100MMX135CM-HYBRID STERLING BALON RENAL Ref. H74939032601010 BOSTON	1.337.835
135	151802MQG02136	BALON RENAL FG STERLING OTW 7.0MMX100MMX135CM-HYBRID STERLING BALON RENAL Ref. H74939032701010 BOSTON	1.325.016
136	151802MQG02144	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 2.5MM X 120MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148251210 BOSTON	1.356.203
137	151802MQG02142	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 3.0MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148301510 BOSTON	1.348.019
138	151802MQG02140	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 3.5MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148351510 BOSTON	1.364.017
139	151802MQG02138	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 4.0MM X 120MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148401210 BOSTON	1.362.248
140	151802MQG02146	BALON RENAL FG STERLING SL OTW 2.0MM X 150MM X 150CM STERLING BALON RENAL Ref. H74939148201510 BOSTON	1.355.581
141	151802MQG02156	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 12.0 X 80 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171120810 BOSTON	1.325.991
142	151802MQG02165	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 5.0 X 100 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171051010 BOSTON	1.348.775
143	151802MQG02162	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 6.0 X 120 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171061210 BOSTON	1.324.814
144	151802MQG02160	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 7.0 X 100 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171071010 BOSTON	1.331.169
145	151802MQG02159	BALON SUPRAPATELAR PARA ANGIOPLASTIA PERIFERICA MUSTANG 8.0 X 100 135CM MUSTANG: BALON SUPRAPATEAR Ref. H74939171081010 BOSTON	1.336.110
146	151808MNC010929	BANDA PARA LIGADURA DE HEMORROIDES OLYMPUS	342.932
147	151802MQG02067	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS AMARILLO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	695.311
148	151802MQG02068	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS BLANCO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	695.311
149	151802MQG02069	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS ROJO PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	695.311
150	151802MQG02066	BANDAS DE SEPARACIÓN DE ARTERIAS AMARILLO AZUL PARA EL EQUIPO CX PLASTICA VESSEL LOOPS	695.311
151	151802MQG01932	BANDAS PARA SEPARACION DE ARTERIAS - VESSEL LOOPS	688.448
152	151802MQG02383	BARRERA ANTIADHERENTE SOLUCION JERINGA PRELLENA 5G GUARDIX	1.214.752
153	151802MQG010036	BARRERA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC SURFIT Ref. 401612	57.749
154	151802MQG010041	BARRERA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC SURFIT Ref. 401613	56.993
155	151802MQG018612	BARRERA DE COLOSTOMIA FLEXIBLE N°70 NATURA - Ref. 413168	75.675
156	151802MQG010043	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA NATURA No. 57 Ref. 404594	72.595
157	151802MQG018515	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE CONVEXA No. 57 CONVACTEC SURFIT - Ref. 411451	92.346
158	151802MQG018529	BARRERA DE COLOSTOMIA MOLDEABLE No. 70 CONVATEC SURFIT - Ref. 411823	75.665
159	151802MQG010040	BARRERA LISA STHOMAHESIVE 20*20 CONVATEC	130.511
160	151802MQG02397	BARRERA MOLDEABLE CONVEXA DURAHESIVE NATURA 45MM REF 404593	82.906
161	151802MQG018592	BARRERA PROTECTORA FLEXIBLE No.70mm SUR FIT PLUS-Ref. 401613	66.808
162	151802MQG018054	BICARBONATO DE SODIO FORMULA COBE 8,125g/100mL - SOLUCION PARA HEMODIAFILTRACION BOLSA POR 3,43L	49.864
163	151802MQG010054	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 CONVATEC - SURFIT REF 402534	34.013
164	151802MQG018731	BOLSA COLOSTOMIA No. 57 mm CONVATEC - NATURA REF:411311/416420	42.804
165	151802MQG010053	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 CONVATEC - SURFIT REF 402535	39.045
166	151802MQG018732	BOLSA COLOSTOMIA No. 70 mm CONVATEC - NATURA REF:416423	42.494
167	151802MQG02256	BOLSA DE DRENAJE PARA CAVIDAD PLEURAL ASPIRA REF 4992301	867.287
168	151802MQG018793	BOLSA DE RECOLECCION DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO NEONATAL 500 ML CON CLAMP BAXTER	41.851
169	151802MQG02056	BOLSA DE UNA SOLA PIEZA POST OP-COLOPLAST TAMAÑO 100 VOLUMEN 725 ML 40000	35.871
170	151802MQG02398	BOLSA DE UROSTOMIA NATURA 45MM REF 401544	58.611
171	151802MQG018560	BOLSA EVA PARA NPT 250 mL - Ref. H938737	41.352
172	151802MQG018561	BOLSA EVA PARA NPT 3000 mL Ref. H938741	60.694
173	151802MQG018562	BOLSA EVA PARA NPT 500 mL Ref. H938738	46.137
174	151802MQG018559	BOLSA EVA PARA NPT DE 2000 mL - Ref. H938740	54.306
175	151802MQG02023	BOLSA PARA DRENAJE DE ABSCESOS Y NEFROSTOMIA 800ML TIPO HOSPITALARIA REF RA00226	44.748
176	151802MQG010138	BOLSA PARA RECOLECCION DE ORINA 2000mL con clampeo BAXTER	25.003
177	151802MQG010730	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 1000 mL	79.722
178	151802MQG010046	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 2000 mL(B3)	93.188
179	151802MQG010770	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 250 mL	71.952
180	151802MQG010048	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 3000 mL	97.796
181	151802MQG010045	BOLSA POR GRAVEDAD PARA NUTRICIÓN PARENTERAL 500 mL	74.605
182	151802MQG02219	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA 800 ML MEDICAS_COOK	27.169
183	151802MQG018794	BOLSA RECOLECTORA DE ORINA PACIENTE PEDIATRICO 500 ML CON CLAMP BAXTER	22.970
184	151802MQG010050	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU NEONATAL(B2)	64.018
185	151802MQG010051	BOLSA RESERVORIO OXIGENO PARA AMBU ADULTO(B2)	38.551
186	151802MQG02400	BOLSA VACIA DE 1500ML CON CANULA	216.285
187	151802MQG02379	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (2ML POR HORA PARA 5.5 DIAS) (120 HORAS) REF C270020 HOMEPUMP	323.900
188	151802MQG02380	BOMBA ELASTOMERICA PARA INFUSION POR 270 ML (5ML POR HORA PARA 2 DIAS) (48 HORAS) REF C270050 HOMEPUMP	323.900
189	151802MQG02386	BOMBA INFUSION INTRATECAL 20 ML REF 8637-20	94.549.808
190	151808MNC0107213	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0 - 2.5 CM HYH MINERVA	3.424.730
191	151808MNC0107213ACT	BOTON MIC - KEY PARA GASTROSTOMIA 20 FR X 2.0CM REF. 8140-20-2.0	4.102.522

262	151802MQG018532	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT314 / OJR414 - FISHER Y PAYKEL	769.593
263	151802MQG018548	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO ACUTRONIC - Ref. 155525 - TALLA S	279.178
264	151802MQG010643	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD(B2)	25.099
265	151802MQG010065	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO	4.798
266	151802MQG018528	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2.1 metros talla L BIOLIFE	7.793
267	151802MQG010075	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL BIOLIFE	4.933
268	151802MQG010076	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA	4.444
269	151802MQG02333	CANULAS PARA AMEU 10mm	48.769
270	151802MQG02334	CANULAS PARA AMEU 12mm	48.769
271	151802MQG02328	CANULAS PARA AMEU 5mm	48.769
272	151802MQG02329	CANULAS PARA AMEU 6mm	48.769
273	151802MQG02330	CANULAS PARA AMEU 7mm	48.769
274	151802MQG02331	CANULAS PARA AMEU 8mm	48.769
275	151802MQG02332	CANULAS PARA AMEU 9mm	48.769
276	151802MQG010711	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8mm,9mm,10mm y 12mm)(B2)	48.769
277	151802MQG02449	CARTUCHO DE HEMOPERFUSION DE POLIMERO DE DIVINILBENCENO CYTOSORB 300	728.851
278	151802MQG02291	CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230	3.838.335
279	151808MNC010856	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4.8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520	419.516
280	151802MQG02336	CATETER ARTERIAL 3 FR X 10 CM REF 115,090 VYGON	110.978
281	151802MQG02335	CATETER ARTERIAL 4 FR X 10 CM REF 115,11 VYGON	110.978
282	151802MQG01447	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF. 5FR-20cm PICCO	5.042.743
283	151802MQG02404	CATETER ARTERIAL RADIAL 20GA X 5CM REFERENCIA SAC-00520	288.978
284	151802MQG018002	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5	17.828
285	151802MQG018001	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.0	17.486
286	151802MQG018812	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.5	21.865
287	151802MQG018598	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 5	18.236
288	151802MQG02206	CATETER CENTESIS 4 FR X 10 CM (PARA TORACOCENTESIS O PARACENTESIS) RP MEDICAS	1.054.960
289	151802MQG018511	CATETER CON AGUJA MICROFLASH-NUTRILINE TWFLO Ref. 1252-235 (0.6mm de diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2fr)	1.603.220
290	151802MQG018514	CATETER CON AGUJA PELABLE-PREMISTAR REF. 6261.20 (0.35mm de diametro * 200mm de long) 28G (1fr)	1.521.902
291	151802MQG010672	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF. S1215	686.201
292	151802MQG02105	CATETER DE CRUCE RUBICON 14 150CM (BOX/5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939212014151 BOSTON	3.592.073
293	151802MQG02101	CATETER DE CRUCE RUBICON 18 150CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939239018151 BOSTON	3.628.818
294	151802MQG02100	CATETER DE CRUCE RUBICON 35 135CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939240035131 BOSTON	3.641.325
295	151802MQG018764	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57cm REF: 8811313015 COVIDIEN	2.528.689
296	151802MQG01912	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL BILUMEN ADULTO 5 FR X 50 CM ARROW_BRAUN	584.121
297	151802MQG01913	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL TRILUMEN ADULTO	516.840
298	151802MQG02197	CATETER DIAGNOSTICO IMAGER IMAGER II/5/C2/65/038 BX5 IMAGER CATETER DIAGNOSTICO PERIFERIC Ref. M001314661 BOSTON	1.066.096
299	151808MNC010953	CATETER DOBLE J CON AGUJA 6 FRX 24 CM	492.960
300	151808MNC0109510ACT	CATETER DOBLE J 6 FR X 24 CM	429.920
301	151808MNC0104410	CATETER DOBLE J 6FR X 26 CM PECPLUS (PERCUFLEX) STEN BOSTON REF. M0061752630	419.516
302	151808MNC010856ACT	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4.8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520	419.516
303	151808MNC010100	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM	576.121
304	151808MNC010100ACT	CATETER DOBLE J CON GUIA 6FR X 24 CM PECPLUS (PERCUFLEX) STEN BOSTON REF M006175262010	882.413
305	151802MQG01970	CATETER DOBLE J CON GUIA 7 FR X 26 CM PERC PLUS STENT 7F X 26CM W/O WIRE BOSTON REF. M0061752730	856.987
306	151802MQG010644	CATETER DRENAJE BILIAR 8Fr (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	662.273
307	151802MQG010615	CATETER EMBOLECTOMIA No. 2 (FOGARTY)	598.175
308	151802MQG010084	CATETER EMBOLECTOMIA No. 3 (FOGARTY)	598.175
309	151802MQG010086	CATETER EMBOLECTOMIA No. 4 (FOGARTY)	598.175
310	151802MQG010083	CATETER EMBOLECTOMIA No. 5 (FOGARTY)	598.175
311	151802MQG010559	CATETER EMBOLECTOMIA No. 6 (FOGARTY)	598.175
312	151802MQG010085	CATETER EMBOLECTOMIA No. 7 (FOGARTY)	598.175
313	151802MQG010688	CATETER EPICUTANEO CAVA 24G (2fr x 30cm) REF. 2184-00	887.033
314	151802MQG02076	CATETER EPICUTANEO PREMATURO 24 G X 20 CM PREMICATH VYGON REF 1261.20	943.346
315	151802MQG02078	CATETER EPICUTANEO PREMATURO BILUMEN 24 G X 30CM NUTRILINE TWINFLO VYGON Ref. 1252.235	936.862
316	151802MQG02208	CATETER HISTEROSALPINOGRAFÍA HSG REF. 660005040 (TAMAÑO: 5.5 F, LONGITUD: 40 CM CABLE GUÍA HASTA DE 0.035 IN)	1.077.122
317	151802MQG02207	CATETER HISTEROSALPINOGRAFÍA HSG REF. 660007040 (TAMAÑO: 7 F, LONGITUD: 40 CM - CABLE GUÍA HASTA DE 0.038 IN.	1.077.122
318	151802MQG02387	CATETER INTRATECAL ASCENDA 2 SEGMENTOS REF 8780	12.281.575
319	151802MQG010093	CATETER INTRAVENOSO 16 * 2-1/4 (largo) (BRAUN)	7.536
320	151802MQG010088	CATETER INTRAVENOSO 16*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	7.867
321	151802MQG010089	CATETER INTRAVENOSO 18*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	7.953
322	151802MQG010090	CATETER INTRAVENOSO 20*1 1/4 - seguridad (BRAUN)	7.851
323	151802MQG010091	CATETER INTRAVENOSO 22*1 - seguridad (BRAUN)	7.993
324	151802MQG010092	CATETER INTRAVENOSO 24*3/4 - seguridad (BRAUN)	7.894
325	151802MQG010524	CATETER INTRAVENOSO No. 14Fr-50mm (BRAUN)	7.753
326	151802MQG02084	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	1.598.425
327	151802MQG02020	CATETER LINEA MEDIA LARGA DURACION UNA VIA 2 FR X 4 CM SELDIPUR SMARTMIDLINE VYGON	1.579.856

395	151802MQG010612	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO Ref. RT265 EVAQUA 2 FISHER y PAYKEL- ventilador ACUTRONIC (bicalentado)	705.124
396	151802MQG010115	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353	96.883
397	151802MQG01530	CLAMP UMBILICAL DE NYLON	1.256
398	151802MQG02143	CLIP DE HEMOSTASIA JUMBO PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM MANTIS BOSTON REF M00521421	1.869.882
399	151802MQG02141	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 155 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521240	1.869.882
400	151802MQG02125	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521230	1.869.882
401	151802MQG018754	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJADO) REFERENCIA: O4120-1	225.165
402	151802MQG0101191	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJA) REFERENCIA: LT400	237.372
403	151802MQG010121	CLIP HEMOSTATICO MEDIANO (AZUL) CIRUGÍA PLÁSTICA REFERENCIA: PL567T	216.763
404	151802MQG010119	CLIP HEMOSTATICO MEDIO - LARGE (VERDE) REFERENCIA: LT 300	126.826
405	151802MQG02000	CLIP HEMOSTATICO MICRO BLANCO REF W6060-1	172.969
406	151802MQG010120	CLIP HEMOSTATICO PEQUEÑO (AMARILO) REFERENCIA PL565T O J1180-1	210.971
407	151808MNC01084301ACT	CLIPS COSTAL TIANIO 3D 6 SEGMENTOS	5.562.941
408	151808MNC010843ACT	CLIPS COSTALES 3D 6 SEGMENTOS MEDXPERT	5.562.941
409	151808MNC010842ACT	CLIPS COSTALES 3D 9 SEGMENTOS MEDXPERT	5.562.941
410	151808MNC01084502ACT	CLIPS DE TITANIO PARA COSTILLA 3D X 6 SEGMENTOS XL	5.590.896
411	151802MQG02037	CLIPS HEMOSTATICO MORADO PARA PINZA HEM-O-LOK REF 54 4240-544250, REF 544995T / HANS-CLIP REF HC-L	419.493
412	151802MQG02185	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 12MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363630 BOSTON	2.752.257
413	151802MQG02183	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 15MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363650 BOSTON	2.701.307
414	151802MQG02182	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 18MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363670 BOSTON	2.764.901
415	151802MQG02180	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK CUBE 20MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363830 BOSTON	2.679.919
416	D03BA023303	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g	27.418
417	151802MQG02451	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 11FR X 2,0MM X 220CM REF. CDS22001/ M00546610	40.512.738
418	151802MQG02450	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 9FR REF. CDS22001/ M00546610	40.512.738
419	151802MQG02420	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERCUTANEA LAPAROSCOPIACA O LAPAROTOMIA REF M00546780	34.924.120
420	151802MQG02417	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERORAL REF M00546610	43.304.503
421	151802MQG018465	COLLAR DE PHILADELFIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L	186.326
422	151802MQG018019	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L	57.767
423	151802MQG018792	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA M	59.320
424	151808MNC0104182ACT	COMFORMADOR QUIRURGICO No. 20	146.537
425	151802MQG010766	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodon+cloruro de dialquilcarbamoilo)	61.518
426	151802MQG018715	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS POLVO (KIT)	680.968
427	151802MQG018694	CONCENTRADO BASICO PARA HEMODIALISIS POLVO (CAJA X 2 UNIDADES)	355.538
428	151802MQG018871	CONCETOR EN TERAPIA EN Y. REF: 66800971- RENASYS	207.805
429	151802MQG018782	CONECTOR EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA - PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES	38.187
430	151802MQG018795	CONECTOR INTRAVENOSO VALVULA ONE LINK EXTENSION PARA CATHETER REF 7N8399	30.081
431	151802MQG010706	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO	13.555
432	151802MQG010754	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8371	36.270
433	151802MQG010712	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378 BAXTER	26.984
434	151802MQG018487	CONECTOR PARA TERAPIA EN T. Ref. TT10(FORYOU)	110.227
435	151802MQG02266	CONSOLA 2 PARA SPYGLASS DS Ref M0054665H0	4.895.799
436	151808MNC010520ACT	COTONOIDES 1/4" * 1/4" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF.0437	106.356
437	151808MNC010260ACT	COTONOIDES 1" * 1" PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF. 0424	106.356
438	151808MNC010258ACT	COTONOIDES 1/2 * 1/2 REF 0431 PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF 431	106.356
439	151808MNC010413ACT	COTONOIDES 1/2" x 1.5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0448	106.356
440	151808MNC010825ACT	COTONOIDES 1/2"x 2" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0434	98.773
441	151808MNC010826	COTONOIDES EN ALGODÓN 1,5" x 1,5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0433	99.416
442	151808MNC010520	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO	79.297
443	151808MNC010260	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE	79.297
444	151808MNC010258	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO	79.297
445	151802MQG010708	CUBIERTA (PUNTA) PROTECTORA PARA TERMOMETRO DIGITAL SURE TEMPERATURA ORAL Y RECALT REF.05031-101 MARCA WELCH ALLYN USA- caja por 250	79.456
446	151802MQG018727	CUCHILLA DE MORCELADOR STORZ	1.342.096
447	151802MQG018493	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRICA CLIPPER Ref. 9680/ Ref. 4406	70.348
448	191001091694ACT	CUCHILLA PARA DERMATOMO Marca AESCULAP REF. GB228R	1.361.094
449	151802MQG010128	CUCHILLAS BISTURY No.10	1.031
450	151802MQG010129	CUCHILLAS BISTURY No.11	1.055
451	151802MQG010130	CUCHILLAS BISTURY No.12	1.034
452	151802MQG010132	CUCHILLAS BISTURY No.15	1.044
453	151802MQG010133	CUCHILLAS BISTURY No.20	71.647
454	151802MQG010134	CUCHILLAS BISTURY No.21	1.044
455	151802MQG010135	CUCHILLAS BISTURY No.22	1.026
456	151802MQG01536	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L	48.196
457	151802MQG01532	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL	51.004
458	151802MQG018721	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF:72538-07	167.737
459	151802MQG02057	CUTIMED SILTEC B (APOSITO ABSORBENTE)12.5*12.5 CM ESIITY-BSN	148.032
460	151802MQG02325	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 20 CM Ref 73232-09	148.032
461	151802MQG02324	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 10 CM Ref 73232-06	148.032
462	151802MQG02049	DEBRISOFT PAD 10*10 CM REF 00034321 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER	110.112
463	151802MQG02337	DESINFECTANTE DE SUPERFICIES DE ALTO NIVEL BIOCIDE RUHOF POR 1 GALON	320.735

525	151802MQG018801	ESTOQUINETE ESTERIL TIPO MEDIA 4 POR 0,8 YDS (10 CM POR 75 CM) SOBRE POR 1 - SHERLEG	337.014
526	151808SP0010219	EXOVAC DE 1/4	73.158
527	151808SCU0103062ACT	EXOVAC DE 3/16	130.311
528	151802MQG018538	EXTENSION ESTANDAR PARA MIC-KEY ADAPTADOR EN "Y" Y CLAMP 61cm HYH	378.175
529	151802MQG018539	EXTENSION ESTANDAR PARA PARA ALIMENTACION ENTERAL POR GASTROSTOMIA POR BOLOS X 60cm - MIC-KEY Ref. 0143-24 MINERVA	355.239
530	151802MQG02373	EXTENSION PARA NUTRICION ENTERAL ENFIT REF PEXT-60NC	89.883
531	151802MQG010637	EXTENSIÓN PARA OXÍGENO MEDICINAL LONG. 2m. Ref. B502000	30.411
532	151802MQG01935	FERULAS PARA EL ANTEBRAZO	157.354
533	151802MQG01936	FERULAS PARA EL BRAZO	157.354
534	151802MQG01937	FERULAS PARA PIERNA	157.354
535	151802MQG017004	FIJADOR CITOLOGICO 150 ml - 166mL	33.864
536	151802MQG02327	FIJADOR DE SONDA SUPRAPUBICA HORIZONTAL REF 9781	84.564
537	151802MQG02326	FIJADOR DE SONDA VESICAL VERTICAL REF 9782	127.728
538	151802MQG02102	FIJADOR DE TUBO OROTRAQUEAL DE 7 A 10 MM Ref. 280 DALE ENDOTRACHEAL GLOBAL HEALTHCARE	191.495
539	151802MQG02104	FIJADOR PARA TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 46 cm Ref. 241- DALE TRACHEOSTOMY	64.410
540	151802MQG02103	FIJADOR PARA TUBO DE TRAQUEOSTOMIA 49,5 cm Ref. 240- DALE TRACHEOSTOMY	59.331
541	151802MQG018848	FILTRO ANTIBACTERIAL DOBLE PROPOSITO PARA UHI-4	18.412
542	151802MQG01445	FILTRO BACTERIAL/VIRICO VIA AEREA MÁQUINA DE ANESTESIA DRAGER_INTERSURGICAL REF. MP01770-1544000 - 21651009	18.412
543	151802MQG018769	FILTRO BACTERIANO PARA NEUMOINSUFLADOR UHI4 DE DOBLE PROPOSITO REF: 11813 OLYMPUS	580.492
544	151802MQG018696	FILTRO BACTERIANO PLASTICO REF:11813 (PARA TORRE OLYMPUS)	696.344
545	151802MQG018508	FILTRO DESLEUCOCITADOR PARA CONCENTRADOS DE HEMATIES - BIOR 01 - PLUS BS PF / BIOR FLEX 01 REF AV019LA	323.379
546	151802MQG018472	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 170H_REVACLEAR 300	106.084
547	151802MQG018473	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS -POLYFLUX 210H_REVACLEAR 400	116.614
548	151802MQG018516	FILTRO DIALIZADOR CAPILAR PARA HEMODIALISIS-140H POLYFLUX	93.757
549	151802MQG010549	FILTRO EXHALATORIO DESECHABLE SLE. REF. MP01790/40920	27.678
550	151802MQG010200	FILTRO HEMF/HME INTERSURGICAL_GOTHAPLAST	21.101
551	151802MQG01971	FILTRO PARA DEPLETACION DE LEUCOCITOS DE SANGRES O PLAQUETAS REF AW009LA - BIOR FLEX	197.653
552	151802MQG02315	FILTRO PARA INFUSION INTRAVENOSA 0,2 MICRAS SUPOR MEMBRANE 0.2 µM	84.470
553	151802MQG018719	FILTROS PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA REF: 473989	91.063
554	151802MQG01994	FITOSTIMOLINE IDROGEL PARA EL CUIDADO DE HERIDAS CON REGINASE EXTRACTO DE TRIGO Y POLIHEXANIDA TUBO POR 20G	84.862
555	151808SNM0103061ACT	FLOSEAL HEMOSTATICO TROMBINA X 5 ML	3.117.514
556	151806V06C007	FORTIFICADOR EN POLVO PARA LECHE MATERNA 2g	7.011
557	A11AA03783	FORTISIP COMPACT PROTEIN - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 125 ML / BOTELLA	52.469
558	151802MQG02300	FRASCO DE PATOLOGIA 2000 ML	11.667
559	151802MQG02301	FRASCO DE PATOLOGIA 50 ML	8.565
560	151802MQG02299	FRASCO DE PATOLOGIA 700 ML	9.938
561	151802MQG02029	FRASCO MUESTRA DE ORINA 40-60 ML	947
562	151802MQG02040	FRASCO RECOLECCION DE ORINA 24 HORAS 3000 ML	14.577
563	151803047	FRASCO RECOLECTOR DE ORINA 24 HORAS 3000 ML	13.658
564	151808MNC01065814ACT	FRESA CORTANTE 3,0 MM	1.417.259
565	151808MNC01065815ACT	FRESA DIAMANTADA DE 4,0 MM	1.417.259
566	A11AA03749	FRESUBIN 2 KCAL DRINK - DENSIDAD CALORICA 1 A 2 KCAL/ML – LIQUIDO DE 200 ML - BOTELLA	32.512
567	A11AA03769	FRESUBIN HEPA DRINK - HEPATICA - ALTO EN AMINOACIDOS DE CADENA RAMIFICADA, BAJO EN AMINOACIDOS AROMATICOS - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	57.772
568	A11AA03763	FRESUBIN HP ENERGY - DENSIDAD CALORICA - 1 A 2 KCAL/ML – LIQUIDO 500 ML - EASYBAG	73.856
569	A11AA03765	FRESUBIN RENAL - RENAL PREDIALISIS - ESTADIOS 2,3,4 BAJA EN PROTEINA FOSFORO Y ELECTROLITOS – LIQUIDO DE 200 ML - BOTELLA	36.824
570	151802MQG02077	FUNDA CAMARA CLASICA 13X 2,42CM ESTERIL GERARD PARA EL EQUIPO CABEZAL DE CAMARA	559.446
571	151802MQG018821	FUNDA ESTERIL SMARTDRAPE KINEVO 900 - TIVATO 700 REF: 306028.0000-000	1.607.747
572	151802MQG02081	FUNDA INTENSIFICADOR PROTECTOR PARA INTENSIFICADOR	591.400
573	151802MQG010429	FUNDA PARA COMPRESOR SCD LARGE MUSLO 73013(B2)	390.365
574	151802MQG010428	FUNDA PARA COMPRESOR SCD MEDIUM MUSLO 73012(B2)	386.290
575	151802MQG010427	FUNDA PARA COMPRESOR SCD SMALL MUSLO 73011(B2)	391.592
576	151802MSC010108	GASA ESTERIL NO TEJIDA 3"x3" 4 PLIEGUES PAQUETE X 5 UNDS SHERLEG Ref. 0418	2.140
577	151802MQG018803	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 4 X 4 PAQUETE POR 5 UNDS SHERLEG REF. 0274	4.155
578	151802MQG018818	GASA ESTERIL RADIOPACA NO TEJIDA 3 x 3 CAJA POR 5 UNIDADES SHERLEG REF 0384	2.806
579	151802MQG018717	GASA VASELINADA 7.6cm*7.6cm. REF.2012 (ADAPTIC APOSITO NO ADHERENTE)	17.744
580	151802MQG02059	GASA Y VENDAJE DE TELA 28.5*300 SOBRE DE UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	18.036
581	151802MQG02058	GASA Y VENDAJE DE TELA QUEMADO 40*500 SOBRE DE UNIDAD MEDICAL SUPPLIES	15.366
582	191001091694	GB228R CUCHILLA PARA DERMATOMO, para usar con Dermatomo Aesculap, empaque individualesteril, de un solo uso, en caja X 10 unidades . Marca AESCULAP, Aleman	138.061
583	151802MQG018477	GEL ULTRASONIDO x 250mL	14.786
584	A11AA03770	GLUCERNA 1.6 KCAL HMB - FORMULA NUTRICIONAL - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 220 ml Botella	38.955
585	A11AA03785	GLUTAMENT - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO 10,3 G / SOBRE	104.227
586	A16AA03452	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS – POLVO DE 15 G - SOBRE	98.052
587	151802MQG018724	GORROS PARA CPAP DIAMETROS L Ref. 1217-10 MEDIN Expediente 20036899	121.817
588	151802MQG018725	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA M DRAGER - MEDIN	121.817
589	151802MQG010180	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA S DRAGER - MEDIN	121.817
590	151802MQG018726	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA XS DRAGER	121.817
591	151808MNC01096102ACT	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE	6.055.637
592	151808MNC01035700ACT	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM	7.065.854

650	151802MQG02388	HIALURONATO DE SODIO 98 MG/4,9ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA	1.497.181
651	151802MSC010100	HIALURONATO DE SODIO SOLUCION 22g	85.322
652	151802MQG02259	HIALURONATO SODICO 2% JERINGA PRELLENA 40 MG POR 2ML	622.993
653	151802MQG010767	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL	71.072
654	151802MQG010199	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA BIOLIFE	19.388
655	A11AA03782	IMPACT - ALTA EN PROTEINA - PROTEIA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	113.447
656	A11AA03768	IMPACT PEPTIDE 1.5 - INMUNO MODULADORAS - ARGININA, GLUTAMINA, W3 ACIDOS GRASOS, NUCLEOTIDOS Y ANTIOXIDANTES - LIQUIDO 1000ML - ULTRAPACK	322.627
657	151808SNM0102692ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 5CMX5CM	2.459.309
658	151808SNM01031211ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 7,5CM X7,5 CM	5.981.816
659	151808MNC0104181	IMPLANTE OCULAR (NO ESTERIL) No 20	933.445
660	151802MQG02362	IMPLANTE OCULAR CON CONFORMADOR No 16	999.970
661	151808MNC010415ACT	IMPLANTE OCULAR No. 18	363.609
662	151808MNC010418ACT	IMPLANTE OCULAR No.20	933.445
663	151802MQG01458	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 LM INSTRUMENTS REF. 22-4000.	138.726
664	151802MQG010201	INCENTIVO RESPIRATORIO	44.668
665	A11AA03775	INFATRINI - FORMULA NUTRICIONAL LIQUIDO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS ENERGÉTICOS INCREMENTADOS POR DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS TARRO 125 ML	53.537
666	151802MQG018688	INFUSOR DE PRESIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES X 1000mL	1.235.372
667	151802MQG010203	INHALOCAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700 (B2)	40.674
668	151802MQG02317	INHALOCAMARA PARA TRAQUEOSTOMIA AEROTRACH PLUS REF. 4011	676.249
669	151802MQG02316	INHALOCAMARA PARA VENTILACION MECANICA TRUDELL REF. 4008	429.193
670	151802MQG010204	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL	21.155
671	151802MQG018853	INJERTO BIFURCADO 20 X 10 MM Y 40 CM DE LARGO	10.916.555
672	151802MQG018852	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 6MM (80CM)	8.706.809
673	151802MQG018851	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 8MM (80CM)	7.993.801
674	151802MQG01992	INJERTO VASCULAR PTFE DE 6MM 50CM	5.868.898
675	151802MQG017007	INMOVILIZADOR CERVICAL GRADUABLE PEDIATRICO(MARCA AMBU)REF. 000281107(B2)	160.060
676	151802MQG010629	INMOVILIZADOR DE CABEZA DE ADULTO-REF.KM255(B2)	355.676
677	151802MQG010628	INMOVILIZADOR DE CABEZA TABLA ESPINAL(B2)	590.603
678	151802MQG01928	INMOVILIZADOR LATERAL DE CABEZA	160.808
679	151802MQG010627	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE ADULTO(B2)	138.184
680	151802MQG010626	INMOVILIZADORES DE CUELLO GRADUABLE PEDIATRICA(B2)	118.561
681	A11AA03773	INMUNEX PLUS – FORMULA EN POLVO INMUNOMODULADORA SEMIELEMENTAL HIPERPROTEICA CON LACTOALBUMINA ARGININA GLUTAMINA Y AACR SOBRE DE 131 GRAMOS	168.865
682	151802MQG018535	INTERCAMBIADOR DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON CONEXIÓN PARA OXÍGENO, 14Fr. Ref. 33-46-800-1	444.395
683	151802MQG010206	INTRODUCTOR DE CATETER DE TERMODILUCION 8.5FR	757.930
684	151802MQG010618	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 6Fr (SET) ARROW-TELEFLEX	480.675
685	151802MQG010616	INTRODUCTOR DE MARCAPASOS 7Fr (SET) ARROW-TELEFLEX	438.886
686	151802MQG02288	INTRODUCTOR DE STENT PARA DRENAJE BILIAR 7FR X 180CM (ALAMBRE DE GUIA 0.35) REF DISS07U	941.554
687	151802MQG02285	INTRODUCTOR DE STENT PARA DRENAJE BILIAR 8.5. FR X 220CM (ALAMBRE DE GUIA 0.35) REF DISS08U	2.591.412
688	151802MQG02200	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 10 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M0011571680 BOSTON	167.621
689	151802MQG02199	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 11 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M0011571780 BOSTON	167.621
690	151802MQG02198	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 12 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M0011571880 BOSTON	167.621
691	151802MQG02205	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 5 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M001157110 BOSTON	167.621
692	151802MQG02204	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 6 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M001157120 BOSTON	167.621
693	151802MQG02203	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 7 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M001157130 BOSTON	167.621
694	151802MQG02202	INTRODUCTOR FEMORAL SGL SUPER SHEATH - 8 FR X 11 CM .035 GW SUPER SHEAT INTRODUCTOR FEMORAL Ref. M001157140 BOSTON	167.621
695	151802MQG02025	INTRODUCTOR RADIAL HIDROFILICO 6FR REF RM RF6F10PQ	1.120.838
696	151802MQG02273	INTRODUCTOR SUPER SHEATH 11 Fr X 11 cm .035 GW Ref.M00115717B0	344.499
697	151802MQG02313	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 10 FR X 10 CM TERUMO	344.499
698	151802MQG02311	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 5 FR X 10 CM TERUMO	344.499
699	151802MQG02035	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 6 FR X 10 CM TERUMO	518.669
700	151802MQG02312	INTRODUCTOR VASCULAR RADIAL 7 FR X 10 CM TERUMO	344.499
701	151802MQG02243	INYECTOR CATETER CON AGUJA PARA TERAPIA DE INYECCION 23GA X 240CM 2.8MM REF M00518301	959.052
702	151802MQG02243	INYECTOR CATETER CON AGUJA PARA TERAPIA DE INYECCION 23GA X 240CM 2.8MM REF M00518301	959.052
703	151802MQG010423	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES -1DVI-25E (COLON) REF. NM-400U-0425-2300mm*2.8mm(25G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	588.522
704	151802MQG010421	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25(enteroscopia) NM-400L-0423, Long 1650mm*2.8mm(23G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	643.680
705	151802MQG010422	INYECTOR DE VARICES DESECHABLES LVDI-25-240 (gastro) REF.NM-400L-0425 (1650mm*2.8mm) (25G) OLYMPUS_COOK_BOSTON	748.661
706	151808SP001010700ACT	IOBAN	216.403
707	151802MQG010529	JACKSON REES - AIRE CON PULMON DE 2 LITROS(B2)	134.228
708	151802MQG010771	JERINGA CARPULE	87.544
709	151802MQG02038	JERINGA DOBLE ESTERILE ANGIOGRAFICA TUBO EN Y PARA RM POR 60ML	297.504
710	151802MQG01943	JERINGA INSUFLADORA PARA BALON BRE ALLIANCE INFLATION SYRINGE	555.191

770	151802MQG018752	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACIÓN AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED)	1.663.353
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	1.184.495
772	151808MNC010707A00CT	KIT DREN REDONDO ACANALADO 1/4 CON RESERVORIO DE 400CC Y PUNZON	678.438
773	151802MQG02065	KIT HISTEROSALPINGNOGRAFIA COOPER SURGICAL INC.	1.482.862
774	151802MQG01452	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311	1.460.115
775	151802MQG010256	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO	12.065
776	151802MQG010257	KIT MICRONEBULIZADOR NEONATAL	8.748
777	151802MQG010255	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO(B2)	11.075
778	151808MNC010716ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM RP MEDICAS_COOK	2.991.792
779	151802MQG018820	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 12 FR POR 40 CM RP MEDICAS_COOK	2.905.233
780	151808MNC010718ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM RP MEDICAS_COOK	2.710.984
781	151802MQG018507	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr MINERVA	2.918.582
782	151802MQG018046	KIT TUBERIA EN Y CON VENTOSA REF. SB5RPC (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)	403.385
783	151802MQG010217	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO GLOBAL HEALTHCARE	15.809
784	151802MQG010215	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO	17.310
785	151802MQG010218	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS	14.841
786	151802MQG010219	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40(B2) - Caja*100 laminas KNITTEL GLASS	18.170
787	151802MQG018611	LAMINAS CUBRE OBJETOS 24*60(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS	21.936
788	151802MQG010685	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORIO CLINICO)(B2)- Caja *50 laminas	11.184
789	151802MQG010220	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA)(B2) - Caja*50 laminas	13.055
790	151802MQG018052	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW(B3)	950
791	151802MQG010222	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)	18.919
792	151802MQG010713	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF. VL2610DB	82.795
793	151806V06C008	LECHE NAN-PRO 1 POLVO x 400g	83.684
794	151802MQG02055	LEUKOPLAST FIXOMULL SKIN SENSITIVE – BSN MEDICAL GMBH ALEMANIA 10 CM*5 MTS REF. 79965-03	91.129
795	151802MQG018496	LINEA ADULTO HEMOFILTRACIÓN - AQUARIUS	340.799
796	151802MQG02438	LINEA DE EXTENCION PARA ADMINISTRACION DE CALCIO	172.490
797	151802MQG010442	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF. 625N(B2)	60.528
798	151802MQG01444	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER(B2)	59.689
799	151802MQG018474	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419	45.099
800	151802MQG010690	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. A003(M1) R/V612(M1)R(B3)	52.111
801	151802MQG010415	LINEA DE SUMINISTRO DE GAS PARA NEOPUFF	101.033
802	151802MQG01961	LINEA PARA CAPNOGRAFIA DE ENTRADA CUADRADA	28.123
803	151802MQG018689	LINER CON VÁLVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF:71-313S	51.918
804	151802MQG010703	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)	51.918
805	151802MQG010224	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)	51.918
806	151802MQG010769	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL	51.918
807	151802MQG010725	LINER DE 1000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	49.662
808	151802MQG010459	LINER DE 2000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	51.918
809	151802MQG010704	LINER DE 3000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES	51.918
810	151802MQG010225	LLAVE DE TRES VIAS	2.292
811	151802MQG02372	MACHO PARA CANULA NASAL ESTILO CONICO SALTER LABS ETCO2 REF 4000 SO2123	198.441
812	151808SMX01024029ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L DER 10.3CM C 15.7 CM	1.202.452
813	151808SMX01024039ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L IZQ 10.3CM C 15.7 CM	1.184.838
814	151808MNC010337ACT	MALLA DE PARIETENE MACROPOROUS MESH 15 X 15	360.565
815	151808MNC010817ACT	MALLA DE PROLENE DE 15 X 15 XYPMH1	403.376
816	151808MNC01092301ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 30x30	771.170
817	151808MNC010338ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 6X11CM	454.261
818	151808MNC01086910ACT	MALLA PHASIX MESH 7 CM X 10 CM	17.860.043
819	151808MNC01072611ACT	MALLA QUIRURGICA WINER BLUE 30 CM X 30 CM	1.906.325
820	151808MNC01077611ACT	MALLA RECT SEPRAMESH HIDROGEL 30.5 X 35.6 CMS	16.741.560
821	151808MNC0102712	MALLA ULTRAPO 10CM X 15 CM	930.348
822	151802MQG010231	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m(B3)	192.335
823	151802MQG010232	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR	20.957
824	151802MQG0159	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)	22.261
825	151802MQG010233	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8M A 2M	12.070
826	151802MQG010234	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3.6m	15.984
827	151802MQG010235	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 6.0 m	99.548
828	151802MQG018850	MANGUERAS PARA EXTRACCION DE HUMO QUIRURGICO UHI-4	2.355.667
829	151802MQG018849	MANGUERAS PARA INSUFLACION CO2 PARA UHI-4	146.187
830	151802MQG010460	MANILLA DE IDENTIFICACION EN TYVEK NEONATOS DE 2.5cm TIMBRADA CON ALERTAS DE SEGURIDAD a 5 colores(B2)	630
831	151802MQG01534	MANILLA DE TYVEK COLOR ROJO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES CON ALERGIAS(B2)	630
832	151802MQG02214	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3.5MM	1.130.981
833	151802MQG02215	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 4.0MM	1.170.794
834	151802MQG01960	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO REF UMH750 (COOPER SURGICAL)	1.136.034
835	151802MQG02213	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3.0MM	1.166.942
836	151802MQG01957	MANIPULADOR UTERINO RUMY (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) COOPER SURGICAL	3.934.038
837	151802MQG018464	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN)(5030810)	191.008
838	151802MQG01997	MANTA DE HIPOTERMIA CUREWRAP INFANTE 2.5KG HASTA 4.0KG REF 508-03518	1.495.339
839	151802MQG02015	MANTA DE HIPOTERMIA THERMOWRAP REF. 524-03118 DE 2.5KG A 4.0KG	1.486.536
840	151802MQG018018	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M	476.834
841	19100110580	MANTAS DE CUERPO COMPLETO ADULTO CODIGO 5030810	234.447

908	A11AA03788	NOVASOURCE GC 1.5 - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000ML / BOTELLA	149.654
909	A11AA03781	NOVASOURCE PROLINE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA	73.243
910	151802MQG01938	NUPREP SKIN PREP GEL 4 ONZAS (114 G)	420.229
911	A11AA03732	NUTREN PULMONARY - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEÍNA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA	19.260
912	A11A5005	NUTRIBEN BAJO PESO - FORMULA LACTEA EN POLVO X 400g	94.219
913	151806V06C016	NUTRIBEN HIDROLIZADA 1 ALIMENTO PARA NIÑOS DE 0 A 6 MESES TARRO POR 400 G	157.530
914	151806V06C012	NUTRIBEN NATAL- FORMULA INFANTIL LIQUIDA PARA LACTANTES DE 0 A 6 MESES - frasco por 90 mL	13.362
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	172.550
916	A11AA03787	NUTRISON 1.0 - ESTANDAR - DISTRIBUCION NORMAL DE LA DIETA - LIQUIDO 1000 ML / BOTELLA	181.811
917	A11AA03780	NUTRISON ADVANCED DIASON ENERGY HP - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 1000 ML - BOTELLA	158.081
918	A11AA03786	NUTRISON ADVANCED PEPTISORB - PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA	113.632
919	A11AA03779	NUTRISON PROTEIN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 500 ML / BOTELLA	98.501
920	151802MQG01956	PAÑO PARA BAÑO EN SECO IMPREGNADO DE CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES WESCOHEX WIPES WEST	18.567
921	151802MQG01955	PAÑO PARA BAÑO EN SECO SIN CLORHEXIDINA PAQUETE POR 5 UNIDADES MICROSAFE WIPES	15.366
922	151802MQG02110	PAÑOS HÚMEDOS PARA SUPERFICIES CON AMONIO CUATERNARIO 0.2% PAQUETE X 72 PAÑOS SANIKLEEN WIPES WEST	41.167
923	151802MQG02173	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 30GW- REF. KDV441M OLYMPUS	3.381.940
924	151802MQG010198	PAPILOTOMO CON PUNTA PARA PRECORTE 35GW - REF. KDV451M OLYMPUS	2.827.982
925	151802MQG018503	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO DESECHABLE TRIPLE LUMEN DE CORTE Ref. M00532810 (MICROKNIFE XL) BOSTON	1.716.696
926	151802MQG02177	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 20MM (5,5FR (1,8MM) ULTRATOME XL REF. M00535900	1.687.229
927	151802MQG018504	PAPILOTOMO ESFINTEROTOMO TRES VIAS X 30MM (5,5FR (1,8MM) ULTRATOME XL REF. M00535920 BOSTON	1.757.696
928	151802MQG02175	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD DREAMWIRE 450CM BOSTON REF. M00583190	1.797.348
929	151802MQG02158	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO PRECARGADO CON GUIA DE ACCESO TRUETOME 44 20MM PRELOAD JAG 035IN 450 BOSTON REF. M00583100	1.763.747
930	151802MQG02186	PAPILOTOMO O ESFINTEROTOMO TRUETOME 44 20MM BOSTON REF. M00584170	1.774.901
931	151802MQG01484	PARCHE TRANSPARENTE CON PAD 9*20cm - REF. 685778-REF.BSN33- (B2)	36.154
932	151802MQG02374	PARCHE BIOLOGICO DE PERICARDIO BOVINO XENOSURE 8 X14 CM	8.743.541
933	151802MSC010025	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 10*10, Ref. 187660	87.590
934	151802MSC010024	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO DE 15*15 CM REF. 187661	132.159
935	151802MQG010768	PARCHE DUODERM CGF CON FORMULA GEL CONTROLADO de 20*20cm, Ref. 187662	223.506
936	151802MQG010266	PARCHE OCULAR ADHESIVO	4.256
937	151802MSC010029	PARCHE TEGADERM 10cm*12cm Ref. 1626W	6.983
938	151802MQG010571	PARCHE TEGADERM FILM 6 X 7 CM REF 1624W	4.770
939	151802MQG010666	PARCHE TEGADERM IV 1685 ADVANCED DE 8.5*11.5cm(para fijación de cateter subclavio)	23.516
940	151802MQG010687	PARCHE TEGADERM IV ADVANCE PERIFERICO 6.5cm x 7 cm REF.1683- (B2)	9.747
941	151802MQG02459	PARCHE TEGADERM IV ADVANCED 5 X 5,7 CM REF 1682 (NEONATAL)	4.710
942	151802MQG02250	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR LIFE GAIN/ CU MEDICAL 309	399.603
943	151802MQG02251	PARCHES O ELECTRODOS PARA DESFRIBRILADOR NIHON KODEH 209	399.603
944	151802MQG018546	PASTA CONDUCTIVA EEG - ELEFIX REF: Z-401CE 400g	337.734
945	151802MSC010030	PASTA CONDUCTIVA EEG - TEN-20 8Oz- 228g	550.919
946	151802MQG010410	PASTA DERMICA STOMAHESIVE 56.7g	130.049
947	151808SNM01032034ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOLISTESIS POLIAXIAL POS 6.5 L-40 MM	2.916.923
948	151808SNM01032045ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOLISTESIS POLIAXIAL POS 6.5 L-45 MM	2.916.923
949	151808MNC01097714ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 12 INCH UNIVERSAL	23.605.788
950	151808MNC01097700ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 13 INCH UNIVERSAL	23.605.788
951	151808MNC01097702ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL L	7.269.293
952	151808MNC01097701ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL R	7.269.293
953	151808MNC01097703ACT	PECTUS TORNILLO UNIVERSAL	897.443
954	A11AA03778	PEPTAMEN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA	51.199
955	A11AA03772	PEPTAMEN INTENSE VHP - ALIMENTO LÍQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA OLIGOMÉRICA HIPERPROTÉICA NORMOCALÓRICA BOLSA DE 1000 ML	137.438
956	151802MQG02252	PERICRANEALES O AGUJAS TIPO MARIPOSA	9.919
957	151802MQG018016	PIEZA DE MANO Ref. HP054 PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ	8.475.696
958	151802MQG018017	PIEZA DE MANO Ref. HPBLUE PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ	11.158.047
959	151802MQG018700	PINZA BIOPSIA COCODRILO CON AGUJA DESECHABLE PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 120cm - UNIDAD	581.624
960	151802MQG018699	PINZA BIOPSIA FENESTRADA REUTILIZABLE PARA CANAL DE TRABAJO DE 2,0mm LONGITUD 120cm - Ref: WF-1810BT UNIDAD	7.865.976
961	151802MQG02286	PINZA COCODRILO FORCEPS PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN VIAS DIGESTIVAS REF 22860160	9.685.075
962	151802MQG010273	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC- (B2)	16.097
963	151802MQG018701	PINZA CUCHARA OVAL SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO DE 2mm - Ref: WF-1810BS - UNIDAD	3.494.823
964	151802MQG010425	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston REF M00513323	365.206
965	151802MQG010424	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA -Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref.S-BF-16 (160cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston	369.893
966	151802MQG02262	PINZA DE BIOPSIA Ref M00546470	369.893

1037	151802MQG010728	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	221.636
1038	151802MQG010729	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.	186.658
1039	151802MQG018596	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE	270.823
1040	151808STO01017810ACT	RETRACTOR ALEXIS RIGID S - 2.5-6 CM	882.511
1041	151802MSC010032	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g	170.659
1042	151808MNC01078700ACT	SECURESTRAP DE 25 Ref. STRAP25	4.116.398
1043	151802MQG02254	SELLANTE QUIRURGICO COSEAL	2.043.707
1044	151802MQG10080	SELLO DE CANULAS NASALES - (NEOSEAL® PROTECTOR NASAL)	1.353.379
1045	151802MQG02021	SENSOR CEREBRO SOMATICO NEONATAL REFERENCIA CNN/SNN	705.754
1046	151802MQG02042	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE PARA VENTILADOR ACUTRONIC REF 151120/151110	651.476
1047	151802MQG010550	SENSOR DE FLUJO DESECHBALE VENT SLE - REF. N5302/05	769.487
1048	151802MQG02289	SENSOR DE FLUJO TIPO CANULA DE PRESION PARA USO PEDIATRICO REF 1420050	1.393.926
1049	151802MQG02085	SENSOR INFANTIL-NEONATAL DE OXIMETRÍA CEREBRAL / SOMÁTICA INVOS MEDTRONIC	731.491
1050	151802MQG02258	SENSOR PARA ELECTROENCEFALOGRAMA DE AMPLITUD INTEGRADA (NATUS) REF OMB00042	101.230
1051	151802MQG01950	SENSOR PARA MONITORIZACION DE PRESION ARTERIAL MINIMAMENTE INVASIVO ProAQT STARLING REF CMMST5 BAXTER	2.360.418
1052	151802MQG01949	SENSOR SEDLINE ADULTO SEDTRACE	2.360.418
1053	151802MQG018614	SENSOR SpO2 DESECHABLE NEONATAL REF. MS16446 - 2606211 ó 01.57.471749	172.490
1054	151802MQG018693	SENSOR SpO2 DESECHABLE REF. MS16447/ REF S0026 DRAGER /HUMAN LIFE CARE	151.233
1055	151802MQG0180171	SET COMPLETO DE PIEZA DE MANO LARGA ANGULADA TRANSFENOIDAL	2.095.550
1056	151802MQG010695	SET DE ANESTESIA EPIDURAL CONTINUA PERIFIX MINI SET BRAUN 301 Ref. 4513010 Touhy(18G)+ canula (20G) BRAUN	172.450
1057	151802MQG010623	SET DE CRICOTIROTOMIA ADULTO - PERTRACH PULMODYNE	2.395.613
1058	151802MQG02295	SET DE FISTULA MAXI DIAMETRO DISCO ADHESIVO 208 - 297 MM	1.758.333
1059	151808MNC0104561ACT	SET DE INTUBACION LAGRIMAL CRAWFORD	648.981
1060	151802MQG02216	SET DE MICRO PUNCIÓN (AGUJA 21 G, GUÍA 0.018, INTRODUCTOR 3 F)	319.680
1061	151802MQG02201	SET DE MICROPUNCION - INTRODUCTOR (Contiene aguja, guía e introductor) Ref. BT-PDN518 RP MEDICAS	319.680
1062	151802MQG02022	SET DE MICROPUNCION 6FR X 18CM REF RA00224	319.678
1063	151802MQG018567	SET DE MICROVOLUMEN CON ESPIGA LARGA BOLSA Ref. H938751	41.897
1064	151802MQG018553	SET INTRODUCTOR PARA TRAQUEOSTOMIA PERCUTÁNEA	3.751.321
1065	151802MQG010254	SET LIGADOR MULTIBANDAS SPEEDBAND SUPERVIEW SUPER 7 COOK MEDICAL o BOSTON REF. M00542250	2.468.045
1066	151802MQG018565	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN CON ENTRADA DE AIRE PARA BOTELLAS Ref. H938174	22.690
1067	151802MQG018564	SET PARA CONTENEDORES DE ALTO VOLUMEN SIN ENTRADA DE AIRE PARA BOLSA Ref. H938173	17.147
1068	151802MQG018566	SET PARA JERINGA Ref. H938176 (set para micronutrientes)	14.362
1069	151802MQG018055	SET PARA NUTRICION ENTERAL CON PUNZON - AMIKA PUMP Ref. 7751907(B3)	44.608
1070	151802MQG010411	SET PARENQUIMA REF HRN-85-REF.0998295	629.709
1071	151802MQG010535	SET PERFUSOR 10mL- (B2) BRAUN	77.426
1072	151802MQG010533	SET PERFUSOR 20mL BRAUN	65.397
1073	151802MQG010532	SET PERFUSOR 50mL BRAUN	70.354
1074	151802MQG010531	SET PERFUSOR 50mL FOTOSENSIBLE BRAUN	73.861
1075	151802MQG010534	SET PERFUSOR 5mL- BRAUN	57.477
1076	151802MQG018563	SET VALVULA EM2400 Ref. H938724	172.958
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)	278.281
1078	151802MQG010418	SIERRA AESCULAP - Ref GP01R-GC664R(B2)	53.249
1079	151802MQG010645	SIERRA-FRESA PARA CRANEONOTMO II HI LINE XS MARCA AESCULAP REF. GE520R (CUCHILLA)(B2)	1.106.482
1080	151802MQG010419	SIERRAS DE GIGLY- (B2)	62.144
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)	2.285
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	96.116
1083	151806V06C015	SIMILAC FORMULA LACTEA PARA EL MANEJO DEL REFLUJO CON AA Y DHA PARA LACTANTES DESDES 0 HASTA 12 MESES LATA POR 375GR	120.869
1084	151806V06C013	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2'-FL, ACIDO ARAQUIDONICO, ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS - LATA x 370 G	123.652
1085	151806V06C018	SIMILAC NOESURE HMO - FORMULA INFANTIL LIQUIDA CON HIERRO PARA BEBES PREMATUROS Y/O CON BAJO PESO AL NACER DE 0 A 12 MESES QUE COMBINA UNA MEZCLA DE GRASAS DE FACIL DIGESTION CON EL PREBIOTICO HMO 2 FL ACIDO ARAQUIDONICO ACIDO DOCOSAHEXAENOICO Y NUCLEOTIDOS 2 OZ FL BOTELLA PLASTICA POR 59 ML	11.534
1086	151806V06C010	SIMILAC SPECIAL CARE IQ (24Kcal)- FORMULA INFANTIL CON HIERRO. ACIDOS GRASOS POLINSATURADOS DE CADENA LARGA PARA PREMATUROS-59mL (2oZ)	3.506
1087	A11A5007	SIMILAC TOTAL COMFORT - FORMULA LACTEA EN POLVO CON PROTEINA PARCIALMENTE HIDROLIZADA 360g	137.620
1088	151802MQG010284	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:305mm) TRAQUEOSTOMIA- Ref. 83-314(72H) GLOBAL HEALTHCARE)	558.438
1089	151802MQG018530	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-014 (24H)/22106-5 GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	302.966
1090	151802MQG01446	SISTEMA CERRADO DE SUCCION ADULTO 14FR (4.67mm, L:540mm) TUBO- Ref. 83-214(72H) GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	558.438
1091	151802MQG018690	SISTEMA CERRADO DE SUCCIÓN ADULTO PARA TRAQUEOSTOMÍA 14Fr. (24Horas) GLOBAL HEALTHCARE - LM INSTRUMENTS	376.572

1154	151802MQG010301	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 8 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)	2.366
1155	151802MQG010412	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS	10.220
1156	151802MQG010302	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS- (B2)	7.253
1157	151802MQG010303	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS	7.136
1158	151802MQG010304	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS	7.136
1159	151802MQG010305	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS	7.136
1160	151802MQG010306	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS	6.621
1161	151802MQG010307	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS	9.626
1162	151802MQG010308	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS- (B2)	7.903
1163	151802MQG010309	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS- (B2)	9.891
1164	151802MQG010413	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS	8.278
1165	151802MQG018004	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS	9.599
1166	151802MQG018003	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS	8.624
1167	151802MQG010310	SONDAS LEVIN No. 14	2.684
1168	151802MQG02230	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 14	52.199
1169	151802MQG02231	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 16	50.978
1170	151802MQG02232	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 18	51.910
1171	151802MQG02233	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 20	50.784
1172	151802MQG010293	SONDAS LEVIN CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR BOSTON	249.511
1173	151802MQG010317	SONDAS LEVIN No. 16	2.593
1174	151802MQG010312	SONDAS LEVIN No. 18 - (B2)	3.255
1175	151802MQG010314	SONDAS LEVIN No. 20	3.250
1176	151802MQG010313	SONDAS LEVIN SILICONADA 8	1.949
1177	151802MQG010528	SONDAS NELATON No. 4	2.074
1178	151802MQG010319	SONDAS NELATON No.10	1.233
1179	151802MQG010320	SONDAS NELATON No.12	1.349
1180	151802MQG010321	SONDAS NELATON No.14 - (B2)	1.345
1181	151802MQG010322	SONDAS NELATON No.16	1.415
1182	151802MQG010323	SONDAS NELATON No.18 - (B2)	1.489
1183	151802MQG010324	SONDAS NELATON No.20	1.308
1184	151802MQG010326	SONDAS NELATON No.5	2.349
1185	151802MQG010327	SONDAS NELATON No.6	1.298
1186	151802MQG010329	SONDAS NELATON No.8	1.313
1187	151802MQG010330	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4- (B2)	2.007
1188	151802MQG010331	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6- (B2)	2.172
1189	151802MQG010332	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8- (B2)	2.172
1190	151802MQG010555	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA ENDOSCOPIA GRUESO DELGADO MARCA ALSA - REF. 449472/AC/FP1-3.3-; REF. 449332. AC/FP3 - (B2)	4.122.048
1191	151802MQG010557	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA GASTROSCOPIO GRUESO DELGADO MARCA ALSA-REF. 449553-AC/FP3 ERBE	4.122.048
1192	151802MQG10078	SOPORTE PARA CATETER UMBILICAL - NEOBRIDGE REF. N701 O N702 (CON BASE HIDROCOLOIDE NEOBOND)	95.233
1193	151802MQG010337	SPINOCAN G-22*3-1/2 BRAUN	52.348
1194	151802MQG010340	SPINOCAN G-18*3-1/2 BRAUN	48.046
1195	151802MQG010341	SPINOCAN G-20*3-1/2- BRAUN	49.545
1196	151802MQG010342	SPINOCAN G-25-3-1/2- BRAUN	48.199
1197	151802MQG010343	SPINOCAN G-27*3-1/2- BRAUN	48.137
1198	151802MQG02039	SPINOCAN G-29*3-1/2	51.097
1199	151802MQG010344	SPONGOSTAND STANDARD 7*5*1cm - Ref. MS0002	104.456
1200	151808MNC01097705ACT	STEEL 5	271.802
1201	151802MQG02010	STEN DE DUMOND 14MM	30.257.229
1202	151802MQG018790	STEN ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 18 X 10 CM	5.596.442
1203	151802MQG018466	STENT BILIAR 10FR X 12CM incluye catéter guía y catéter empujador REF. M00539330 BOSTON	4.697.842
1204	151802MQG018469	STENT BILIAR 7FR X 10cm, incluye catéter y empujador REF.M00539220 BOSTON	3.346.386
1205	151802MQG018468	STENT BILIAR 8.5Fr X 10cm, incluye catéter y empujador REF. M00539270 BOSTON	3.912.533
1206	151802MQG010117	STENT BILIAR CLBS 10FR X 10CM incluye catéter y catéter empujador REF M00539320 BOSTON	3.819.816
1207	151802MQG02458	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 10MM X 80MM WALLFLEX REF M00570490	4.697.841
1208	151802MQG02274	STENT BILIAR WALLFLEX TOTALMENTE RECUBIERTO COVERED 10mmX100mm Ref.M00576720	5.534.909
1209	151802MQG018467	STENT BILIARE PLSSTICO 10FR X 15CM incluye catéter guía y catéter empujador REF. M00539340 BOSTON	2.878.963
1210	151802MQG018783	STENT DUODENAL WALLFLEX AUTOEXPANDIBLE 20 * 80 MM BOSTON	7.872.016
1211	151802MQG0185851	STENT ESOFAGICO 18 MM X 25 MM WALLFELX FC ESO STENT RMV 18 X 103 MM BOSTON REF. M00516710 BOSTON	7.365.217
1212	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)	12.853.685
1213	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)	12.853.685
1214	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900	14.318.318
1215	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900	14.318.318
1216	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920	12.853.685
1217	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920	12.853.685
1218	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260	14.318.318
1219	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260	14.318.318
1220	151802MQG02413	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 10MMX10MM REF M00553540	39.479.440
1221	151802MQG02412	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 8MMX8MM REF M00553530	39.479.440
1222	151802MQG02414	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 15MMX10MM REF M00553550	38.118.080
1223	151802MQG02356	STENT PANCREATICO ADVANIX 5Fr (1,67 mm)	3.171.951
1224	151802MQG02284	STENT PARA DRENAJE BILIAR 7 FR X 180 CM REF DIS507U	1.308.792

1289	151802MSC010060	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 6/0 REF. J570G (AGUJA S-14 * 45CM)	139.981
1290	151802MSC010061	SUTURA DE POLIGLACTINA 910 7/0 ref. J546 (AGUJA 2TG 140-8 * 45CM)	139.488
1291	151802MSC0100820	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 0 Ref. MCP346 (AGUJA VLT-1*90CM)	36.681
1292	151802MSC0100819	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP316 (AGUJA VLT-1*70CM)	28.454
1293	151802MSC0100817	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. MCP427H (AGUJA PS-2*70CM)	43.135
1294	151802MSC0100816	SUTURA DE POLIGLECAPRONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. MCP426H (AGUJA PS-2*70CM)	49.040
1295	151802MSC010062	SUTURA DE POLIPROPILENO 0 REF. 8424T (AGUJA CT-1/75CM)	17.884
1296	151802MSC010063	SUTURA DE POLIPROPILENO 1 REF. 8425H (AGUJA CT-1/75CM)	20.211
1297	151802MSC010074	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8411T (AGUJA CT-1/75CM)	20.211
1298	151802MSC010064	SUTURA DE POLIPROPILENO 2/0 REF. 8423T (AGUJA CT-1/75CM)	20.211
1299	151802MSC010072	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF. 8522T (AGUJA 2SH/90CM) (CARDIOVASCULAR)	46.370
1300	151802MSC010065	SUTURA DE POLIPROPILENO 3/0 REF. P8663T (AGUJA PS-1/45CM)	31.641
1301	151802MSC010066	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. 9557T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)	42.348
1302	151802MSC010067	SUTURA DE POLIPROPILENO 4/0 REF. P8682T (AGUJA PS-2/45CM)	25.643
1303	151802MQG01454	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8114T (AGUJA SC-16/45CM)	17.633
1304	151802MSC010068	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 8686T (AGUJA PS-2/45CM)	24.738
1305	151802MSC010069	SUTURA DE POLIPROPILENO 5/0 REF. 9556T (AGUJA 2RB-1/75CM) (CARDIOVASCULAR)	41.749
1306	151802MSC010070	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. 8805T (AGUJA CVF-1/60CM) (CARDIOVASCULAR)	66.604
1307	151802MSC010071	SUTURA DE POLIPROPILENO 6/0 REF. P8697T (AGUJA P-1/45CM)	36.804
1308	151802MSC010099	SUTURA DE POLIPROPILENO 7/0 REF. M8702T (AGUJA 2 BV- 1/60CM)	82.056
1309	151802MSC0100813	SUTURA DE POLYDIOXANONE 1 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP881G (AGUJA XLH *244CM)	136.664
1310	151808MNC010382	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 - PDS PLUS ANTIBACTERIAL Ref. PDP317H	69.650
1311	151802MQG02452	SUTURA DE POLYDIOXANONE 5/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL 75CM-RB-1 DOBLE AGUJA REF W9108	192.817
1312	151808MNC010382ACT	SUTURA DE POLYDIOXANONE 2/0 PDS PLUS ANTIBACTERIAL REF. PDP317H (AGUJA SH*70CM)	58.682
1313	151802MQG018590	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 3/0 REF. PDP316H (AGUJA SH*70CM)	94.785
1314	151802MQG018591	SUTURA DE POLYDIOXANONE ANTIBACTERIAL 4/0 REF. PDP315H (Aguja SH x 70cm)	63.005
1315	151802MSC010084	SUTURA DE SEDA NEGRA 0 REF. K 834 H (AGUJA SH * 75CM)	12.112
1316	151802MSC010075	SUTURA DE SEDA NEGRA 1 REF. K835H(AGUJA SH * 75CM)	12.144
1317	151802MSC010097	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (10*75cm) PRECORTADA - B0264660-SA85T	16.847
1318	151802MSC010080	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA CORTANTE) REF. 185 T o SP24420 (AGUJA SC-26/45CM)	17.372
1319	151802MSC010089	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA RECTA CORTANTE) REF. 623H (KS /75CM)	15.588
1320	151802MSC010078	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 AGUJA RECTA Ref-GS60- C0762660	12.958
1321	151802MSC010085	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 Ref C0760192-(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)	14.912
1322	151802MSC010079	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF. K833H (AGUJA SH * 75CM) (AGUJA REDONDA)	14.780
1323	151802MSC010077	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF.185T (AGUJA SC*26 * 45CM) (AGUJA CORTANTE)	14.566
1324	151802MSC010086	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 Ref- C0760191(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)	17.492
1325	151802MSC010088	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 REF. K832H (AGUJA SH * 75CM)	16.191
1326	151802MSC010081	SUTURA DE SEDA NEGRA PRECORTADA 1 REF.SA87T (10 HEBRAS * 75CM)	21.117
1327	151802MSC010076	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 1 REF. SA87 T o SP401E (10 HEBRAS * 75CM)	17.013
1328	151802MSC010082	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 REF. SA85T (10 HEBRAS * 75CM)	20.513
1329	151802MSC010087	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 REF.SA84T (10 HEBRAS * 75CM)	22.178
1330	151802MSC0100822	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 1-0 REF. SXPD2B401	157.673
1331	151802MSC0100814	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 2-0 REF. SXMBD1B406 x 20cm	177.428
1332	151802MSC0100821	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360º-STRATAFIX 2-0 REF. SXPD1B401 x 30cm	184.785
1333	151802MQG02396	SUTURA STRATAFIX 0 UNIDIRECCIONAL - PDS PLUS ANTIBACTERIAL CT-1/45CM REF SXPP1A401	274.650
1334	151802MQG02399	SUTURA STRATAFIX 3/0 BARBADA UNIDIRECCIONAL SPIRAL EN POLIDIOXANONA SH X 15CM REF SXPP1B420	314.166
1335	151802MQG018777	TALCO ESTERIL POLVO MINERAL 3 GRAMOS FRASCO CON KIT DE INSUFLACION REF 16863-STERITALC	3.625.000
1336	151802MQG010475	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF. 409081/4495101/418004 (BRAUN)	3.709
1337	151802MQG018815	TAPON HEPARINIZADO VENOSO DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA	773
1338	151802MQG010087	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399	12.448
1339	151802MQG01920	TAPONES PARA JERINGAS ENFIT	16.295
1340	151802MQG010513	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004	35.580
1341	151802MQG010346	TERMOMETROS ORALES	18.383
1342	151802MQG02221	TEST HELIX VAPOR -PEROXIDO PARA EL EQUIPO AUTOCLAVES VAPOR - PEROXIDO	369.331
1343	151802MQG02050	TG FIX VENDA TUBULAR MALLA ELAST TALLA D .25M REF 00024253 GOTHAPLAST LOTHMANN-RAUSHER	368.520
1344	151808MNC01086007ACT	TIJERA ARMONICO 23 HAR23	6.323.186
1345	151808MNC015ACT	TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L	6.608.896
1346	151808MNC01027021ACT	TIJERA HAR36 ARMONICO 36CM	6.296.079
1347	151802MQG010406	TINTURA DE BENJUI 500mL	30.309
1348	151808MNC010441121	TISSEL KIT VHSD SA X4ML REF 1504237	3.159.193
1349	151808MNC0108401	TISSEL VHSD LYO 2 ML REF. 1504506	1.848.472
1350	151802MQG010686	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)	878
1351	151802MQG018037	TOALLA O PAÑITO ANTISÉPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm	853
1352	151808STG01054122ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (A-P) RIBFIX BLU	773.139
1353	151808STG01017170ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (AP) STERNALOCK BLU F/BIOMET MICROFIJACION	773.139
1354	151808STG01054112ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 10 MM	325.098
1355	151808STG01054111ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 12MM	325.098
1356	151802MQG010098	TORNIQUETE DE LATEX(B2)	8.489
1357	151802MQG017008	TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS	171.735
1358	151802MQG018740	TORUNDA DE GASA RADIOOPACO 1/2 * 1/2 SOBRE * 4 UNDIDADES SHERLEG Ref. 2217	9.374
1359	151808SCU01021312ACT	TRAITANFIX BARRA ESPINAL 5.5 L: 60MM	904.990
1360	151802MQG01443	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130(B2)	258.084
1361	151802MQG01441	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF. 938F-NC(B2)	115.132
1362	151802MQG010351	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION (B2)	32.389
1363	151802MQG01908	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLES SENCILLO TRANDUSEQ	153.251
1364	151802MQG010216	TRANSDUCTOR PARA MONITOREO SENCILLO 152cm Ref. AB-0023	199.771
1365	151802MQG018757	TRANSDUCTOR PARA MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN ARTERIAL INVASIVA PICCO	250.068

1440	151802MQG010431	VENDAS ANTIEMBOLITICAS HASTA EL MUSLO LARGA- (B2)	122.563
1441	151802MQG010430	VENDAS ANTIEMOLITICAS HASTA EL MUSLO MEDIANA- (B2)	95.654
1442	151802MQG010394	VENDAS DE ALGODON 3*5	3.850
1443	151802MQG010396	VENDAS DE ALGODON 5*5	4.897
1444	151802MQG010397	VENDAS DE ALGODON 6*5- (B2)	6.070
1445	151802MQG010398	VENDAS DE YESO 3*5	12.070
1446	151802MQG018751	VENDAS DE YESO 4*5	14.669
1447	151802MQG010399	VENDAS DE YESO 5*5	16.485
1448	151802MQG010400	VENDAS DE YESO 6*5- (B2)	20.131
1449	151802MQG010401	VENDAS ELASTICAS 3*5	4.171
1450	151802MQG010402	VENDAS ELASTICAS 4*5	4.918
1451	151802MQG010404	VENDAS ELASTICAS 5*5	7.464
1452	151802MQG010403	VENDAS ELASTICAS 6*5- (B2)	7.716
1453	151802MQG01963	VENDAS ESTERILES DE GASA 2 X 5	9.989
1454	151802MQG010405	VIOLETA DE GENCIANA (VIOLETINA) 2g/100mL FRASCO DE 30mL	28.575
1455	A11AA03755	VITAL 1,5 - PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PÉPTIDOS - LÍQUIDO 1000 mL / LPC	146.441
1456	A11AA03756	VITAL 1,5 - PROTEÍNA HIDROLIZADA BASADAS EN PÉPTIDOS - LÍQUIDO 220 mL / BOTELLA	35.842
1457	151808MNC98649003ACT	VOYANT FINE FUSION DE 13.5 - REF.OS-EB230	5.818.936
1458	151808MNC98649001ACT	VOYANT OPEN FUSION 20	6.865.697
1459	151802MQG02053	VULCOSAN PHMB- VULNUS CONTROL DE 10*10 PRAXIS PHARMACEUTICAL	191.838
1460	151802MQG018587	WEST MULTIPROPOSITO DETERGENTE * 20 LITROS (DETERGENTE NEUTRO)	640.701
1461	151808MNC0107411	ZAPATO PARA YESO TALLA L	104.913
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)	61.473

PAQUETES

No.	CODIGO	CUPS	DESCRIPCION	PRECIOS TECHOS
1	053112-PAQ	053112	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO ESPLACNICO	3.491.600
2	048101-PAQ	048101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	2.171.300
3	053102-PAQ	053102	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	914.900
4	053108-PAQ	053108	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO CELIACO	3.491.600
5	053103-PAQ	053103	PAQUETE BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO	914.900
6	053111-PAQ	053111	PAQUETE BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGASTRICO SUPERIOR	3.491.600
7	053115-PAQ	053115	PAQUETE BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	3.491.600
8	053114-PAQ	053114	PAQUETE BLOQUEO SIMPATICO REGIONAL (CERVICAL, TORACICO O LUMBAR)	2.056.100
9	048202-PAQ	048202	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	1.199.200
10	039001-PAQ	039001	PAQUETE INSERCION DE CATETER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA O PALIATIVA	2.205.300
11	048203-PAQ	048203	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	1.048.600
12	048201-PAQ	048201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	914.900
13	048402-PAQ	048402	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS	2.393.100
14	048401-PAQ	048401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	2.421.300
15	048301-PAQ	048301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	2.402.600
16	048404-PAQ	048404	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS	2.160.200
17	048403-PAQ1	048403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS	2.421.300
18	048403-PAQ2	048403	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)	2.861.400
19	039101-PAQ	039101	PAQUETE INYECCION DE ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL	805.500
20	039102-PAQ	039102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	805.500
21	039202-PAQ	039202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	5.036.700
22	039203-PAQ	039203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	4.533.000
23	039204-PAQ	039204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	3.777.500
24	039201-PAQ	039201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	4.784.800
25	068901-PAQ	068901	PAQUETE PARATIROIDECTOMIA TOTAL + REIMPLANTE PARATIROIDEO	8.571.500
26	031104-PAQ	031104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA	4.533.000
27	062001-PAQ	062001	PAQUETE TIROIDECTOMIA SUBTOTAL CON BIOPSIA POR CONGELACION INTRAOPERATORIA	11.983.200
28	064101-PAQ	064101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	13.933.700
29	252506-PAQ	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	22.577.400
30	263201-PAQ	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	19.122.700
31	263101-PAQ	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	13.890.900
32	263204-PAQ	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	20.058.500
33	395030-PAQ	395030	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	3.726.700
34	395080-PAQ	395080	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON	4.235.600
35	395301-PAQ	395301	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	6.819.600
36	392803-PAQ	392803	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	9.966.300
37	392701-PAQ	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	3.726.700
38	389107-PAQ	389107	PAQUETE INSERCION DE CATETER PERMANENTE	3.753.900
39	385920-PAQ	385920	PAQUETE OCLUSION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VIA ENDOVASCULAR	4.983.200

96	512301-PAQ	512301	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	8.469.600
97	512302-PAQ	512302	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	33.000.000
98	554111-PAQ	554111	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	16.000.200
99	555721-PAQ	555721	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA	6.811.600
100	592002-PAQ	592002	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA	9.454.500
101	555103-PAQ	555103	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA	14.492.700
102	592006-PAQ	592006	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA	9.454.500
103	558720-PAQ	558720	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	9.454.500
104	558740-PAQ	558740	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)	9.454.500
105	558730-PAQ	558730	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	5.870.400
106	592007-PAQ	592007	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J	5.870.400
107	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	30.933.700
108	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	5.860.800
109	583103-PAQ	583103	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL	9.454.500
110	541504-PAQ	541504	PAQUETE RESECCION TUMOR RETROPERITONEAL	9.868.300
111	564211-PAQ	564211	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J	5.635.300
112	592103-PAQ	592103	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ENDOSCOPICA	9.454.500
113	563102-PAQ	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	4.702.500
114	580051-PAQ	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	8.037.800
115	602005-PAQ	602005	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM	16.508.300
116	605101-PAQ	605101	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA	13.219.100
117	750303-PAQ	750303	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS	5.157.600
118	857201-PAQ	857201	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR	10.916.400
119	876241-PAQ	876241	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA	2.678.500
120	872202-PAQ	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	2.055.400
121	878111-PAQ	878111	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO	2.055.400
122	890292-PAQ	890292	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS	629.800
123	857202-PAQ	857202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	7.819.000
124	852201-PAQ2	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO	4.463.100
125	857201-PAQ3	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA	4.963.500
126	857201-PAQ4	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM	5.458.400
127	857201-PAQ1	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	4.615.500
128	857201-PAQ2	857201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA	4.615.500
129	852201-PAQ1	852201	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO	2.626.700
130	874311-PAQ	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	2.678.500
131	861805-PAQ	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	8.774.000
132	890603-PAQ	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS	8.423.200
133	839101-PAQ	839101	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)	1.019.300
134	854203-PAQ	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	7.669.600
135	854103-PAQ	854103	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	3.613.400
136	854502-PAQ	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	3.839.500
137	858403-PAQ2	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	8.193.800
138	858403-PAQ1	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)	4.803.000
139	854101-PAQ	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM	3.613.400
140	854101-PAQ1	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA	5.080.600
141	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	12.636.500
142	858405-PAQ	858405	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	24.217.500
143	867108-PAQ	867108	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)	11.564.000
144	857101-PAQ	857101	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2: PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO	12.290.200
145	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	7.019.800
146	852202-PAQ	852202	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO	2.626.700

					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					EQUIPO DE CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DISECCIONES VASCULARES	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ERTAPENEM	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
2	064101-PAQ	064101	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL	064101	TIROIDECTOMIA TOTAL 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 CIRUGIA5. 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 CIRUGIA5. 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	

					DISECCIONES VASCULARES	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						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	

					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. 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	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						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

					FIBRA LASER LUMENIS (1) Y/O AUTILITETH (1)		
					CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS (1)		
					BALON DE DILATACION (1)		
					BALON DE PLASTIA (1)		
					GUIA DE ALTO RENDIMIENTO (1)		
					SONDAS LIPTOTRYPCI ELECTROHIDRAULICA (2)		
					JERINGA INSUFLADORA		
					CATETER BILIAR		
4	518902-PAQ1	518902	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO	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	
				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	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	

					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	
2	383404-PAQ	383404	PAQUETE RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	383404	RESECCION CON ANASTOMOSIS DE AORTA	EXAMENES DIAGNOSTICOS (LABORATORIOS, IMAGENOLOGIA) PRE Y POST,
					HONORARIOS 2 CIRUJANOS VASCULARES Y AYUDANTIA	ANTIBIOTICOS DE TERCERA Y CUARTA GENERACION,
					GUIA DUPLEX COLOR	HOSPITALIZACION,SE FACTURARA ADICIONALMENTE,
					GUIAS HIDROFILICAS Y DE SOPORTE	AYUDAS DIAGNOSTICAS: MEDICINA NUCLEAR, ESCANOGRAFIAS, RESONANCIAS, ECOCARDIOGRAMAS, ESTUDIOS DE HEMODINAMIA,
					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,

					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
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
					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	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 CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	HOSPITALIZACION EN PISO: 7 DIAS	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE	

						TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP	HORAS ESTANCIA UCI: 1 DIA ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS 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 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.
				439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA	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.	
				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	
				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
					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	

						INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP
						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	
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
					2 SET DE HEMOLOCK MORADOS	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.	

						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	
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
					1 SET DE HEMOLOCK MORADOS	FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K	

					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	*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. *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA *ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	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	
						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.	

						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	
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

				516101	ESCISION DE CONDUCTO CISTICO REMANENTE (MUÑON CISTICO) VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				517101	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				519101	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				513701	HEPATICOYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
				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)
					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)	

						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
5	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROCEDIMIENTOS DE ALTA COMPLEJIDAD POR TUMORES DE HIGADO Y VIA BILIAR	512601	RESECCION DE LESION BENIGNA O MALIGNA DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	EQUIPO DE ASPIRADOR/DISECTOR ULTRASONICO SONOCA	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK *EQUIPO DE ASPIRADOR/DISECTOR ULTRASONICO SONOCA *ECOGRAFO EN QUIROFANO *LIGASURE MARYLAND *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
					SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK	LIGASURE MARYLAND	
					ECOGRAFO EN QUIROFANO	TORNIQUETE DE RUMEL (MEDTRONIC REF 79020) (2)	
					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)		

					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA,		
					TALLER PARA PADRES (CEREMONIA DE GRADUACION) (4)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		

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 SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
14	048401-PAQ	048401	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	048401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	CONCULTA DE PRIMERA VEZ
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA,	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS DESCRITAS EN EL INCLUYE,
					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,

					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C,	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	

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	922443	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y		

					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		
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
					HONORARIOS MEDICOS CIRUJANO	INSUMOS DE ANESTESIA	

						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	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		461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		

				864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				547505	RECONSTRUCCION DE PARED ABDOMINAL ANATOMICA Y FUNCIONAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
				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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANEXO OFERTA ECONOMICA

POLICÍA NACIONAL

PAQUETES UCI

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	DESCRIPCION	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	890603-PAQ	890603	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS (UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS)	890603	DETECCION, VALORACION Y ATENCION INTRAHOSPITALARIA DE DONANTE DE ORGANOS Y TEJIDOS		PACIENTE CANDIDATO PARA RESCTE DE ORGANOS COMO DONADOR DE TRANSPLANTE
				890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
				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

				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
				559101	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)	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
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

					INCLUYE RETIRO DE CATETER EN SEGUNDO TIEMPO	VALORACION PRE ANESTESICA
16	580051-PAQ	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	580051	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION	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
				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)	592401	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	COMPLICACIONES,

890208	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	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 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 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	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)

903801	903801	ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	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 (%)
903706	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	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 (%)
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 KII - 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

				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		
				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	
				890305	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		

					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		
				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	
				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		

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 (2)
8	903859	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
9	903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (2)
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) (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

					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						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	

					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					PRIMERA CONSULTA DE CONTROL	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	
						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	

4	405101-PAQ2	405101	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR MAS MASTECTOMIA SIMPLE MAS COLGAJO DE 5-10 CM	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	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	
				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)	

					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	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	

					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 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	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	

					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					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	
						CLIPS DE TITANIO	
						ERTAPENEM	
21	864205-PAQ	864205	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM		RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)	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	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	

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	
					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	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
5	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA		RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS	
				867108	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	ATENCION DE URGENCIAS	
				834501	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				862006	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867108	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				836001	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
ANEXO OFERTA ECONOMICA	

EL OFERENTE DEBERÁ DILIGENCIAR EL ÚNICO PORCENTAJE DE DESCUENTO, EL CUAL SERÁ APLICADO A LOS PRECIOS DEL INFORMATIVO PRECIO TECHO.

ITEM	DESCRIPCION	PORCENTAJE DE DESCUENTO OFERTADO
1	SERVICIOS Y/O PROCEDIMIENTOS	_____ %
2	MEDICAMENTOS	_____ %
3	DISPOSITIVOS MEDICOS	_____ %
4	PAQUETES	_____ %

NOTA 1: Para la evaluación económica se tendrá en cuenta los porcentajes de descuento, estos porcentajes serán aplicados en la contratación.

NOTA 2: El presente proceso se adjudicará por el valor total de **SIETE MIL MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($7.000.000.000,00)**, discriminados 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**

NOTA 3: El oferente deberá diligenciar en la plataforma SECOP II en la oferta económica el valor indicado por la entidad que es de SIETE MIL MILLONES **($7.000.000.000)** de pesos M/Cte. EL CUAL ES NECESARIO PARA LA ADJUDICACION.

_____

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

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

ANALISIS DEL RIESGO

POLICÍA NACIONAL

| MATRIZ DEL RIESGOS DE PROCESOS DE CONTRATACION | | |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

12. El Supervisor de contrato será el encargado de verificar que el contratista cargue las respectivas cuentas de cobro en la plataforma SECOP II

13. El supervisor de contrato deberá suministrar al contratista el correo electrónico personal para recepcionar la facturación electrónica en el caso de que el contratista este obligado a facturar electrónicamente, según la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA.

17. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales, que hubiese sido necesario tramitar antes, durante y al finalizar el servicio u obra, será asumida como su responsabilidad, y sobre el particular como la periodicidad con que se debe presentar informes.

18. En los casos de tener personal bajo su responsabilidad, deberá contemplar capacitaciones en temas ambientales como: impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, escombros entre otros, donde se realice el manejo y actuación de los mismos, e igualmente identificar los elementos utilizados (químicos, eléctricos, manufacturación entre otros), para el bien o servicio que se va a realizar de acuerdo a cada actividad específica que se desarrolle.

19. El OFERENTE debe prestar el servicio en forma continua y permanente a los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional bajo los principios de eficacia, oportunidad, universalidad y solidaridad que así lo amerite.

20. El OFERENTE deberá obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones que puedan presentarse.

21. El OFERENTE deberá tratar con respeto, imparcialidad y rectitud a los funcionarios de la Policía Nacional, pacientes y demás personas con las que tenga relación con ocasión de la prestación del servicio, observando la moral y las buenas costumbres.

22. El OFERENTE debe cumplir con las exigencias legales y éticas para el adecuado manejo de la Historia Clínica de los pacientes.

23. El OFERENTE se compromete a brindar asesoría científica al personal de la institución, cuando así se requiera.

24. El OFERENTE deberá informar por escrito a la otra parte con el fin de definir la solución de mutuo acuerdo si durante el tiempo de ejecución del contrato surge alguna eventualidad de fuerza mayor o caso fortuito que afecte a cualquiera de las partes.

25. El OFERENTE debe sostener los precios según la vigencia de acuerdo con la normatividad vigente; para el caso de medicamentos se hará de acuerdo a las regulaciones que apliquen para tal efecto.

26. Cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo ley (DECRETO 1072 DEL 26 DE MAYO DE 2015 Y RESOLUCION 0312 DEL 13 DE FEBRERO DE 2019.

27. El oferente se compromete a cargar la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II.

28. El CONTRATISTA se obliga a reportar dentro de los siguientes cinco días a su ocurrencia eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato con su respectivo análisis e implementación de un plan de mejora al supervisor de contrato y ordenador del Gasto asumiendo los costos de atención en salud derivados del evento adverso. Dicho reporte se debe consignar en el formato 3SS-FR-0006 REPORTE DE INCIDENTE Y EVENTOS ADVERSOS, que se adjunta en la presente invitación.

29. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se obliga a cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 053 del 01 de diciembre de 2020 expedida por el MINHACIENDA, I Decreto 358 del 5 de Marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000165 de 2023."

30. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los CINCO (5) días HABILES del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑOI TIPO B, En esta Facturación debe aparecer el No de Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo",

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

El reconocimiento y pago de estos servicios estará condicionado al cumplimiento integral de los requisitos de facturación, soportes y validación establecidos en la normatividad vigente, incluyendo, pero sin limitarse a: RIPS, autorización, orden médica, soportes de atención, factura electrónica en salud y manual de glosas, y estará sujeto a los procesos de auditoría de cuentas médicas por parte de la REGIONAL EN ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, quien verificará la pertinencia, oportunidad, racionalidad y cumplimiento de las condiciones contractuales.

37. **Oportunidad y validez de las autorizaciones** - Las partes acuerdan que las autorizaciones de servicios, tecnologías en salud y procedimientos deberán ser emitidas **de manera previa o, como máximo, en la misma fecha de la atención prestada al usuario**, constituyéndose en requisito esencial para el reconocimiento económico de los servicios. En consecuencia, **no se aceptarán autorizaciones emitidas con fecha posterior a la prestación del servicio**, salvo en los casos excepcionales previstos en la normatividad vigente y en el presente estudio previo.
Parágrafo 1. – Excepciones por atención de urgencias y eventos no previsibles

En los casos de atención inicial de urgencias, eventos que impliquen riesgo inminente para la vida o la integridad del usuario, o situaciones no previsibles que requieran intervención inmediata, la prestación del servicio no estará condicionada a la autorización previa. No obstante, la IPS deberá:

- Gestionar la correspondiente autorización a la mayor brevedad posible.
- Aportar los soportes clínicos que justifiquen la urgencia.

En estos casos, el reconocimiento económico se sujetará igualmente a los topes definidos en la presente cláusula y a la verificación posterior por parte de la REGIONAL EN ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4.

Parágrafo 2. – Condiciones para el reconocimiento de insumos, materiales y tecnologías especiales.

Para el reconocimiento de procedimientos que involucren insumos, materiales o tecnologías en salud no incluidos en el acuerdo contractual, se establecen las siguientes condiciones:

1. Se aceptará una intermediación máxima del cinco por ciento (5%) sobre el valor del insumo o tecnología, la cual deberá estar soportada con la factura de compra correspondiente.
2. Será obligatorio contar con el aval previo del proceso de referencia y contrarreferencia de la REGIONAL EN ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, salvo en los casos de urgencia definidos en el parágrafo primero.
3. Para la solicitud de autorización, la IPS deberá allegar mínimo dos (2) cotizaciones comparables. En caso de tratarse de insumos, materiales o tecnologías de proveedor exclusivo, dicha condición deberá ser debidamente informada y justificada para su validación.
4. En situaciones de urgencia o imposibilidad de obtención previa de cotizaciones, estas podrán ser presentadas de manera posterior, sin perjuicio del cumplimiento de los requisitos de auditoría.

Parágrafo 3. – Agotamiento del presupuesto contractual y condiciones de continuidad

En el evento en que, durante la ejecución del contrato, se agote el valor o apropiación presupuestal asignada, se entenderá que no podrán adquirirse nuevas obligaciones con cargo al mismo, en observancia de los principios de legalidad del gasto público y disponibilidad presupuestal previa. En consecuencia, la prestación de servicios adicionales o la continuidad en la ejecución del objeto contractual estará sujeta a la existencia de los respectivos registros presupuestales y a la suscripción de las modificaciones contractuales a que haya lugar, tales como adiciones, prórrogas o nuevos acuerdos de voluntades, conforme a la normativa vigente.

38. Sin perjuicio de lo anterior, en caso de que se requiera garantizar la continuidad en la atención de los usuarios por razones clínicas o de salud pública, las partes deberán adelantar de manera prioritaria las gestiones administrativas, técnicas y jurídicas necesarias para asegurar dicha

5. Presentar constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuenten con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.

6. Presentar informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades Identificadas y donde se evidencie la firma del o los trabajador/es

SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1. **Confidencialidad e integridad de la información institucional:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

2. Que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

3. Que ni el representante legal o apoderado del proponente, ni el proponente mismo, ni sus integrantes y directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la ley aplicable.

4. Que el proponente, en este caso (indicación clara del proponente a nombre de quien se actúa), está compuesto por las siguientes personas, y que el nombre de su representante legal, dirección, correo electrónico teléfono y fax son los siguientes: (información de cada uno de los integrantes que componen al proponente, si son varias personas; si se tratara de un proponente persona jurídica, se puede adaptar la declaración, para suministrar la información allí requerida respecto de la sociedad proponente y su representante legal únicamente).

5. Que nuestra propuesta básica cumple con todos y cada uno de los requerimientos y condiciones establecidos en los pliegos de condiciones y/o invitación publica en la ley, y cualquier omisión, contradicción ó declaración debe interpretarse de la manera que resulte compatible con los términos y condiciones del proceso de contratación dentro del cual se presenta la misma, y aceptamos expresa y explícitamente que así se interprete nuestra propuesta.

6. Que nos comprometemos con la POLICÍA NACIONAL REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, a cumplir con los servicios ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden las especificaciones técnicas solicitadas y plazos establecidos en los pliegos de condiciones y/o invitación.

7. Reconocemos y aceptamos la responsabilidad que nos concierne en el sentido de conocer técnicamente las características, funcionalidades y especificaciones de los bienes y/o servicios que nos obligamos a entregar, y asumimos la responsabilidad que se deriva de la obligación de haber realizado todas las evaluaciones e indagaciones necesarias para presentar la presente propuesta sobre la base de un examen cuidadoso de las características del negocio. En particular declaramos bajo nuestra responsabilidad, que los bienes y/o servicios que se entregarán a la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, en el caso de resultar adjudicataria nuestra propuesta, cumple con todas y cada una de las exigencias de los pliegos de condiciones y/o invitación publica sus formularios y adendas que llegaren a suscribirse.

8. En todo caso, aceptamos y reconocemos que cualquier omisión en la que hayamos podido incurrir en la investigación de la información que pueda influir para la determinación de nuestra propuesta, no nos eximirá de la obligación de asumir las responsabilidades que nos lleguen a corresponder como contratistas, y renunciamos a cualquier reclamación, reembolso o ajuste de cualquier naturaleza por cualquier situación que surja y no haya sido contemplada por nosotros en razón de nuestra falta de diligencia en la obtención de la información.

9. Reconocemos que ni la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia o visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.

10. Reconocemos que ni los pliegos de condiciones y/o invitación publica, del proceso de contratación, ni la información contenida en este documento o proporcionada en conjunto con el mismo o comunicada posteriormente a cualquier persona, ya sea en forma verbal o escrita con respecto a cualquiera de los aspectos del contrato ofrecido, se ha considerado como una asesoría en materia de inversiones, legal, tributaria, fiscal o de otra naturaleza, y declaramos que para la preparación de nuestra propuesta hemos obtenido asesoría independiente en materia financiera, legal, fiscal, tributaria, y técnica, y que nos hemos informado plena y adecuadamente sobre los requisitos legales aplicables en la jurisdicción del presente proceso de selección y contratación y del contrato que se suscriba.

11. Aceptamos plena, incondicional e irrestrictamente los términos del contrato que se nos ofrece, conforme al formulario "minuta del contrato" de los pliegos de condiciones y/o invitación publica, y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de los adendas que se expidan dentro del presente proceso de selección las que de antemano aceptamos.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO EXPERIENCIA DEL PROPONENTE	

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Ciudad.

Referencia: experiencia del proponente del proceso de Contratación Directa, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **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.**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **policía nacional**.

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

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

El proponente:

_____

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

5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. (Decreto 723 de 2013, art. 16)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4
Ciudad.

Referencia: Compromiso anticorrupción del proceso de Contratación Directa, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **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.**

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

PRIMERO: que la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4, adelanta un proceso de selección para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

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

COMPROMISOS ASUMIDOS.

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

Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el presente Proceso de Contratación.

Nos comprometemos a revelar la información que sobre el presente Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.