REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4

No. GS-2026- / RASES – GRUCO 17.7

Santiago de Cali,

Señores
HOSPITAL UNIVERSITARIO DEPARTAMENTAL DE NARIÑO E.S.E
NIT: 891.200.528-8
Calle 22 Nro. 7-93 Parque Bolivar
Tel. 602 3821000
Email: hudn@hosdenar.gov.co
San Juan Pasto – Nariño

Asunto: Invitación a presentar oferta proceso **PN RASES No.4 CD 235/2026**

La Regional de Aseguramiento en Salud No.4, identificada con NIT. 805.022.186-8, se permite invitarlo a presentar oferta para el presente proceso que tiene por objeto la **"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."** para lo cual deberá tener en cuenta los aspectos que relaciono a continuación y que debe incluir en la oferta presentada y suscrita por el representante legal, así:

1. INFORMACIÓN GENERAL

La presente Invitación contiene disposiciones de tipo general aplicables a los diferentes procesos que efectúa LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, igualmente cuenta con anexos y formularios dispuestos y preparados por la POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, los cuales deben ser diligenciados en su integridad por el representante legal.

2. DATOS DEL PROCESO

OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE II Y III NIVEL DE COMPLEJIDAD, QUE INCLUYE LA ATENCIÓN CUANDO SE REQUIERA EN ALTO COSTO, ATENCIÓN DE URGENCIAS VITALES O CATALOGADAS COMO TRIAGE I Y II, EL TRIAGE III SE TENDRA EN CUENTA LA MAGNITUD DE LA PATOLOGÍA Y SE DEFINIRÁ EL SEGUIMIENTO EN EL I NIVEL O III NIVEL DE ACUERDO A LOS EXÁMENES DIAGNÓSTICOS RESPECTIVOS; CONSULTA AMBULATORIA EN MEDICINA ESPECIALIZADA Y SUB ESPECIALIZADA; MANEJO DEL PACIENTE INCLUYENDO: PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, EXÁMENES DIAGNÓSTICOS, INTERNACIÓN; PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS Y**

PRESUPUESTO OFICIAL	El valor estimado en el presente proceso es de **SIETE MIL MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($7.000.000.000,00)**, distribuidos de la siguiente manera: Vigencia 2026: **DOS MIL MILLONES DE PESOS ($2.000.000.000,00)** amparados mediante certificado de disponibilidad presupuestal No. del de octubre de 2026 expedido por el responsable de Presupuesto de la Regional Aseguramiento No. Vigencia 2027: **CINCO MIL MILLONES DE PESOS ($ 5.000.000.000,00)** teniendo en cuenta la vigencia futura 2027. SIIF NACION - autorización de vigencias futuras número 11526 de fecha 15 de octubre de 2026, mediante oficio **No.GS-2026-093799-DISAN**.
FORMA DE PAGO	La Policía Nacional REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 pagará el valor del contrato al Oferente en la ciudad de Cali, mensualmente, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendarios siguientes a la presentación de la factura comercial en original y dos copias, que deberá ser radicada en la ventanilla única de la oficina central de cuentas de la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO, dentro de los primeros cinco (05) días hábiles de cada mes, anexando certificación de pagos parafiscales. **El RECIBO A SATISFACCIÓN (RAS)** expedido por el supervisor del contrato, una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes. Una vez radicada la factura por parte del Oferente, el Coordinador de la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, deberá remitir la cuenta al Supervisor del Contrato, quien dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a su recepción deberá revisar los documentos y soportes para expedir el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico y devolverla junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite correspondiente. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Nariño, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Nariño, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del OFERENTE, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para continuar con el trámite de pago respectivo. **TRÁMITE DE GLOSAS:** En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 "Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones". En su artículo 57 "Trámite de Glosas", cuyo texto es el siguiente: **"ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** *Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.* *El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.* *Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.* *Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.* *Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.*

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

CAUSALES DE NO PAGO.

Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.

Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.

Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016, Decreto 4747 de 2007 y Resolución 2335 de 2023, Resolución 2284 de 28 de diciembre del 2023 del ministerio de salud y protección social.

Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia.

Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente.

La atención del evento adverso entendido como "el resultado de una atención en salud que de manera no intencional produjo daño en el paciente" será asumido por el prestador una vez agotado el debido proceso (Comité de seguridad de paciente extra institucional, Protocolo de Londres).

Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del equipo interdisciplinario de profesionales en salud DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el Oferente maneje ajustado a lo normado). La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada al lado izquierdo con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. En caso de presentarse más de una factura dentro del mismo paquete, la entidad deberá señalar cada factura mediante un stiker o separador.

Separar la facturación por vigencia y mes de atención y servicio.

Cada servicio prestado a través del rubro de tutela debe ser radicado de manera individual ya que este servicio cuenta con una asignación presupuestal para dicho servicio en particular.

Cualquier duda e inquietud se podrán comunicar con el Teléfono Ventanilla Única Tel. 6605795 o a los correos deval.rases-cue@policia.gov.co y deval.rases-rip@policia.gov.co.

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

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

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

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

PLATAFORMA SECOP II

3. CRONOLOGÍA DEL PROCESO

ENTREGA DE LAS PROPUESTAS	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II
EVALUACIÓN DE LA PROPUESTA	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II
PLAZO PARA OBSERVACIONES Y PARA PRESENTAR DOCUMENTOS HABILITANTES	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II
EXPEDICIÓN, NOTIFICACIÓN DEL ACTO ADMINISTRATIVO DE ADJUDICACIÓN	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II
FIRMA DEL CONTRATO	Lugar: Colombia compra eficiente SECOP II Fecha: Según Cronograma SECOP II Hora: Según Cronograma SECOP II

Teniendo en cuenta el cronograma anterior, llegado el caso de presentarse un evento en el cual la plataforma presente Fallas Generales o Particulares que interrumpan el normal desarrollo para los proveedores en algunas de las actividades como presentación de ofertas, manifestaciones de interés, observaciones o subsanaciones o cualquier otra actuación que impida la actividad a realizar, se deberá aplicar obligatoriamente el Protocolo de Indisponibilidad del SECOP II, el cual hace parte integral de los términos y condiciones del SECOP II que se puede consultar en el link https://www.colombiacompra.gov.co/secop-ii/indisponibilidad-en-el-secop-ii

Aunado a lo anterior el protocolo aplica cuando dichas fallas se presenten dentro de las cuatro (4) horas calendario previas al evento, es decir, antes de finalizar los tiempos definidos en el cronograma anterior, para lo cual el Proveedor ante una Falla Particular debe comunicarse oportunamente con la Mesa de Servicio a través del Formulario de soporte en el link: https://www.colombiacompra.gov.co/soporte/formulario-de-soporte y con la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 **únicamente** al correo electrónico: deval.rases-con@policia.gov.co. En todo caso los términos establecidos en el **Protocolo de Indisponibilidad del SECOP II** son los mínimos para garantizar la transparencia, igualdad de oportunidades y pluralidad de oferentes en los Procesos de contratación de las Entidades Compradoras, por lo cual no están sujetas a la discrecionalidad de estas, salvo en los casos taxativos expresos en el protocolo.
Nota: De ser necesaria la modificación del cronograma anterior, esta se efectuará de conformidad con lo establecido en el artículo 2.2.1.1.2.2.1 del Decreto 1082 de 2015.

4. REQUISITOS HABILITANTES

4.1. EVALUACION JURIDICA

El proponente deberá presentar su propuesta de manera digital a través del Sistema Electrónico de Contratación Pública – SECOP II y con los siguientes documentos:

- Carta de Presentación de la Oferta: De acuerdo al **formulario - 1,** firmada por el oferente (persona natural o Representante Legal de la persona jurídica).
- Documento legal (Ley, Decreto, Ordenanza, Resolución, etc) que acredite la existencia de la entidad pública a la cual se invita.
- Acto Administrativo de nombramiento y Acta de Posesión del Representante Legal.
- Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía del Representante Legal
- Registro Único Tributario. (RUT)
- Boletín de Responsables Fiscales de la Contraloría General de la República de la firma y del Representante Legal.
- Certificación de Aportes Parafiscales suscrito por el Representante Legal, o Revisor Fiscal.
- Certificación Bancaria vigente con fecha de expedición no mayor a noventa (90) días calendario, contados a partir de la fecha que se tiene prevista para la entrega de la propuesta hacia atrás.
- Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación del Representante Legal.
- DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA (Diligenciar formato adjunto "**Formulario No 2"**) La información contenida en el formulario debe ser coherente con la contenida en la Certificación Bancaria.
- Certificado de antecedentes judiciales del oferente o su representante legal.
- Certificado de antecedentes del Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas, si el Representante Legal de la entidad o la persona natural se encuentra vinculado como infractor de la Ley 1801 de 2016 por concepto en el no pago de multas.
- REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS (REDAM)La Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 de la Policía Nacional, verificará el Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM, si

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

4.2.1.4. EXPERIENCIA DEL PERSONAL (En caso de que aplique)

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

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

4.2.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA (En caso de que aplique)

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

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

4.3. EVALUACIÓN ECONÓMICA.

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

2. El proponente deberá diligenciar al anexo OFERTA ECONÓMICA.

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

4.3.1 OTROS DOCUMENTOS

4.3.1.1. CERTIFICADO EXPEDIDO POR ENTIDAD BANCARIA: Que contenga: Nombre del titular que debe ser la empresa oferente, Número de cuenta, tipo de cuenta si es de ahorros o corriente. Para realizar allí las consignaciones resultantes de los pagos del contrato, la certificación presentada debe ser de cuenta activa.

4.3.1.2. DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA: La información contenida en el formulario debe ser coherente con la contenida en la Certificación Bancaria. *(Diligenciar* **FORMULARIO N° 2** *adjunto)*

SE INVITA A LAS VEEDURIAS CIUDADANAS PARA EJERCER CONTROL SOCIAL, DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD LEGAL VIGENTE MEDIANTE LA PUBLICACION EN EL SISTEMA ELECTRONICO PARA CONTRATACION PUBLICA (SECOP)"

Atentamente,

Teniente Coronel **JAIME ANDRES ESPEJO NAVARRO**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No.4

Proyectado por: SI. DIANA MADELEINE CHAVEZ FERNANDEZ
Analista de Contratos Rases No 4

Revisado por: PT. DANIELA JARAMILLO
Jefe Grupo Contratos Rases No 4 (E)

Revisado por: MY. GEOVANNY ALEXANDER RAMOS SANCHEZ
Jefe Logístico y Financiero Rases No 4

Revisado por: ST ANGELA MORA MONCAYO
Jefe Grupo Asuntos Jurídicos Rases No 4

	verificación posterior de Auditoria de cuentas médicas, PARA MATERIAL DE OSTEOSINTESIS CON RELACION A LA FACTURA DE COMPRA		
10	Informar a la Oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño el estado del paciente en las 48 horas siguientes al ingreso, según la normatividad vigente que define la relación entre prestadores de Salud, Decreto 780 del 06 de mayo de 2016 y Resolución 2335 de 2023 (vigente desde 01/04/2024), que redefine procedimientos, soportes y reglas operativas actualizadas.		
11	Si se requieren servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario u otro, éstos requerirán autorización por parte de la oficina de Referencia y Contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención del paciente y debe notificarse al correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co, denar.upres@policia.gov.co y denar.reses4-vd@policia.gov.co utilizando para ello el formato Anexo Técnico No. 1 de la resolución 2335 del 2023 y siguiendo los procedimientos y términos definidos por el Ministerio de la Protección Social, para el efecto y con base a los acuerdos realizados entre el contratista y la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4		
12	El oferente deberá disponer con médicos especialistas en cada área, de acuerdo al portafolio ofertado enfermeras profesionales con experiencia, personal de apoyo técnico asistencial y administrativo, equipos biomédicos, hospitalarios y material médico acorde a las necesidades y bajo estándares de seguridad que le permitirá dar cumplimiento al objeto del presente contrato.		
13	Disposición de habitaciones para aislamiento, habitaciones bipersonales y/o unipersonales según la condición clínica que él paciente amerite, adicionalmente debe contar con el servicio de **Unidad de Cuidado Intensivo e Intermedio para Adultos y Neonatal.**		
14	La programación de un PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO JAMÁS DERIVARA EN LA EXPEDICIÓN DE UNA NUEVA ORDEN DE SERVICIOS DE CONSULTA MÉDICA ESPECIALIZADA POR PARTE DEL CONTRATANTE excepto Consulta de primera vez o revaloración del paciente.		
15	Suministrar el portafolio de servicios que deberá contener como mínimo la siguiente información: Indicar el tipo de actividad y/o servicios que presta y la capacidad instalada con la cuenta en la prestación de los servicios objeto del presente contrato.		
16	El oferente deberá informar al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4 y supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Nariño tipo B, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento. Una vez recibida la información la oficina de contratos comunicará al Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4. si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).		
17	Demostración de la tenencia y clase de equipos que utilizará en la prestación de los servicios y su diagnóstico (Garantía de disponibilidad). Certificación firmada por el Representante Legal de la ESE; en la que conste la existencia y disponibilidad de los equipos médicos que destinarán para la prestación de los servicios. En el caso de ausencia del profesional de la salud o daño del equipo el oferente deberá garantizar la prestación del servicio con oportunidad, eficacia, eficiencia y seguridad, teniendo en cuenta la tecnología disponible y disponibilidad de Especialidades y Subespecialidades en la institución.		
18	La radicación de la facturación generada por la atención de los usuarios de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4 se deberá presentar en la ventanilla de central de cuentas de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.4, será enviada a la ciudad de Cali, ubicada en la Avenida 10N No 16N-21 barrio granada 4 piso en la ciudad de Cali, en horario administrativo. Presentar la facturación correspondiente al mes, dentro de los primeros CINCO (5) días hábiles del mes siguiente. En esta Facturación debe aparecer el Número de Contrato vigente al que se carga la cuenta, cumpliendo con los requisitos legales vigentes en original y una copia. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS en medio magnético. Por cada procedimiento o servicio prestado. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico. Resumen de la Historia Clínica y/o Epicrisis, para procedimientos quirúrgicos, urgencias, hospitalización o de alta complejidad, correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario. RIPS en medio físico y magnético al correo electrónico denar.upres-ccu@policia.gov.co de atenciones prestadas QUE DEBEN SER VALIDADOS PREVIAMENTE POR LA OFICINA DE COSTOS Y ESTADISTICA, SIN ESTA VALIDACION LA CUENTA NO SERÁ RECIBIDA POR LA OFICINA DE CENTRAL DE CUENTAS. Anexar a la factura, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas).		

27	La Oportunidad para los Procedimientos diagnósticos y terapéuticos solicitados por los usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Nariño hospitalizados deberá ser resuelta en un plazo no mayor a 36 horas. En consulta externa se aceptará la oportunidad a 10 días hábiles. En caso que estos tiempos no puedan ser cumplidos deberá ser justificada la oportunidad requerida por el jefe del servicio solicitante y/o médico tratante. Esta novedad deberá ser informada de forma inmediata al supervisor del contrato.		
28	Es indispensable que el proponente presente la certificación de requisitos mínimos de Habilitación Resolución 3100 del 2019 de conformidad con el régimen de transición aplicable expedida por el Instituto Departamental de Salud de Nariño como representante del Ministerio de salud y Protección Social.		
29	Con el fin de garantizar la calidad de los servicios a contratar y evitar incumplimientos en la ejecución del futuro contrato, se requiere acreditar experiencia en proyectos similares al objeto del presente estudio previo. Acreditación será avalada con la presentación de los documentos que acrediten la realización de contratos celebrados y ejecutados de proyectos iguales o similares al presente proceso contractual cuya suma supere el cincuenta por ciento (50%) del presupuesto asignado al presente proceso, con empresas públicas o privadas, para lo cual el oferente deberá presentar máximo tres (3) certificaciones (certificación por contrato) con concepto favorable de la recepción de los contratos. Si los contratos se encuentran en ejecución al momento de la presentación de la propuesta, se deberá especificar adicionalmente el porcentaje de ejecución del mismo, el cual será tomado para verificar la experiencia. Las certificaciones de Experiencia deben contener la siguiente información: objeto del contrato, número del contrato, valor, plazo, fecha de inicio y finalización, nombre del contrato y nombre del contratista, debidamente suscrita por el Representante legal o persona autorizada; para contratos en ejecución se debe anexar el acta de inicio del contrato o su equivalente y el rango de ejecución del mismo certificado por el contratante. En el evento que el oferente presente certificaciones en número superior al máximo permitido, la Regional Aseguradora en Salud No 4 Cali, para efectos de verificación de la experiencia, tomará únicamente las de mayor valor que cumplan con los requisitos exigidos en el presente proceso. Las certificaciones deberán contener la siguiente información: • Objeto del contrato • Valor del contrato • Plazo de ejecución del contrato • Fecha de iniciación y finalización del contrato • Nombre del contratante • Nombre del contratista, debidamente firmado por el representante legal o por quien haga sus veces No se admiten: • Certificaciones de Subcontrataciones. • No se acepta auto certificaciones. **No se aceptan COPIAS DE CONTRATOS, FACTURAS, ORDENES DE SERVICIO, ORDENES DE PAGO, se requieren certificaciones.**		
30	El contratista se obliga a realizar el reporte y auto reporte oportuno de los incidentes y eventos adversos identificados durante la atención de los usuarios y enviar Planes de Mejora al correo: denar.upres@policia.gov.co, denar.upres-rco@policia.gov.co		
31	El oferente se compromete a prestar los servicios de acuerdo al plan integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 093 del 08 de octubre de 2025		
32	En caso de presentarse objeciones, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 56 y 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Unidad Prestadora de Salud Nariño y de la institución prestadora de servicios de salud		
33	El contratista permitirá al equipo auditor de la Unidad Prestadora de Salud Nariño, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública, de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios		
34	La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados y guías de manejo aceptados en salud para el manejo de los pacientes.		

47	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB para el cargue de RIPS, implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato. Previo socialización y aceptación del mismo para no generar reprocesos en la ejecución del futuro contrato.		
48	No se permiten subcontrataciones de ningún tipo		
49	La atención inicial de urgencias debe ser notificada a la oficina de Referencia y Contrareferencia de LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD NARIÑO al correo electrónico denar.upres-rco@policia.gov.co; denar.upres@policia.gov.co, y a los correos electrónicos disan.griss-aut@policia.gov.co, disan.griss-crf@policia.gov.co, disan.refer-nal@policia.gov.co dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención tal y como lo define el Articulo 2.5.3.2.6 Decreto 780 de 2016. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato Anexo Técnico establecidos en la resolución 2335 de 2023, posterior a esta notificación la oficina de Referencia y Contra referencia enviará un código único de autorización el cual se debe anexar a la factura correspondiente junto con toda notificación que la oficina de Referencia realice al prestador. Así mismo podrán comunicarse a los teléfonos en Bogotá (031) 5804400 EXT 7646-7426-7695-7617, AVANTEL 3504131671 Y 3505546128. Las prórrogas de estancia y/o autorizaciones de servicios derivados de la urgencia enviados posteriormente a la autorización de la primera estancia por parte de la Dirección de Sanidad debes ser solicitadas directamente al correo denar.upres-rco@policia.gov.co, solo serán válidas las autorizaciones generadas por referencia o contrareferencia las cuales son a través de sistema, no se permitirán autorizaciones manuales, salvo casos fortuitos previo análisis de la oficina de referencia y contrareferencia de la unidad.		
50	Los reingresos a urgencias por la misma patología en las siguientes 24 horas al alta, harán parte de la misma atención inicial de urgencia, por tal razón no se facturará la consulta de urgencia previamente facturada en la primera atención.		
51	Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del oferente.		
52	El oferente deberá aceptar que para la realización de procedimientos incruentos que no requieran anestesia general, LA POLICIA NACIONAL reconocerá el de acuerdo con lo determinado en el decreto 2423 de 1996 compilado en el decreto 780 de 2016." Manual Tarifario SOAT"		
53	El oferente facturará los medicamentos de acuerdo al listado de precios ofertados exceptuándose aquellos que sean regulados para los cuales aplicará la tarifa máxima definida en la regulación, todo ajuste tarifario deberá ser notificado y concertado con antelación.		
54	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que para el valor de los dispositivos médicos LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconocerá CON RELACION A LA FACTURA DE COMPRA		
55	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que LA POLICIA NACIONAL-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 4 reconoce le aplicación de medicamentos en su denominación genérica, de acuerdo a la dosis formulada y a las tarifas pactadas siempre y cuando se encuentren formuladas y registradas en la historia clínica y su administración sea pertinente para el diagnóstico de cada paciente.		
56	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que No se reconoce el cobro de insumos facturados por técnica fallida de profesionales en entrenamiento por convenio docente asistencial.		
57	El oferente deberá tener en cuenta y aceptar que se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión con recambio cada 72 horas de acuerdo a protocolo de seguridad y cada 24 horas en los casos de equipos para suministro de TPN. Se reconoce el pago de equipos de bomba de infusión para medicamentos fotosensibles solo cuando el medicamento haya sido colocado.		
58	El contratista se obliga a reportar dentro de los siguientes CINCO (05) días a su ocurrencia, eventos adversos e incidentes presentados en ejecución del contrato, con su respectiva implementación de un plan de mejora; al supervisor del contrato y ordenador del gasto, asumiendo los costos de la atención en salud derivados del evento adverso. siempre y cuando medie una orden judicial		
59	El oferente deberá prestar el servicio en igual de condiciones a la población que se encuentre dentro del enfoque diferencial que son aquellas personas con características específicas y vulnerabilidades particulares (como edad, género, etnia, discapacidad, orientación sexual) que necesitan un trato y atención especializados para garantizar sus derechos y equidad, en cumplimiento al artículo 13 de la ley 1448 de *2011 "Por la cual se dictan medidas de atención, asistencia y*		

	con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.		
7	Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.		

PROCEDIMIENTOS

ITEM	CUPS	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	10101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL		
2	10102	PUNCION CISTERNAL, VIA MEDIAL		
3	10103	PUNCION CISTERNAL		
4	10201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO		
5	10202	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACION (SIN CATETER)		
6	10203	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE UN RESERVORIO		
7	10204	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR, VIA TRANSFONTANELAR		
8	10205	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR		
9	10901	PUNCION SUBDURAL		
10	10902	OTRA PUNCION CRANEAL		
11	11101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA		
12	11102	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANIECTOMIA		
13	11103	BIOPSIA DE CRANEO		
14	11201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMIA		
15	11202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL		
16	11301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO		
17	11302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMIA) DE CEREBRO		
18	11303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION		
19	11306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA		
20	11307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA		
21	12101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL		
22	12102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL		
23	12103	DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL		
24	12210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR		
25	12301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA		
26	12401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA		
27	12402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA		
28	12403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)		
29	12410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA		
30	12501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA		
31	12502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA		
32	12503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA		
33	12505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL		
34	12506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA		
35	12507	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR		
36	13101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMIA		
37	13102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACION		
38	13103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA		
39	13104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO		
40	13105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACION CISTO PERITONEAL		
41	13106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL		
42	13107	INCISION DE MENINGES CEREBRALES		
43	13110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS		
44	13201	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACION POR ESTEREOTAXIA		
45	13202	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMIA		
46	13204	SECCION DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VIA ENDOSCOPICA		
47	13205	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA		
48	13206	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO ANTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA		
49	13207	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA		
50	13208	SECCION DEL CUERPO CALLOSO SEGMENTO POSTERIOR (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA		
51	13209	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) POR CRANEOTOMIA		
52	13210	SECCION COMPLETA DEL CUERPO CALLOSO (CALLOSOTOMIA) VIA ENDOSCOPICA		
53	13211	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) POR CRANEOTOMIA		
54	13213	AMIGDALOHIPOCAMPECTOMIA SUPRASELECTIVA (TRACTO CEREBRAL) VIA ENDOSCOPICA		
55	13214	TRACTOTOMIA LOBAR POR CRANEOTOMIA		
56	13215	TRACTOTOMIA LOBAR VIA ENDOSCOPICA		
57	13216	CINGULOTOMIA ESTEREOTACTICA		
58	13217	CINGULOTOMIA POR CRANEOTOMIA		
59	13218	CINGULOTOMIA CON ABLACION		
60	13219	TRACTOTOMIA MESENCEFALICA U OTRA LESION DE TALLO CEREBRAL		
61	14103	TALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA		
62	14201	PALIDOTOMIA POR ESTEREOTAXIA		
63	14301	SUBTALAMOTOMIA POR ESTEREOTAXIA		
64	14401	LESION EN OTRAS ESTRUCTURAS SUBCORTICALES		
65	15101	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANEOTOMIA		
66	15102	RESECCION TUMOR OSEO, POR CRANIECTOMIA		
67	15103	ESCISION DE LESION CRANEAL		
68	15104	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMIA		
69	15201	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEOFACIAL ANTERIOR		
70	15202	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL		
71	15203	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA ANTEROLATERAL Y RINOTOMIA LATERAL		
72	15204	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR, VIA TRANSCIGOMATICA Y TRANSPALATAL		
73	15205	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO, FOSA ANTERIOR		
74	15301	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA FRONTAL Y OSTEOTOMIA FRONTO ETMOIDAL		
75	15302	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR		
76	15303	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMIA GUIADA POR ESTEREOTAXIA		
77	15304	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMIA ZIGOMATICA		
78	15305	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL EXTENDIDA		
79	15306	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBTEMPORAL		
80	15307	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMIA		
81	15308	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA SUBFRONTAL		
82	15310	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL		
83	15311	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA		
84	15401	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA EXTREMO LATERAL		
85	15402	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR, VIA FRONTO ORBITO ETMOIDAL		

181	21212	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE		
182	21213	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
183	21214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA		
184	21215	REPARACION DE MENINGE CEREBRAL		
185	21216	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO VIA TRANSESFENOIDAL ENDOSCOPICA		
186	21301	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA CRANEAL		
187	21302	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA ANTERIOR VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA		
188	21303	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA CRANEAL		
189	21304	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA MEDIA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA		
190	21305	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA POSTERIOR VIA CRANEAL		
191	21306	RECONSTRUCCION DE LA BASE DEL CRANEO FOSA VIA ENDONASAL ENDOSCOPICA		
192	21307	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO UNILATERAL		
193	21308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL		
194	22101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA		
195	22102	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA		
196	22103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA		
197	22105	TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
198	22201	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR		
199	22202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL		
200	22203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA		
201	22401	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA POR CRANEOTOMIA		
202	22402	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA POR CRANEOTOMIA		
203	22403	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL SIN VALVULA VIA ENDOSCOPICA		
204	22404	COLOCACION DE CATETER VENTRICULO PERITONEAL CON VALVULA VIA ENDOSCOPICA		
205	23201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL		
206	23402	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)		
207	23403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES		
208	23404	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ORGANOS		
209	24101	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR		
210	24201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACION		
211	24202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACION		
212	24203	SUSTITUCION DE DERIVACION VENTRICULAR		
213	24301	RETIRO DE DERIVACION VENTRICULAR		
214	25001	IMPLANTE DE CATETER (INTRAVENTRICULAR, INTRACISTICO) CON RESERVORIO SUBCUTANEO		
215	26101	LISIS DE ADHERENCIAS CORTICALES		
216	28201	IMPLANTACION DE CATETER INTRACEREBRAL		
217	28202	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO EXTRADURAL		
218	28203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)		
219	28302	COLOCACION DE ELECTRODO EPIDURAL TRANSITORIO		
220	28303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO		
221	28304	IMPLANTACION DE RECEPTOR ELECTROENCEFALOGRAFICO POR TREPANACION		
222	28305	INSERCION DE REJILLA SUBDURAL		
223	28307	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL POR CRANEOTOMIA		
224	28308	IMPLANTACION DE ELECTRODO PARA ESTIMULACION CEREBRAL PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA		
225	28309	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMIA		
226	28310	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR ESTEREOTAXIA		
227	28311	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)		
228	28312	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO		
229	28313	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFIA		
230	28314	IMPLANTACION DE GENERADOR PARA NEUROESTIMULACION INTRACRANEAL		
231	28401	COLOCACION DE TRACTOR CEFALICO		
232	28402	COLOCACION DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL		
233	28501	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR CEFALICO		
234	28502	EXTRACCION O RETIRO DE TRACTOR ESQUELETICO CERVICAL		
235	29001	EMBOLIZACION DE TUMORES INTRACRANEANOS		
236	29002	EMBOLIZACION DE TUMORES ESPINALES		
237	29101	CATETERIZACION SUPRASELECTIVA DE VASO INTRACRANEANO		
238	30105	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
239	30106	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA		
240	30108	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
241	30109	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR HEMILAMINECTOMIA VIA PERCUTANEA		
242	30111	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
243	30112	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUIDEO POR LAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA		
244	30208	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
245	30211	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
246	30214	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
247	30216	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
248	30217	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ABIERTA		
249	30219	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
250	30220	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
251	30222	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
252	30223	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
253	30225	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES MAS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
254	30226	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
255	30227	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA		
256	30228	EXPLORACION Y DESCOMPRESION HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
257	30229	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA ABIERTA		
258	30230	EXPLORACION Y DESCOMPRESION MAS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMIA VIA PERCUTANEA		
259	30301	EXPLORACION Y DESCOMPRESION DE RAIZ DEL NERVIO ESPINAL		
260	30302	ESCISION DE QUISTE SINOVIAL FACETARIO VIA POSTERIOR		
261	30404	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL CERVICAL		
262	30405	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL TORACICA		
263	30406	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL LUMBOSACRA		
264	30407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL		
265	30408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA		
266	30409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA		
267	31101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA		
268	31104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA		
269	031104-PAQ	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA		
270	32304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]		
271	32401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA		
272	33101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)		
273	33102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO		
274	33103	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		
275	33201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS		
276	33202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL		
277	33203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES		

361	40715	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
362	40716	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
363	40717	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
364	40718	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
365	40719	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
366	40720	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
367	40721	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
368	40722	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
369	40725	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA		
370	40726	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA		
371	40727	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
372	40728	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
373	40729	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA		
374	40730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFERICO		
375	40731	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA		
376	40732	NEURECTOMIA SUPRASELECTIVA INTRAESPINAL		
377	41102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO		
378	41201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO		
379	42101	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
380	42102	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
381	42103	RIZOTOMIA DE NERVIO CRANEAL		
382	42204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL		
383	42205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL		
384	42310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
385	42312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
386	42314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA		
387	42315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA (UNO A DOS)		
388	042315-01	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA (TRES O MAS)		
389	42316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
390	42318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA		
391	42319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA		
392	42321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
393	42323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA		
394	42324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA		
395	42325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA		
396	43001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL		
397	43101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO		
398	43103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (UN NERVIO)		
399	043103-01	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (DOS NERVIOS)		
400	43104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (UN NERVIO)		
401	043104-01	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)		
402	43105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (UN NERVIO)		
403	043105-01	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (DOS NERVIOS)		
404	43106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (UN DEDO)		
405	043106-01	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (DOS DEDOS)		
406	043106-02	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (TRES DEDOS)		
407	43107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO		
408	43108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA		
409	43109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE		
410	44101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
411	44102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO		
412	44201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA		
413	44202	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
414	44203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)		
415	44204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR		
416	44205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL		
417	44206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL		
418	44209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL		
419	44210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA		
420	44211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA		
421	44212	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ENDOSCOPICA		
422	44303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA		
423	44304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA		
424	44401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA		
425	44510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA		
426	44512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA		
427	44514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA		
428	44516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA		
429	44518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA		
430	44519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA (UNO A DOS)		
431	044519-01	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA (TRES O MAS)		
432	44520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA		
433	44523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA		
434	44525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA		
435	44527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA		
436	45102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO		
437	45103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL		
438	45104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL		
439	46103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA		
440	46104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA		
441	47102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL		
442	47104	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO		
443	47105	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TECNICA MICROVASCULAR		
444	47106	REANIMACION FACIAL CON TECNICA DE SUSPENSION VIA ABIERTA		
445	47108	NEUROTIZACION DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICION DE NERVIO		
446	48101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO (ANESTESIOLOGIA)		
447	048101-PAQ	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO		
448	48102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO		
449	48201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO (ANESTESIOLOGIA)		
450	048201-PAQ	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO		
451	048202-PAQ	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO		
452	048203-PAQ	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO		
453	48301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS (FACETA O NIVEL ADICIONAL) (ALGESIOLOGO)		
454	048301-PAQ	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS		
455	48401	INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS		
456	048401-PAQ	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN DISCO INTERVERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS		
457	048402-PAQ	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN ARTICULACION SACROILIACA CON FINES ANALGESICOS		
458	048403-PAQ1	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS		
459	048403-PAQ2	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGESICOS (NIVELES Y FACETAS ADICIONALES)		
460	048404-PAQ	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGESICOS		
461	52001	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
462	052001-CXT	SIMPATECTOMIA TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
463	52101	GANGLIONECTOMIA ESFENOPALATINA		
464	52102	GANGLIONECTOMIA		
465	52201	SIMPATECTOMIA CERVICAL		
466	52301	SIMPATECTOMIA LUMBAR		
467	52401	SIMPATECTOMIA PRESACRA POR LAPAROTOMIA		

576	83003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR		
577	83004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL		
578	83005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO		
579	93501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO		
580	83502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL		
581	93503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO		
582	83601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)		
583	83602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO		
584	83603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]		
585	83701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]		
586	83702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO		
587	83703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL		
588	83801	CANTOTOMIA		
589	83802	CANTORRAFIA		
590	83803	CANTOPLASTIA		
591	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR		
592	83805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA		
593	83806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL		
594	83807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL		
595	83808	CORRECCION DE EPIBLEFARON		
596	83809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO		
597	83810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL		
598	83811	CORRECCION DE EPICANTO		
599	86001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO		
600	86002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO		
601	86003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO		
602	88001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA		
603	88201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO		
604	88202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO		
605	88401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO		
606	88402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO		
607	88403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO		
608	89104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)		
609	89105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA		
610	89207	CORRECCION ESTETICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL		
611	89208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION		
612	89209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA		
613	89211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO		
614	89212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO		
615	90101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL		
616	91101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL		
617	91201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL		
618	92001	DACRIOADENECTOMIA PARCIAL		
619	92002	DACRIOADENECTOMIA TOTAL		
620	94101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL		
621	94201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA		
622	94202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA ENDOSCOPICA		
623	94401	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA EXTERNA		
624	94402	INTUBACION DE VIA LAGRIMAL VIA ENDOSCOPICA		
625	95001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL		
626	95002	DRENAJE DEL CANALICULO LAGRIMAL		
627	96101	DACRIOCISTECTOMIA		
628	97101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES		
629	97201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE		
630	97301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS		
631	98101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA		
632	98102	DACRIOCISTORRINOSTOMIA TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA		
633	98105	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA EXTERNA		
634	98106	DACRIOCISTORRINOSTOMIA REVISIONAL VIA ENDOSCOPICA		
635	98201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE VIA EXTERNA		
636	98202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA SIMPLE TRANSNASAL VIA ENDOSCOPICA		
637	98301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA EXTERNA		
638	98302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMIA CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA		
639	99001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA		
640	99002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO		
641	100101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL		
642	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA		
643	103101	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA		
644	103102	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
645	103103	RESECCION SIMPLE DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL)		
646	103104	RESECCION DE PTERIGION (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
647	103105	RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO		
648	103106	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO		
649	103107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO		
650	103108	PERITOMIA TOTAL		
651	103204	ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA		
652	104001	REPARACION SIMPLE DE SIMBLEFARON		
653	104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA		
654	104003	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR		
655	105M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL		
656	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA		
657	107201	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR		
658	107202	RECONSTRUCCION DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR		
659	107203	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR		
660	107204	RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR		
661	107301	CORRECCION DE CONJUNTIVOCHALASIS		
662	107M01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO		
663	108A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL		
664	110001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA		
665	110002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CORNEA		
666	110A01	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS		
667	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA		
668	112101	FROTIS DE CORNEA		
669	112102	CITOLOGIA DE IMPRESION DE CORNEA		
670	112201	BIOPSIA DE CORNEA		
671	114101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CORNEA		
672	114102	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CORNEA		
673	114201	CAUTERIZACION DE CORNEA MANUAL		
674	114202	CAUTERIZACION DE CORNEA ASISTIDA		
675	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL		
676	115201	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL		
677	115301	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL		
678	115302	REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL		
679	115305	REPARACION DE PERFORACION DE CORNEA		
680	115306	SUTURA DE CORNEA		
681	115307	QUERATECTOMIA MANUAL		
682	115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL		
683	115401	RECUBRIMIENTO DE CORNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

792	147503	VITREOLISIS ASISTIDA		
793	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR		
794	150201	EXPLORACION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES		
795	152001	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR		
796	152002	ALARGAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO		
797	152003	ACORTAMIENTO EN UN MUSCULO EXTRAOCULAR		
798	154001	REINSERCION DE MUSCULOS RECTOS		
799	154002	REINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS		
800	154003	RETROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS		
801	154004	RETROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS		
802	154005	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS RECTOS		
803	154006	ANTEROINSERCION DE MUSCULOS OBLICUOS		
804	154007	RESECCION DE MUSCULOS RECTOS		
805	154008	RESECCION DE MUSCULOS OBLICUOS		
806	154009	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA		
807	154010	TRANSPOSICION DE MUSCULOS EXTRAOCULARES A ORBITA		
808	157101	REPARACION DE LESION EN MUSCULO EXTRAOCULAR, TENDON O CAPSULA DE TENON		
809	160101	ORBITOTOMIA CON COLGAJO OSEO		
810	160201	ORBITOTOMIA CON INSERCION DE IMPLANTE ORBITAL		
811	161101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ORBITA		
812	162201	ASPIRACION DIAGNOSTICA EN ORBITA		
813	162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA		
814	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO		
815	163001	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE		
816	163002	EVISCERACION DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE		
817	164001	ENUCLEACION SIMPLE		
818	164002	ENUCLEACION CON IMPLANTE PROTESICO		
819	164004	ENUCLEACION CON INJERTO DERMOGRASO		
820	165001	EXENTERACION DE LA ORBITA		
821	166101	INSERCION SECUNDARIA DE PROTESIS CON FORMACION DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES		
822	166301	REVISION E INSERCION DE IMPLANTE ORBITARIO		
823	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR		
824	168301	PLASTIA DE ORBITA CON RECONSTRUCCION DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS		
825	168401	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA TECHO DE ORBITA		
826	168402	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA LATERAL		
827	168403	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ENDOSCOPICA		
828	168405	DESCOMPRESION DE ORBITA VIA INFERIOR O MEDIAL VIA ABIERTA		
829	169001	INYECCION INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
830	169002	INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
831	169003	INYECCION SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
832	169004	INYECCION INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
833	169005	INYECCION EN CAMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
834	169006	INYECCION INTRAVITREA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
835	169007	INYECCION EN MUSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
836	169201	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE ORBITA		
837	169202	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE ORBITA		
838	169203	DRENAJE DE COLECCION ANTERIOR DE ORBITA		
839	169204	DRENAJE DE COLECCION POSTERIOR DE ORBITA		
840	170009	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO VIA TRANSCANAL		
841	170010	RESECCION DE TUMOR O LESION DE OIDO MEDIO Y MASTOIDES VIA TRANSMASTOIDEA		
842	180101	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR		
843	180201	DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
844	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION		
845	180302	EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA		
846	181101	BIOPSIA DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)		
847	181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
848	181103	BIOPSIA DE OIDO EXTERNO		
849	182101	RESECCION DE FISTULA O QUISTE PREAURICULAR		
850	182201	RESECCION DE APENDICE PREAURICULAR		
851	182301	RESECCION DE QUISTE DE PABELLON AURICULAR		
852	182401	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO POR COAGULACION, CAUTERIZACION, FULGURACION, CRIOTERAPIA U OTRA TECNICA		
853	182402	ABLACION DE LESION DE OIDO EXTERNO		
854	182501	TOMA DE INJERTO CONDRAL DE PABELLON AURICULAR		
855	183101	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		
856	183102	AURICULECTOMIA PARCIAL		
857	183103	AURICULECTOMIA TOTAL		
858	184101	SUTURA DE LACERACION DE PABELLON AURICULAR		
859	185104	PLASTIA EN LOBULO DE OREJA		
860	186201	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO CON INJERTO LIBRE MICROVASCULARIZADO		
861	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO		
862	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
863	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR		
864	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)		
865	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]		
866	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR		
867	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA		
868	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO		
869	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES		
870	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA		
871	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA		
872	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA		
873	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA		
874	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR		
875	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR		
876	204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES		
877	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS		
878	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA		
879	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS		
880	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS		
881	209801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE		
882	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL		
883	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL		
884	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
885	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR		
886	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL		
887	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA		
888	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL		
889	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
890	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL		
891	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
892	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL		
893	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA		
894	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL		
895	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL		
896	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA		
897	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA		

1002	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL		
1003	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL		
1004	243303	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE		
1005	244103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO		
1006	244104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION INMEDIATA CON INJERTO OSEO LIBRE		
1007	244107	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGENICO Y RECONSTRUCCION CON PLACA		
1008	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO		
1009	244109	RESECCION DE LESION ODONTOGENICA		
1010	245101	REGULARIZACION DE REBORDES		
1011	245201	ALVEOLECTOMIA		
1012	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA		
1013	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)		
1014	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA		
1015	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA		
1016	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO		
1017	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA		
1018	252506-PAQ	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
1019	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA		
1020	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1021	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA		
1022	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO		
1023	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR		
1024	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA		
1025	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL		
1026	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA		
1027	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA		
1028	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA		
1029	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA		
1030	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA		
1031	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA		
1032	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
1033	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
1034	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)		
1035	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA		
1036	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL		
1037	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL		
1038	263101-PAQ	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR		
1039	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL		
1040	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL		
1041	263201-PAQ	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
1042	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL		
1043	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)		
1044	263204-PAQ	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR		
1045	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES		
1046	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA		
1047	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA		
1048	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL		
1049	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA		
1050	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
1051	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL		
1052	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL		
1053	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA		
1054	272101	BIOPSIA DE UVULA		
1055	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR		
1056	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR		
1057	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO		
1058	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO		
1059	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL		
1060	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO		
1061	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO		
1062	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO		
1063	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO		
1064	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO		
1065	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA		
1066	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO		
1067	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO		
1068	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO		
1069	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO		
1070	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO		
1071	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL		
1072	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA		
1073	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL		
1074	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA		
1075	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS		
1076	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		
1077	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS		
1078	275104	SUTURA DE LACERACION EN LABIOS		
1079	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS		
1080	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS		
1081	275301	RESECCION INTRAORAL DE FISTULA DE BOCA		
1082	275302	RESECCION EXTRAORAL DE FISTULA DE BOCA		
1083	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		
1084	275304	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMIA, CON O SIN REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL		
1085	275305	ALARGAMIENTO DE PALADAR CON COLGAJO EN ISLA		
1086	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION		
1087	275402	CORRECCION PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
1088	275403	CORRECCION SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL		
1089	275404	CORRECCION DE LABIO FISURADO BILATERAL		
1090	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)		
1091	275501	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL		
1092	275701	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESION DE COLGAJO PEDICULADO		
1093	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR		
1094	276101	PALATORRAFIA EN Z		
1095	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR		
1096	276201	CORRECCION DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA		
1097	276202	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO		
1098	276203	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO		
1099	276204	RECONSTRUCCION DE BOVEDA PALATINA MEDIANTE COLGAJOS PEDICULADOS		
1100	276205	CORRECCION DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO		
1101	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR		
1102	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA		
1103	276209	CORRECCION DE PALADAR FISURADO		
1104	276211	PALATOPLASTIA POR ABLACION		
1105	276212	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL		
1106	276301	REVISION DE REPARACION DEL PALADAR FISURADO		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

1210	319601-CXT	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1211	319602-CXT	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1212	320001-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1213	320002-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1214	320003-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1215	320201-CXT	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1216	320201-NEU	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)		
1217	320203-CXT	RECANALIZACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1218	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1219	321002	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA		
1220	321002-CXT	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1221	321002-NEU	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)		
1222	321003-CXT	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1223	321004-CXT	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1224	321005-CXT	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1225	321006-CXT	CIERRE DE BRONCOSTOMIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1226	321101-CXT	BLOQUEO DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1227	321201-CXT	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1228	321202-CXT	BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1229	321203-CXT	BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1230	321204-CXT	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA		
1231	321205-CXT	RESECCION EN MANGUITO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1232	321301-CXT	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1233	321302-CXT	BRONCORRAFIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1234	321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1235	321303-CXT	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1236	321304	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1237	321401-CXT	DILATACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1238	321501-CXT	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1239	321601-CXT	RETIRO DE DISPOSITIVO EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1240	321701-CXT	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA EN BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1241	322101	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1242	322101-CXT	RESECCION DE BULAS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1243	322102	RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1244	322102-CXT	RESECCION DE BULAS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1245	322201-CXT	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1246	322202-CXT	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1247	322203-CXT	REDUCCION DE VOLUMEN PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1248	322801-CXT	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO PULMONAR VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1249	324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1250	324101-CXT	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1251	324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1252	324102-CXT	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1253	324103	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1254	324103-CXT	RESECCION EN CUÑA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1255	324104	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1256	324104-CXT	RESECCION EN CUÑA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1257	324105	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1258	324105-CXT	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1259	324106	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1260	324106-CXT	RESECCION DE METASTASIS PULMONARES POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1261	324201	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1262	324201-CXT	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1263	324202	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1264	324202-CXT	LOBECTOMIA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1265	324203	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1266	324203-CXT	BILOBECTOMIA PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1267	324204	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1268	324204-CXT	BILOBECTOMIA PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1269	325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1270	325101-CXT	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1271	325102	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1272	325102-CXT	NEUMONECTOMIA SIMPLE POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1273	325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1274	325201-CXT	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1275	325202	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1276	325202-CXT	NEUMONECTOMIA RADICAL POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1277	325301	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1278	325301-CXT	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1279	325302-CXT	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMIA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1280	325303	NEUMONECTOMIA CON DECORTICACION CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMIA] POR TORACOSCOPIA		
1281	326101-CXT	DISECCION EN (BLOQUE) DE BRONQUIO, LOBULO DE PULMON, PLEJO BRAQUIAL, ESTRUCTURA INTERCOSTAL, COSTILLA (APOFISIS TRANSVERSAL) Y NERVIOS SIMPATICOS (CIRUGIA DE TORAX)		
1282	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL (NEUMOLOGIA)		
1283	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL (NEUMOLOGIA)		
1284	332202	BRONCOSCOPIA (NEUMOLOGIA)		
1285	332203	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR (NEUMOLOGIA)		
1286	332204	BRONCOSCOPIA CON CEPILLADO (NEUMOLOGIA)		
1287	332204-01	BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y CEPILLADO BRONQUIAL (NEUMOLOGIA)		
1288	332401	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)		
1289	332401-01	BRONCOSCOPIA CON LAVADO Y TOMA DE BIOPSIA (NEUMOLOGIA)		
1290	332401-02	BRONCOSCOPIA CON LAVADO, CEPILLADO Y TOMA DE BIOPSIA (NEUMOLOGIA)		
1291	332401-CXT	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1292	332501-CXT	BIOPSIA DE BRONQUIO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1293	332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (NEUMOLOGIA)		
1294	332601-CXT	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1295	332601-RXIN	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1296	332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1297	332704-CXT	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1298	332801	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1299	332801-CXT	BIOPSIA DE PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1300	332901-CXT	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1301	332902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA		
1302	332902-CXT	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1303	332902-NEU	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)		
1304	332903-CXT	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1305	340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA GENERAL)		
1306	340201-CXT	TORACOTOMIA EXPLORATORIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1307	340202	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA GENERAL)		
1308	340202-CXT	TORACOTOMIA PARA ABORDAJE DE COLUMNA (CIRUGIA DE TORAX)		
1309	340301	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA GENERAL)		
1310	340301-CXT	TORACOSTOMIA VIA ABIERTA CON RESECCION COSTAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1311	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NÁCIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

1410	345205	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1411	345205-CXT	PLEURODESIS MECANICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1412	345301	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1413	345301-CXT	DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1414	345302	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1415	345302-CXT	DECORTICACION PULMONAR POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1416	345401-CXT	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)		
1417	345401-RXIN	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1418	345402	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1419	345402-CXT	BIOPSIAS DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1420	345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1421	345403-CXT	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1422	345501	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1423	345501-CXT	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1424	345502	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1425	345502-CXT	RESECCION DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1426	345503	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES VIA ABIERTA		
1427	345504	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA		
1428	345801	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CIRUGIA GENERAL)		
1429	345801-CXT	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CIRUGIA DE TORAX)		
1430	345801-NEU	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (NEUMOLOGIA)		
1431	345801-RXIN	COLOCACION DE CATETER PLEURAL PERMANENTE (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1432	348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1433	348001-CXT	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1434	348002	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1435	348002-CXT	BIOPSIA DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1436	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1437	348101-CXT	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1438	348102	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1439	348102-CXT	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1440	348202	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROTOMIA		
1441	348203	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA VIA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA		
1442	348204	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1443	348204-CXT	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1444	348205	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1445	348205-CXT	SUTURA DE LACERACION DIAFRAGMATICA TRANSTORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1446	348301	FISTULECTOMIA TORACICOABDOMINAL		
1447	348302	FISTULECTOMIA TORACICOGASTRICA		
1448	348303	FISTULECTOMIA TORACICOINTESTINAL		
1449	348502-CXT	IMPLANTACION DE MARCAPASOS DIAFRAGMATICO POR TORACOSCOPIA O LAPAROSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1450	348601	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1451	348601-CXT	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1452	348602	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1453	348602-CXT	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACION POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1454	349401	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1455	349401-CXT	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1456	349402	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)		
1457	349402-CXT	CONTROL DE HEMORRAGIA DESPUES DE INTERVENCIONES INTRATORACICAS POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)		
1458	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS		
1459	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS		
1460	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS		
1461	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA		
1462	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA		
1463	370101	PERICARDIOCENTESIS		
1464	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES		
1465	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CARDIOLOGIA)		
1466	371202-CXT	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1467	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)		
1468	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA		
1469	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON		
1470	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON		
1471	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA		
1472	372601-CXT	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL (CIRUGIA DE TORAX)		
1473	373104-CXT	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1474	373105-CXT	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)		
1475	373106-CXT	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1476	373107-CXT	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)		
1477	374101	CARDIORRAFIA		
1478	374301	PERICARDIORRAFIA		
1479	378102	INSERCION (IMPLANTACION) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1480	378501	REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS (CARDIOLOGIA)		
1481	378501-PAQ	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS		
1482	378502	REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO (CARDIOLOGIA)		
1483	378502-PAQ	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE RESINCRONIZADOR CARDIACO		
1484	378503	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) (CARDIOLOGIA)		
1485	378503-PAQ	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR)		
1486	378504	REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR) (CARDIOLOGIA)		
1487	378504-PAQ	PAQUETE REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)		
1488	379101	MASAJE CARDIACO A TORAX ABIERTO		
1489	380111	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA		
1490	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO		
1491	380202	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO		
1492	380203	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO		
1493	380204	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE ZONA II DE CUELLO		
1494	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1495	380301	TROMBOLECTOMIA DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1496	380302	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL AXILAR		
1497	380303	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1498	380304	TROMBOLECTOMIA DE VENA SUBCLAVIA		
1499	380305	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA AXILAR		
1500	380306	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1501	380307	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1502	380308	TROMBOLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1503	380401	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL TORACICA		
1504	380402	TROMBOEMBOLECTOMIA VENOSA TORACICA		
1505	380403	TROMBOLISIS EN VASOS TORACICOS		
1506	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA		
1507	380603	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1508	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA		
1509	380703	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES		
1510	380801	TROMBOEMBOLECTOMIA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES		

1619	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL		
1620	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA		
1621	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL		
1622	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)		
1623	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL		
1624	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)		
1625	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR		
1626	392605	DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR		
1627	392620	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO		
1628	392701-PAQ	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL		
1629	392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]		
1630	392801	DERIVACION (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL		
1631	392803	DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO		
1632	392803-PAQ	PAQUETE DERIVACION (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO		
1633	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
1634	393202	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA II DEL CUELLO		
1635	393203	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO		
1636	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO		
1637	393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1638	393210	SUTURA DE VASOS DE CUERO CABELLUDO		
1639	393301	SUTURA DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1640	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR		
1641	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1642	393304	SUTURA DE VENA AXILAR		
1643	393305	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1644	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1645	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1646	393701	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES		
1647	393804	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA		
1648	393806	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VIA ABIERTA		
1649	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA		
1650	393906	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA		
1651	394201	REVISION DE DERIVACION (FISTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL		
1652	394301	EXTRACCION DE DERIVACION ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS RENAL		
1653	395001	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO		
1654	395018	ANGIOPLASTIA DE VASOS CERVICALES CON O SIN IMPLANTE DE DISPOSITIVO		
1655	395030	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES (CIRUGIA GENERAL)		
1656	395030-PAQ	PAQUETE ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1657	395031	ANGIOPLASTIA CON BALON DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1658	395061	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS ABDOMINALES CON BALON, CON PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1659	395062	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA		
1660	395063	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA RENAL		
1661	395080	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON		
1662	395080-PAQ	PAQUETE ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON		
1663	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALON, PROTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTESICO (S)		
1664	395202	REPARACION DE ANEURISMA POR ENVOLTURA [REFORZAMIENTO DE PARED]		
1665	395205	REPARACION DE ANEURISMA POR OCLUSION VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)		
1666	395211	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VIA ABIERTA		
1667	395301-PAQ	PAQUETE CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA		
1668	397201	EXPLORACION DE ARTERIAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		
1669	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO		
1670	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO		
1671	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA		
1672	397205	EXPLORACION DE VENA EN ZONA I Y III DEL CUELLO		
1673	397206	EXPLORACION DE VENA EN ZONA II DEL CUELLO		
1674	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO		
1675	397301	EXPLORACION DE ARTERIA SUBCLAVIA		
1676	397302	EXPLORACION DE ARTERIA AXILAR		
1677	397303	EXPLORACION DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1678	397304	EXPLORACION DE VENA SUBCLAVIA		
1679	397305	EXPLORACION DE VENA AXILAR		
1680	397306	EXPLORACION DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO		
1681	397307	EXPLORACION DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES		
1682	397401	EXPLORACION DE AORTA ABDOMINAL		
1683	397501	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR ESTERNOTOMIA		
1684	397502	EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA		
1685	397601	EXPLORACION DE ARTERIAS ABDOMINALES		
1686	397701	EXPLORACION DE VENAS ABDOMINALES		
1687	397801	EXPLORACION ARTERIAL SUPRAPATELAR		
1688	397802	EXPLORACION ARTERIAL INFRAPATELAR		
1689	397803	EXPLORACION DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1690	397803-PAQ	PAQUETE VACIAMIENTO FEMORAL RADICAL LINFATICO BILATERAL		
1691	397901	EXPLORACION VENOSA SUPRAPATELAR		
1692	397902	EXPLORACION VENOSA INFRAPATELAR		
1693	397903	EXPLORACION DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES		
1694	399201	INYECCION DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)		
1695	399501	HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO		
1696	399502	HEMOPERFUSION		
1697	399503	HEMOFILTRACION INTERMITENTE		
1698	399601	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA		
1699	399602	PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA		
1700	399701-PAQ	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER		
1701	399802	HEMOFILTRACION VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)		
1702	399901	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL		
1703	399902-NEF	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE (NEFROLOGIA)		
1704	399902-RXIN	RETIRO DE CATETER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1705	399903	RESECCION DE MALFORMACION VASCULAR EN CUERO CABELLUDO CARA O CUELLO		
1706	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)		
1707	401001-PAQ	PAQUETE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
1708	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION		
1709	401002-PAQ	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
1710	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL (CIRUGIA GENERAL)		
1711	401101-RXIN	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO SUPERFICIAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
1712	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO PROFUNDO		
1713	402101	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO		
1714	402201	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO MAMARIO INTERNO		
1715	402301	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA		
1716	402401	ESCISION DE GANGLIO LINFATICO INGUINAL		
1717	402501	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO		
1718	402601	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO		
1719	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA		
1720	404001-PAQ	PAQUETE VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL		
1721	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA		

1820	425202-CXT	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1821	425203-CXT	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1822	425204	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON TUBO GASTRICO VIA ABIERTA		
1823	425206	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO RETROESTERNAL VIA ABIERTA		
1824	425208	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GASTRICO MEDIASTINAL VIA ABIERTA		
1825	425301	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		
1826	425301-CXT	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)		
1827	425302-CXT	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1828	425303	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA GENERAL)		
1829	425303-CXT	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1830	425503	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA ABIERTA		
1831	425504-CXT	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VIA TORACOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)		
1832	427101	ESOFAGOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA		
1833	427201	ESOFAGOTOMIA TRANSTORACICA CON MIOTOMIA		
1834	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] VIA ABIERTA		
1835	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA		
1836	427403	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ENDOSCOPICA POR VIA ORAL [POEM] (TERCER ESPACIO)		
1837	428101	INSERCION DE TUBO O PROTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESOFAGO		
1838	428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA		
1839	428202	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMIA		
1840	428301	CIERRE DE ESOFAGOSTOMIA		
1841	428501	REPARACION DE ESTENOSIS ESOFAGICA		
1842	428701	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA VIA ABIERTA		
1843	429102	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCION GASTRICA		
1844	429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA		
1845	429209	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO		
1846	429209-01	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (NEUMATICA ENDOSCOPICA CON BALON)		
1847	429209-02	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (ENDOSCOPICA CONDUCIDA TIPO EDER-PUESTOW O SAVARY)		
1848	429209-03	DILATACION ESOFAGICA CON DISPOSITIVO - (DE ACALASIA CON DISPOSITIVO)		
1849	429301	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1850	429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL		
1851	429402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA TRANSTORACICA		
1852	429405	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESOFAGO		
1853	429501	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1854	429602	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCOPICA		
1855	430102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA VIA ABIERTA		
1856	431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA		
1857	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)		
1858	431003	GASTROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1859	433101	PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA		
1860	433102	PILOROMIOTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1861	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA		
1862	434101	LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES GASTRICAS		
1863	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA		
1864	434103	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR		
1865	434103-01	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE TERAPIA CON ARGON PLASMA		
1866	434201-GAS	RESECCION DE LESION O TUMOR SUBMUCOSO GASTRICO VIA ENDOSCOPICA (GASTROENTEROLOGIA)		
1867	434501	MUCOSECTOMIA GASTRICA, VIA ENDOSCOPICA		
1868	436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA		
1869	436102	GASTRODUODENOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1870	437101	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA ABIERTA		
1871	437102	GASTROYEYUNOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
1872	437102-PAQ	PAQUETE GASTROYEYUNOSTOMIAS LAPAROSCOPICAS		
1873	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA		
1874	438101-PAQ	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA		
1875	438102	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA		
1876	438102-PAQ	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA		
1877	438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA		
1878	438203	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION SIN VAGOTOMIA VIA ABIERTA		
1879	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA		
1880	438302	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA		
1881	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA ABIERTA		
1882	438304	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSION PILORICA VIA LAPAROSCOPICA		
1883	438401	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		
1884	438401-PAQ	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		
1885	438402	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		
1886	438402-PAQ	PAQUETE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		
1887	438501	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] VIA ABIERTA		
1888	438502	REINTERVENCION O REVISION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA		
1889	438503	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA VIA ABIERTA		
1890	438504	CONVERSION DE GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] A OTRA CIRUGIA POR LAPAROSCOPIA		
1891	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
1892	439001-PAQ	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA		
1893	439002	GASTRECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA		
1894	439003	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA ABIERTA		
1895	439004	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCOPICA		
1896	439004-PAQ	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA LAPAROSCOPICA		
1897	439101	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA ABIERTA		
1898	439102	RECONSTRUCCION GASTRICA CON INTERPOSICION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
1899	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA		
1900	439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA		
1901	439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA		
1902	440102	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA ABIERTA		
1903	440103	DISECCION DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMIA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA		
1904	440110	VAGOTOMIA TRONCAL (SERIOTOMIA ANTERIOR) VIA LAPAROSCOPICA		
1905	440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA		
1906	440202	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA LAPAROSCOPICA		
1907	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA ABIERTA		
1908	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRURGICA) VIA LAPAROSCOPICA		
1909	441201	GASTROSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL		
1910	441301	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO		
1911	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA		
1912	441304	MARCACION DE LESION EN ESOFAGO ESTOMAGO O DUODENO VIA ENDOSCOPICA		
1913	441501	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA ABIERTA		
1914	441502	BIOPSIA DE ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA		
1915	442101	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA		
1916	442102	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA LAPAROSCOPICA		
1917	442201	DILATACION DE PILORO VIA ENDOSCOPICA		

2021	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA		
2022	457201	CECECTOMIA VIA ABIERTA		
2023	457202	CECECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
2024	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA		
2025	457301-PAQ	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA		
2026	457302	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA LAPAROSCOPICA		
2027	457401	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA ABIERTA		
2028	457402	RESECCION DE COLON TRANSVERSO VIA LAPAROSCOPICA		
2029	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA		
2030	457501-PAQ	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA		
2031	457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA		
2032	457601	SIGMOIDECTOMIA VIA ABIERTA		
2033	457602	SIGMOIDECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
2034	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA		
2035	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
2036	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA		
2037	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
2038	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		
2039	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA ABIERTA		
2040	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VIA LAPAROSCOPICA		
2041	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
2042	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
2043	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
2044	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
2045	459402-PAQ	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA LAPAROSCOPICA		
2046	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA ABIERTA		
2047	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACION DE RESERVORIO VIA LAPAROSCOPICA		
2048	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA		
2049	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCOPICA		
2050	460103	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
2051	460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		
2052	461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA		
2053	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
2054	461302-PAQ	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA		
2055	463201	YEYUNOSTOMIA PERCUTANEA (ENDOSCOPICA)		
2056	464001	REMODELACION DE ESTOMA INTESTINAL		
2057	464003	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA ABIERTA		
2058	464004	REUBICACION DE ESTOMA INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2059	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA		
2060	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA		
2061	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
2062	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
2063	466101	ILEOPEXIA		
2064	466302	CECOCOLOPEXIA		
2065	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA		
2066	467002	ENTERORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA		
2067	467201	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA ABIERTA		
2068	467202	CIERRE DE FISTULA DE DUODENO VIA LAPAROSCOPICA		
2069	467401	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA ABIERTA		
2070	467402	CIERRE DE FISTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VIA LAPAROSCOPICA		
2071	467601	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
2072	467602	CIERRE DE FISTULA ENTEROCOLICA (UNA O MAS) VIA LAPAROSCOPICA		
2073	467701	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA		
2074	467702	CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA LAPAROSCOPICA		
2075	467806	CORRECCION DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VIA ABIERTA		
2076	467808	CORRECCION DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEON VIA ABIERTA		
2077	467812	CORRECCION DE ATRESIA DE COLON VIA ABIERTA		
2078	467901	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL		
2079	467902	RESECCION DE DUPLICACION INTESTINAL		
2080	467906	REPARACION O CIERRE DE PERFORACION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCOPICA		
2081	468001	CORRECCION DE MALROTACION INTESTINAL		
2082	468011	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
2083	468012	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA ABIERTA		
2084	468013	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA		
2085	468014	MOVILIZACION DE INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA		
2086	468015	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2087	468016	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2088	468020	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE DILATACION AGUDA DE COLON (OGILVIE)		
2089	468021	DESCOMPRESION ENDOSCOPICA DE VOLVULO DE COLON (SIGMOIDE)		
2090	468501	DILATACION DEL COLON POR COLONOSCOPIA		
2091	469401	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA		
2092	469402	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2093	469701	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO		
2094	469702	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO		
2095	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA		
2096	471110	APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
2097	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA		
2098	482401	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ENDOSCOPICA		
2099	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VIA ABIERTA		
2100	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL		
2101	483301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA		
2102	483802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL		
2103	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA		
2104	485001-PAQ	PAQUETE EXENTERACIONES PELVICAS POSTERIORES		
2105	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA		
2106	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL		
2107	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA		
2108	485401-PAQ	PAQUETE CIRUGIA ABDOMINO PERINEAL O MILLES		
2109	485402	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA		
2110	486201	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA ABIERTA		
2111	486202	RESECCION ANTERIOR DE RECTO VIA LAPAROSCOPICA		
2112	486202-PAQ	PAQUETE RESECCION ANTERIOR BAJA Y ULTRA BAJA DE RECTO (CON TAMIS) + LINFADENECTOMIA		
2113	486701	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA ABIERTA		
2114	486702	RESECCION DE LESION O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VIA LAPAROSCOPICA		
2115	486801	RESECCION DE RECTO CON RECONSTRUCCION TIPO PULL- THROUGH		
2116	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA		
2117	487102	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA LAPAROSCOPICA		
2118	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA		
2119	487302	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMIA		
2120	487303	FISTULECTOMIA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMIA.		
2121	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA		
2122	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2123	487602	CORRECCION DE PROLAPSO POR RESECCION DE PROCIDENCIA RECTAL CON ANASTOMOSIS VIA PERINEAL		
2124	487603	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA		
2125	487604	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA LAPAROSCOPICA		
2126	487607	PROCTOSIGMOIDOPEXIA VIA ABIERTA		

		COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)		
2235	519903	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA		
2236	519904	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA		
2237	519101	REPARACION DE LESION DE VESICULA BILIAR		
2238	519301	CIERRE DE FISTULA BILIAR VIA ABIERTA		
2239	519401	REVISION DE ANASTOMOSIS DE LAS VIAS BILIARES VIA ABIERTA		
2240	519501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ABIERTA		
2241	519502	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA LAPAROSCOPICA		
2242	519503	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA		
2243	519503-PAQ1	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)		
2244	519503-PAQ2	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE		
2245	519601	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA		
2246	519701	INSERCION DE CATETER BILIAR		
2247	520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2248	520102	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
2249	520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA		
2250	521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2251	521002	BIOPSIA DE PANCREAS VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2252	521003	BIOPSIA DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
2253	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA		
2254	522201	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2255	522203	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
2256	523101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2257	523201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA		
2258	523202	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREATICO VIA ENDOSCOPICA		
2259	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA ABIERTA		
2260	524002	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2261	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VIA LAPAROSCOPICA		
2262	524101	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO		
2263	524101-GAS	DRENAJE TRANSGASTRICO ENDOSCOPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO (GASTROENTEROLOGIA)		
2264	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA ABIERTA		
2265	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREATICO POR CISTOENTEROSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
2266	525001	PANCREATECTOMIA CENTRAL VIA ABIERTA		
2267	525101	PANCREATECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA		
2268	525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA		
2269	525203-PAQ	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS DISTAL		
2270	525204	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA LAPAROSCOPICA		
2271	525205	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA ABIERTA		
2272	525206	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA		
2273	525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA		
2274	526101	PANCREATECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
2275	527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA		
2276	527201	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA		
2277	527201-PAQ	PAQUETE CIRUGIA DE PANCREAS, VIA BILIAR DISTAL Y DUODENO POR TUMORES		
2278	529301	INSERCION DE TUBO TUTOR (PROTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA		
2279	529401	EXTRACCION DE CALCULOS DEL CONDUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA		
2280	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2281	529505	SUTURA SIMPLE DE PANCREAS VIA ABIERTA		
2282	529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA		
2283	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA ABIERTA		
2284	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA		
2285	529801	DILATACION DE DUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCOPICA		
2286	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA		
2287	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
2288	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGIA		
2289	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2290	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2291	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
2292	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
2293	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		
2294	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA		
2295	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA ABIERTA		
2296	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
2297	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGIA		
2298	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
2299	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
2300	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2301	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2302	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA		
2303	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCOPICA		
2304	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA ABIERTA		
2305	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VIA LAPAROSCOPICA		
2306	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA		
2307	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCOPICA		
2308	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2309	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2310	535001	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2311	535002	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2312	535101	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA ABIERTA		
2313	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA		
2314	535205	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA LAPAROSCOPICA		
2315	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2316	535302	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2317	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA ABIERTA		
2318	536002	HERNIORRAFIA LUMBAR VIA LAPAROSCOPICA		
2319	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA ABIERTA		
2320	536102	HERNIORRAFIA OBTURADORA VIA LAPAROSCOPICA		
2321	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA		
2322	536301	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA ABIERTA		
2323	536302	HERNIORRAFIA PERINEAL VIA LAPAROSCOPICA		
2324	536303	HERNIORRAFIA PERINEAL ABORDAJE PERINEAL		
2325	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2326	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2327	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2328	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2329	536701	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2330	536702	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2331	536801	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA ABIERTA		
2332	536802	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VIA LAPAROSCOPICA		
2333	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA ABIERTA		
2334	536804	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VIA LAPAROSCOPICA		
2335	536901	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2336	536902	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2337	536903	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA ABIERTA		
2338	536904	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA		
2339	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

2447	552602	BIOPSIA RIÑON POR LAPAROTOMIA		
2448	552603	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CIRUGIA GENERAL)		
2449	552603-RXIN	BIOPSIA DE RIÑON VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
2450	552608	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2451	553101	ESCISION LOCAL O ABLACION DE LESION RENAL VIA ABIERTA		
2452	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA		
2453	554001	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROTOMIA		
2454	554002	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LUMBOTOMIA		
2455	554003	NEFRECTOMIA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA		
2456	554102	HEMINEFRECTOMIA POR LUMBOTOMIA		
2457	554103	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROTOMIA		
2458	554111	HEMINEFRECTOMIA POR LAPAROSCOPICA		
2459	554111-PAQ	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA		
2460	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA		
2461	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)		
2462	555103-PAQ	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA		
2463	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA		
2464	555202	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMIA		
2465	555301	REMOCION DE RIÑON TRASPLANTADO O RECHAZADO VIA ABIERTA		
2466	555606	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LUMBOTOMIA		
2467	555607	RESECCION DE RIÑON UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMIA SIMPLE] POR LAPAROTOMIA		
2468	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA		
2469	555703	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA		
2470	555721	NEFRECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		
2471	555721-PAQ	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA		
2472	557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA		
2473	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA		
2474	558202	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA		
2475	558203	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA		
2476	558301	CIERRE DE FISTULA NEFROVISCERAL VIA ABIERTA		
2477	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VIA ABIERTA		
2478	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA		
2479	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA		
2480	558720-PAQ	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)		
2481	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		
2482	558730-PAQ	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J		
2483	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)		
2484	558740-PAQ	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)		
2485	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA		
2486	559101-URO	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (UROLOGIA)		
2487	559101-RXIN	COLOCACION DE DISPOSITIVO (CATETER DOBLE J) ANTEROGRADO DE RIÑON A VEJIGA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
2488	559220	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION O QUISTE RENAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2489	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
2490	559401	REEMPLAZO DE CATETER DE PIELOSTOMIA		
2491	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA		
2492	561102	MEATOTOMIA URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
2493	562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)		
2494	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA		
2495	563102-PAQ	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA		
2496	563311-PAQ	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA		
2497	564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA		
2498	564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL		
2499	564121-PAQ	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
2500	564130	ACORTAMIENTO O REMODELACION DE URETER CON REIMPLANTACION URETEROVESICAL		
2501	564130-PAQ	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J		
2502	564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA		
2503	564211	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA LAPAROSCOPIA		
2504	564211-PAQ	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J		
2505	565101	URETEROILEOSTOMIA CUTANEA [CIRUGIA DE BRICKER]		
2506	565201	URETEROSIGMOIDOSTOMIA		
2507	565202	ANASTOMOSIS URETEROCOLONICA TUNELIZADA		
2508	565301	APENDICOVESICOSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA		
2509	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA		
2510	565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA		
2511	565610	URETEROCOLOSTOMIA		
2512	565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]		
2513	565901	REVISION DE ANASTOMOSIS URETERO INTESTINAL VIA ABIERTA		
2514	566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA		
2515	566201	REVISION DE ESTOMA DE URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA		
2516	567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA		
2517	567403	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA ABIERTA		
2518	567404	URETERONEOCISTOSTOMIA CON TECNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VIA LAPAROSCOPICA		
2519	567405	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VIA ABIERTA		
2520	567501	TRANSURETERO-URETEROSTOMIA VIA ABIERTA		
2521	568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA		
2522	568301	CIERRE DE URETEROSTOMIA VIA ABIERTA		
2523	568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA		
2524	568403	FISTULECTOMIA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VIA ABIERTA		
2525	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA		
2526	568903	RESECCION DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URETER IPSILATERAL VIA ABIERTA		
2527	568905	RESECCION ENDOSCOPICA DE URETEROCELE		
2528	568906	REEMPLAZO DE URETER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VIA ABIERTA		
2529	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA		
2530	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA		
2531	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ENDOSCOPICA		
2532	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACION		
2533	571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA		
2534	571103	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CONSULTA EXTERNA PROCEDIMIENTOS)		
2535	571103-RXIN	CISTOTOMIA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
2536	571210	CISTOSTOMIA VIA ABIERTA		
2537	571220	CISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA		
2538	572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)		
2539	572201	REVISION DE VESICOSTOMIA VIA ABIERTA		
2540	573101	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMIA		
2541	573102	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA CONGENITO		
2542	573103	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA TRAUMATICO		
2543	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL		
2544	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL		
2545	573302	BIOPSIA MULTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL		
2546	573401	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA ABIERTA		
2547	574101	ABLACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL		
2548	574201	RESECCION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA		
2549	574202	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESION VESICAL		
2550	574203	ABLACION DE LESION VESICAL VIA ENDOSCOPICA		

2655	592401-PAQ	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA		
2656	595101	SUSPENSION URETRO VESICAL RETROPUBICA		
2657	595102	PEXIA URETRAL RETROPUBICA		
2658	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)		
2659	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL		
2660	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA		
2661	597106	REVISION O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA		
2662	597202	INYECCION DE TOXINA BOTULINICA INTRAVESICAL		
2663	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACION		
2664	597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL		
2665	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL		
2666	597990	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO		
2667	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		
2668	598001-PAQ	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		
2669	599301	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMIA		
2670	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMIA		
2671	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS		
2672	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)		
2673	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS		
2674	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA		
2675	600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA		
2676	601101-URO	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (UROLOGIA)		
2677	601101-RXIN	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
2678	601102	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE PERINEAL		
2679	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA		
2680	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE VESICULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL		
2681	601T02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)		
2682	601T02-01	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)		
2683	601T02-02	TRASLADO ASISTENCIAL BASICO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)		
2684	602001	RESECCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA		
2685	602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL		
2686	602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR		
2687	602005-PAQ	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM		
2688	602T02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (PERIMETRO URBANO)		
2689	602T02-01	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (DOBLE PERIMETRO URBANO)		
2690	602T02-02	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (CHACHAGUI INCLUYE AEROPUERTO)		
2691	605101	RESECCION DE PROSTATA [PROSTATECTOMIA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMIA]		
2692	605101-PAQ	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA		
2693	607201	RESECCION DE VESICULA SEMINAL [VESICULOTOMIA]		
2694	607301	VESICULECTOMIA O ESPERMATOCISTECTOMIA		
2695	608101	DRENAJE DE COLECCION PERIPROSTATICA		
2696	609301	REVISION Y REPARACION DE CAPSULA VIA TRANSVESICAL		
2697	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA		
2698	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA		
2699	609501	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA		
2700	609502	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA PERCUTANEA		
2701	609503	COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ENDOSCOPICA		
2702	610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS		
2703	611101	BIOPSIA DE ESCROTO		
2704	611102	BIOPSIA DE TUNICA VAGINALIS		
2705	612101	REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS		
2706	613101	RESECCION DE QUISTE SEBACEO EN ESCROTO		
2707	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL		
2708	613103	RESECCION O ABLACION DE LESION EN ESCROTO		
2709	613401	RESECCION PARCIAL DEL ESCROTO		
2710	613402	RESECCION TOTAL DEL ESCROTO		
2711	614101	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS		
2712	614201	FISTULECTOMIA DE ESCROTO		
2713	614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR		
2714	619101	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)		
2715	619201	DRENAJE DE COLECCION DE TUNICA VAGINALIS		
2716	619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION		
2717	620101	DRENAJE POR INCISION EN TESTICULO		
2718	621201	BIOPSIA DE TESTICULO, VIA ABIERTA		
2719	621910	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO VIA ABIERTA		
2720	621911	EXPLORACION ABDOMINAL DE TESTICULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA		
2721	622101	RESECCION DE LESION TESTICULAR		
2722	623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)		
2723	623002	RESECCION DE TESTICULO [ORQUIECTOMIA]		
2724	623011	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2725	623012	ORQUIECTOMIA DE UN TESTICULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA		
2726	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO		
2727	623104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA		
2728	625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS		
2729	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA ABIERTA		
2730	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
2731	625205	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA ABIERTA		
2732	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA		
2733	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO		
2734	627101	IMPLANTE DE PROTESIS TESTICULAR		
2735	629101	ASPIRACION DE TESTICULO VIA ABIERTA		
2736	629301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO		
2737	630101	BIOPSIA DE EPIDIDIMO		
2738	630201	BIOPSIA DE CORDON ESPERMATICO		
2739	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE		
2740	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL		
2741	631002	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA, POR LAPAROSCOPIA		
2742	631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA		
2743	631011	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA		
2744	631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL		
2745	631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO		
2746	632101	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDIDIMO		
2747	633201	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMATICO		
2748	634001	EPIDIDIMECTOMIA		
2749	635101	SUTURA DE LACERACION EN CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO		
2750	635201	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO		
2751	636101	VASOTOMIA		
2752	637101	LIGADURA O SECCION DE CONDUCTO DEFERENTE		
2753	637301	VASECTOMIA		
2754	639001	ASPIRACION DE EPIDIDIMO VIA ABIERTA		
2755	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA		
2756	639301	INCISION O DRENAJE DE CORDON ESPERMATICO		
2757	639801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMATICO Y EPIDIDIMO		
2758	640001	CIRCUNCISION		
2759	641101	BIOPSIA DE PENE		
2760	641201	ENDOSCOPIA DE URETRA PENEANA		
2761	642101	FULGURACION O RESECCION DE LESION EN PENE		
2762	643101	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE O PENECTOMIA PARCIAL		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

2871	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA		
2872	680101	HISTEROTOMIA		
2873	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA		
2874	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO		
2875	681201	HISTEROSCOPIA		
2876	682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO		
2877	682202	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA		
2878	682302	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA		
2879	682303	ESCISION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO		
2880	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA		
2881	682402	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VIA VAGINAL		
2882	682403	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA		
2883	682404	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA		
2884	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA		
2885	683111	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA		
2886	684003	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROTOMIA		
2887	684020	HISTERECTOMIA TOTAL POR LAPAROSCOPIA		
2888	684103	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMIA		
2889	684104	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA		
2890	685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL		
2891	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA		
2892	686011	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		
2893	686102	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMIA		
2894	686110	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROSCOPIA		
2895	687001	HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL		
2896	688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA		
2897	688201	EXENTERACION ANTERIOR: UTERO Y VEJIGA		
2898	688301	EXENTERACION POSTERIOR: UTERO Y RECTO		
2899	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO		
2900	691101	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMIA		
2901	691103	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMIA		
2902	691130	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROTOMIA		
2903	691201	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II POR LAPAROSCOPIA		
2904	691202	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA		
2905	691204	ESCISION O ABLACION DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROSCOPIA		
2906	691205	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA		
2907	691230	SECCION DE LIGAMENTO UTERO SACRO POR LAPAROSCOPIA		
2908	691301	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROTOMIA		
2909	691302	SECCION DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2910	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA		
2911	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA		
2912	692202	HISTEROPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
2913	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA		
2914	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA		
2915	694204	CIERRE DE FISTULA DE UTERO (ISTMOCELE) POR HISTEROSCOPIA		
2916	694301	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROTOMIA		
2917	694302	REPARACION DE UTERO BICORNE POR LAPAROSCOPIA		
2918	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA		
2919	694902	HISTEROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA		
2920	667101	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]		
2921	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA		
2922	698002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROSCOPIA		
2923	698003	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA		
2924	698004	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO		
2925	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VIA VAGINAL		
2926	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL		
2927	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL		
2928	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]		
2929	701204	COLPOTOMIA		
2930	701410	SECCION O INCISION DE TABIQUE VAGINAL		
2931	701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)		
2932	701430	VAGINOPERINEOTOMIA		
2933	702101	VAGINOSCOPIA		
2934	702203	COLPOSCOPIA		
2935	702401	BIOPSIA DE VAGINA		
2936	703101	HIMENECTOMIA		
2937	703102	HIMENOTOMIA		
2938	703301	RESECCION DEL TABIQUE VAGINAL		
2939	703302	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL		
2940	704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL		
2941	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL		
2942	704003	OBLITERACION VAGINAL [COLPOCLEISIS]		
2943	704201	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA		
2944	704202	VAGINECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA		
2945	704203	VAGINECTOMIA RADICAL VIA VAGINAL		
2946	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE		
2947	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR		
2948	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR		
2949	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE		
2950	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACION DE CUELLO		
2951	706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA		
2952	707110	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)		
2953	707120	REPARACION DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTETRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFINTER ANAL)		
2954	707201	CORRECCION DE FISTULA COLOVAGINAL		
2955	707301	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL		
2956	707401	CORRECCION DE OTRA FISTULA VAGINOINTESTINAL		
2957	707501	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMIA		
2958	707502	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA LAPAROSCOPICA		
2959	707503	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VIA VAGINAL		
2960	707602	HIMENOPLASTIA		
2961	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA		
2962	707702	COLPOPEXIA VIA VAGINAL		
2963	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA		
2964	707930	CORRECCION DE SENO UROGENITAL		
2965	709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION		
2966	709102	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISION		
2967	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA		
2968	710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE		
2969	710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE		
2970	711001	VULVOSCOPIA		
2971	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA		
2972	711120	BIOPSIA DE CLITORIS		
2973	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN		
2974	711301	BIOPSIA EN PERINE		
2975	712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN		
2976	712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN		
2977	712003	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN		
2978	712401	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN		

3080	766701	GENIOPLASTIA CON FIJACION INTERNA		
3081	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)		
3082	766903	OSTEOPLASTIA SIMULTANEA DE VARIOS HUESOS FACIALES		
3083	766970	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES		
3084	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA		
3085	767202	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO		
3086	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA		
3087	767301	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
3088	767302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
3089	767303	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
3090	767304	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCION		
3091	767401	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA		
3092	767402	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACION INTERNA		
3093	767403	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT II, CON FIJACION INTERNA		
3094	767404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACION INTERNA		
3095	767501	REDUCCION CERRADA FRACTURA DE CONDILO		
3096	767502	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
3097	767503	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR		
3098	767601	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE CONDILO, CON FIJACION INTERNA		
3099	767602	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA		
3100	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA		
3101	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA		
3102	767701	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION		
3103	767702	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE HASTA TRES DIENTES, CON FIJACION		
3104	767703	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MAS DE TRES DIENTES, CON FIJACION		
3105	767705	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE HASTA TRES DIENTES		
3106	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES		
3107	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION		
3108	767901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL		
3109	767902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO		
3110	767903	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE DOS O MAS PAREDES ORBITARIAS CON INJERTO		
3111	767904	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		
3112	767905	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PARED MEDIAL DE ORBITA Y RECONSTRUCCION CON INJERTO		
3113	767907	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASO-ORBITO-ETMOIDAL, CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3114	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO		
3115	769001	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR		
3116	769002	FIJACION INTERMAXILAR O CERCLAJE INTRA MAXILAR		
3117	768101	INJERTO OSEO EN HUESO FACIAL		
3118	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR		
3119	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR		
3120	768401	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TEMPOROMANDIBULAR RECIDIVANTE POR CONDILECTOMIA DEL TEMPORAL		
3121	768701	RETIRO DE MATERIAL DE FIJACION INTERNA DE HUESO FACIAL		
3122	768702	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR		
3123	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR		
3124	768901	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION INTERNA EN MANDIBULA		
3125	768902	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACION EXTERNA EN MANDIBULA		
3126	770101	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
3127	770201	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO		
3128	770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO		
3129	770302	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CUBITO		
3130	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
3131	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O DOS)		
3132	770402-01	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (TRES O MAS)		
3133	770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA		
3134	770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA		
3135	770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE		
3136	770702	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONE		
3137	770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)		
3138	770802	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)		
3139	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (UNO A DOS)		
3140	770901-01	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (TRES O MAS)		
3141	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)		
3142	770902-01	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)		
3143	770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS		
3144	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		
3145	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL VIA POSTERIOR O POSTEROLATERAL		
3146	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ABIERTA		
3147	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3148	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA		
3149	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)		
3150	772104	OSTEOTOMIA DE ESCAPULA		
3151	772105	OSTEOTOMIA DE ESTERNON		
3152	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA		
3153	772204	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION EXTERNA		
3154	772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA		
3155	772305	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA		
3156	772306	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA		
3157	772307	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA		
3158	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA		
3159	772404	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA		
3160	772405	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION INTERNA		
3161	772406	OSTEOTOMIA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACION EXTERNA		
3162	772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA		
3163	772508	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION EXTERNA		
3164	772509	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA		
3165	772510	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA		
3166	772511	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION INTERNA		
3167	772512	OSTEOTOMIA EN FEMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDILEA) CON FIJACION EXTERNA		
3168	772513	OSTEOTOMIA CON DESCENSO DEL TROCANTER MAYOR CON FIJACION INTERNA		
3169	772514	OSTEOTOMIA DEL TROCANTER MAYOR CON LUXACION QUIRURGICA CON FIJACION INTERNA		
3170	772601	OSTEOTOMIA EN ROTULA CON FIJACION		
3171	772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA		
3172	772705	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA		
3173	772706	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA		
3174	772707	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA		
3175	772708	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA		
3176	772709	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA		

3275	776955	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA		
3276	776958	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VIA ABIERTA		
3277	776961	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA		
3278	776964	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA		
3279	773968	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA		
3280	776970	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VIA POSTERIOR ABIERTA		
3281	776973	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA		
3282	776976	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA		
3283	776979	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA		
3284	776982	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORACICO MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA		
3285	776985	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA		
3286	776988	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MAS DE DOS VERTEBRAS VIA POSTERIOR ABIERTA		
3287	776991	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA ABIERTA		
3288	776992	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VIA PERCUTANEA		
3289	777001	TOMA DE INJERTOS OSEOS		
3290	777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON		
3291	777301	TOMA DE INJERTO OSEO DE RADIO O CUBITO		
3292	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILIACO		
3293	778101	RESECCION PARCIAL DE ESCAPULA		
3294	778102	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA		
3295	778103	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA		
3296	778104	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA GENERAL)		
3297	778104-CXT	RESECCION PARCIAL DE COSTILLAS (CIRUGIA DE TORAX)		
3298	778105	RESECCION PARCIAL DE ESTERNON		
3299	778201	RESECCION DE EPICONDILO O EPITROCLEA HUMERAL		
3300	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO		
3301	778203	RESECCION DE CABEZA HUMERAL		
3302	778301	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMIA)		
3303	778302	RESECCION DE EPIFISIS DE CUBITO		
3304	778303	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN RADIO		
3305	778304	RESECCION DE CUPULA DE RADIO		
3306	778305	RESECCION DE OLECRANON		
3307	778306	RESECCION DE CABEZA DE RADIO		
3308	778403	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE CARPO VIA ABIERTA		
3309	778405	RESECCION PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA		
3310	778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR		
3311	778601	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMIA		
3312	778701	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMIA)		
3313	778702	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMIA)		
3314	779703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE		
3315	778801	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MAS)		
3316	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNO A DOS)		
3317	778901-01	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (TRES O MAS)		
3318	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)		
3319	778912	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MAS)		
3320	778921	RESECCION PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS		
3321	778923	HEMIPELVECTOMIA		
3322	778942	CERVICOTOMIA CERVICAL ANTERIOR		
3323	778955	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA ANTERIOR		
3324	778956	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA ANTERIOR		
3325	778957	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL		
3326	778958	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL		
3327	778959	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA POSTERIOR		
3328	778961	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL		
3329	778962	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA		
3330	778963	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA		
3331	778964	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA VIA POSTERIOR		
3332	778965	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL		
3333	778966	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL		
3334	778967	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR VIA POSTERIOR		
3335	779101	RESECCION TOTAL DE ESCAPULA		
3336	779102	RESECCION TOTAL DE CLAVICULA		
3337	779105	RESECCION TOTAL DE ESTERNON		
3338	779131-CXT	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (CIRUGIA DE TORAX)		
3339	779131-ORT	RESECCION TOTAL DE COSTILLA O COSTOCONDRECTOMIA (UNA O MAS) (ORTOPEDIA)		
3340	779201	RESECCION DE HUMERO (PROXIMAL O DISTAL)		
3341	779202	RESECCION RADICAL DE HUMERO SIN INJERTO		
3342	779203	RESECCION TOTAL O RADICAL DE HUMERO CON INJERTO		
3343	779301	RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO		
3344	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA		
3345	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA		
3346	779501	RESECCION TOTAL DE FEMUR		
3347	779601	RESECCION TOTAL DE ROTULA O PATELECTOMIA		
3348	779701	RESECCION TOTAL DE LA TIBIA O PERONE		
3349	779801	RESECCION TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO		
3350	779802	ASTRAGALECTOMIA		
3351	779901	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNO A DOS)		
3352	779901-01	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE MANO (TRES O MAS)		
3353	779902	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)		
3354	779902-01	RESECCION TOTAL DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)		
3355	779941	RESECCION TOTAL DE COCCIX [COCCIGECTOMIA]		
3356	779945	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VIA LATERAL		
3357	779946	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VIA LATERAL		
3358	779951	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO		
3359	779952	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MAS DE UN SEGMENTO		
3360	779953	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO		
3361	779955	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO		
3362	779956	VERTEBRECTOMIA TOTAL TORACICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MAS DE UN SEGMENTO		
3363	779959	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO		
3364	779960	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO		
3365	779961	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO		
3366	779962	VERTEBRECTOMIA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MAS DE UN SEGMENTO		
3367	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA		
3368	780102	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVICULA VIA ABIERTA		
3369	780103	INJERTO OSEO EN ESCAPULA VIA ABIERTA		
3370	780105	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCAPULA VIA ABIERTA		
3371	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO		
3372	780202	APLICACION DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HUMERO		

		OSTEOTOMIA		
3478	783803	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3479	783804	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3480	783806	ALARGAMIENTO DE TARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3481	783808	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MAS) POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3482	783901	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3483	783903	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3484	783911	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3485	783912	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACION Y OSTEOTOMIA		
3486	783914	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE PIE POR TECNICA DE DISTRACCION CON (CORTICOTOMIA, OSTEOTOMIA)		
3487	784101	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVICULA		
3488	784103	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUMERO		
3489	784104	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUBITO		
3490	784105	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO		
3491	784106	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO		
3492	784107	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO		
3493	784108	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO		
3494	784109	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILIACA		
3495	784110	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA ANTERIOR DEL ACETABULO		
3496	784111	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE COLUMNA POSTERIOR DEL ACETABULO		
3497	784112	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETABULO		
3498	784114	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL		
3499	784115	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FEMUR		
3500	784116	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ROTULA		
3501	784117	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA		
3502	784118	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE PERONE		
3503	784119	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRAGALO		
3504	784120	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE CALCANEO		
3505	784121	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO		
3506	784122	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS		
3507	784123	REPARACION DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE		
3508	785101	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
3509	785201	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE HUMERO		
3510	785401	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS		
3511	785501	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FEMUR		
3512	785901	FIJACION INTERNA SIN REDUCCION DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO		
3513	786001	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO		
3514	786002	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VIA ABIERTA		
3515	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
3516	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA		
3517	786201	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO		
3518	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA		
3519	786301	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CUBITO		
3520	786302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CUBITO, VIA ABIERTA		
3521	786401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS)		
3522	786402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MAS), VIA ABIERTA		
3523	786501	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FEMUR		
3524	786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA		
3525	786601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ROTULA		
3526	786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA		
3527	786701	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONE		
3528	786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA		
3529	786801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)		
3530	786802	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VIA ABIERTA		
3531	786901	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO		
3532	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA		
3533	786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE		
3534	786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA		
3535	786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS		
3536	786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA		
3537	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR		
3538	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR		
3539	786932	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA LATERAL		
3540	786935	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA POSTERIOR		
3541	786936	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA POSTERIOR		
3542	787201	OSTEOCLASTIA DE HUMERO		
3543	787301	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CUBITO		
3544	787401	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS		
3545	787501	OSTEOCLASTIA DE FEMUR		
3546	787601	OSTEOCLASTIA DE ROTULA		
3547	787701	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONE		
3548	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS		
3549	787901	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE MANO		
3550	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MAS) DE PIE		
3551	790101	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON)		
3552	790201	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO		
3553	790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)		
3554	790302	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE CUBITO O RADIO		
3555	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
3556	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)		
3557	790501	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACION INTERNA		
3558	790601	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA		
3559	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA		
3560	790704	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE PERONE		
3561	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO		
3562	790901	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)		
3563	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA A DOS)		
3564	790902-01	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (TRES O MAS)		
3565	790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS		
3566	790930	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACION CON HALOYESO O HALOCHAQUETA		
3567	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO		
3568	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION		
3569	790933	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILIACA O COCCIGEA		
3570	791101	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCAPULA CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)		
3571	791102	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
3572	791201	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE HUMERO (EPIFISIS O DIAFISIS), PERCUTANEA CON PINES		
3573	791301	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DE CUBITO O RADIO CON FIJACION		

3659	794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION		
3660	794502	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR CON FIJACION		
3661	794601	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
3662	794602	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
3663	794603	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION		
3664	794604	REDUCCION INDIRECTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
3665	795102	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE HUMERO		
3666	795202	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO CON FIJACION		
3667	795204	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION		
3668	795502	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR		
3669	795601	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE SIN FIJACION		
3670	795602	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONE CON FIJACION		
3671	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION		
3672	798101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUMERO		
3673	798201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO		
3674	798301	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)		
3675	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO		
3676	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR		
3677	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONE		
3678	796701	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS		
3679	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE		
3680	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE ROTULA		
3681	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS		
3682	795905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA		
3683	797101	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN HOMBRO		
3684	797201	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO		
3685	797301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN MUÑECA		
3686	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA		
3687	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA		
3688	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA A DOS)		
3689	797403-01	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (TRES O MAS)		
3690	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA A DOS)		
3691	797404-01	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (TRES O MAS)		
3692	797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)		
3693	797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
3694	797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS		
3695	797601	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA		
3696	797602	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL		
3697	797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA		
3698	797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)		
3699	797801	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS		
3700	797802	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS CON FIJACION PERCUTANEA		
3701	797803	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (UNA A DOS)		
3702	797803-01	REDUCCION CERRADA DE LUXACIONES METATARSO-FALANGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE (TRES O MAS)		
3703	797901	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORACICA O LUMBAR		
3704	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX		
3705	798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR		
3706	798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL		
3707	798103	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION ESTERNOCLAVICULAR		
3708	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)		
3709	798201	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA CABEZA RADIAL		
3710	798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA		
3711	798303	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ARTROSCOPICA		
3712	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA		
3713	798402	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ARTROSCOPICA		
3714	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA		
3715	798404	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ARTROSCOPICA		
3716	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA (UNO A DOS)		
3717	798405-01	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA (TRES O MAS)		
3718	798406	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ARTROSCOPICA		
3719	798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA		
3720	798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA		
3721	798601	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE LA RODILLA		
3722	798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA		
3723	798701	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)		
3724	798801	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS (UNO O MAS) CON DISPOSITIVO DE FIJACION		
3725	798901	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CERVICAL		
3726	799101	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO		
3727	799201	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]		
3728	799202	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE CODO		
3729	799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3730	799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3731	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
3732	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET		
3733	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA A DOS ARTICULACIONES)		
3734	799401-01	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (TRES O MAS ARTICULACIONES)		
3735	799402	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VIA ARTROSCOPICA		
3736	799501	REDUCCION DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA		
3737	799502	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA		
3738	799503	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACION INTERNA		
3739	799504	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PUBIS CON FIJACION INTERNA		
3740	799505	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN SINFISIS PUBICA CON FIJACION INTERNA		
3741	799506	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACION INTERNA		
3742	799507	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA		
3743	799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA		
3744	799602	REDUCCION DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACION INTERNA POR ARTROSCOPIA		
3745	799701	REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)		
3746	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO		
3747	799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO		
3748	799704	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO		
3749	799710	REDUCCION CON FIJACION DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
3750	799803	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)		
3751	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)		
3752	799805	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HALLUX		
3753	799806	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS SESAMOIDEOS		
3754	799807	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)		
3755	800101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
3756	800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA		
3757	800103	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
3758	800104	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		

3865	807705	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ABIERTA		
3866	807706	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ABIERTA		
3867	807707	SINOVECTOMIA DE TOBILLO ANTERIOR VIA ARTROSCOPICA		
3868	807708	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCOPICA		
3869	807801	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ABIERTA		
3870	807802	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA		
3871	807803	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ABIERTA		
3872	807804	SINOVECTOMIA DE ARTICULACIONES METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VIA ARTROSCOPICA		
3873	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO VIA ABIERTA		
3874	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
3875	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA		
3876	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO POR ARTROSCOPIA		
3877	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA		
3878	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
3879	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS VIA ABIERTA		
3880	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA		
3881	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA ABIERTA		
3882	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
3883	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VIA ABIERTA		
3884	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
3885	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ABIERTA		
3886	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VIA ARTROSCOPICA		
3887	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ABIERTA		
3888	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VIA ARTROSCOPICA		
3889	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ABIERTA		
3890	808076	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALANGICA VIA ARTROSCOPICA		
3891	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VIA ABIERTA		
3892	808101	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ABIERTA		
3893	808102	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
3894	808112	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
3895	808114	REMOCION DE EXOSTOSIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
3896	808201	RESECCION DE HIGROMA DE CODO		
3897	808202	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CODO POR ARTROSCOPIA		
3898	808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA		
3899	808302	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA		
3900	808402	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA		
3901	808502	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE CADERA POR ARTROSCOPIA		
3902	808601	RESECCION DE HIGROMA DE RODILLA VIA ABIERTA		
3903	808602	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
3904	808604	RESECCION DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
3905	808702	EXTRACCION DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
3906	808703	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ABIERTA		
3907	808704	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VIA ARTROSCOPICA		
3908	808705	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ABIERTA		
3909	808706	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL EN TOBILLO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA		
3910	810001	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO		
3911	810002	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS		
3912	810003	CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VERTEBRAS VIA POSTERIOR TRES O MAS TIEMPOS		
3913	810028	REFUSION DE CORRECCION O RECONSTRUCCION DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VIA POSTERIOR EN UN TIEMPO		
3914	810103	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION		
3915	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION		
3916	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION		
3917	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION		
3918	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION		
3919	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACION		
3920	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACION		
3921	810121	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION ABIERTA		
3922	810123	ARTRODESIS UNION CERVICOTORACICA VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION ABIERTA		
3923	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
3924	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
3925	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VIA ANTERIOR O LATERAL		
3926	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
3927	810306	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION		
3928	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION		
3929	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MAS DE TRES VERTEBRAS VIA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION		
3930	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3931	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3932	810411	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS VIA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3933	810435	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3934	810436	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VIA POSTERIOR		
3935	810508	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3936	810514	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE UNA A TRES VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3937	810516	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA DE CUATRO A SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3938	810518	ARTRODESIS DE LA REGION TORACICA MAS DE SEIS VERTEBRAS TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3939	810520	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3940	810522	ARTRODESIS DE LA REGION TORACOLUMBAR TECNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3941	810524	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA		
3942	810526	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTERIOR MAS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA		
3943	810528	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA		
3944	810530	ARTRODESIS INTERSOMATICA TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA		
3945	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL DE UNA VERTEBRA		
3946	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORACICA VIA POSTEROLATERAL MAS DE UNA VERTEBRA		
3947	810605	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3948	810608	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3949	810613	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3950	810616	ARTRODESIS DE LA REGION LUMBAR TECNICA ANTERIOR O LATERAL MAS DE TRES VERTEBRAS CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3951	810619	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3952	810622	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACION VIA ABIERTA		
3953	810625	ARTRODESIS DE LA UNION LUMBOSACRA TECNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACION VIA RETROPERITONEAL		

4051	814505	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA		
4052	814601	OTRA CORRECCION LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CAPSULAR		
4053	814602	OTRA RECONSTRUCCION O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL		
4054	814603	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ABIERTA		
4055	814604	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION GLENOHUMERAL VIA ARTROSCOPICA		
4056	814605	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ABIERTA		
4057	814606	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ACROMIOCLAVICULAR VIA ARTROSCOPICA		
4058	814607	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
4059	814608	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ARTROSCOPICA		
4060	814609	CORRECCION LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACION ESTERNOCLAVICULAR VIA ABIERTA		
4061	814610	RECONSTRUCCION LIGAMENTARIA DE LUXACION ESTERNOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA		
4062	814611	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ABIERTA		
4063	814612	CORRECCION CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VIA ARTROSCOPICA		
4064	814703	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACION DE LA ROTULA)		
4065	814704	CONDROPLASTIA DE ABRASION MAS OSTEOTOMIA TIBIAL POR ARTROSCOPIA		
4066	814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA		
4067	814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA		
4068	814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA		
4069	814708	FIJACION DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		
4070	814709	FIJACION E INJERTO OSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA		
4071	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA		
4072	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA		
4073	814721	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA		
4074	814722	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
4075	814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA		
4076	814724	REMODELACION DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA		
4077	814725	CONDROPLASTIA DE ABRASION PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA		
4078	814726	REMODELACION DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA		
4079	814905	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
4080	814906	RESECCION DE LESION OSTEOCONDRAL CON FIJACION EN TOBILLO POR ARTROSCOPIA		
4081	814907	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ABIERTA		
4082	814908	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VIA ABIERTA		
4083	814910	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VIA ARTROSCOPICA		
4084	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO		
4085	815103	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA		
4086	815104	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)		
4087	815201	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA		
4088	815301	REVISION REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE CADERA		
4089	815302	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCION DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)		
4090	815303	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE ACETABULAR		
4091	815304	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL		
4092	815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL		
4093	815403	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACION)		
4094	815404	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA		
4095	815405	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)		
4096	815406	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA		
4097	815503	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE FEMORAL		
4098	815504	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE TIBIAL		
4099	815505	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCION DE COMPONENTE PATELAR		
4100	815506	REVISION REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCION DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)		
4101	815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA		
4102	815602	CONVERSION DE ARTRODESIS DE TOBILLO A REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA		
4103	815603	REVISION DE REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA		
4104	815701	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO		
4105	815810	REVISION REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO		
4106	817101	REEMPLAZO PROTESICO EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)		
4107	817102	REEMPLAZO PROTESICO DE LA ARTICULACION TRAPECIO- METACARPIANA		
4108	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA		
4109	817202	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA		
4110	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA A DOS)		
4111	817203-01	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (TRES O MAS)		
4112	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (UNO A DOS)		
4113	817204-01	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA (TRES O MAS)		
4114	817206	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ARTROSCOPICA		
4115	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA		
4116	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)		
4117	817301	REEMPLAZO PROTESICO DE LA MUÑECA		
4118	817302	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL DE MUÑECA		
4119	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)		
4120	817902	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ABIERTA		
4121	817903	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUÑECA O MANO VIA ARTROSCOPICA		
4122	818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO		
4123	818020	REEMPLAZO PROTESICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO		
4124	818101	REEMPLAZO PROTESICO PARCIAL DE HOMBRO VIA ABIERTA		
4125	818201	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA		
4126	818202	REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
4127	818203	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ABIERTA		
4128	818204	REVISION DE REPARACION DE LUXACION RECURRENTE DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
4129	818301	ACROMIOPLASTIA VIA ABIERTA		
4130	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
4131	818303	CORACOPLASTIA POR ARTROSCOPIA		
4132	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR		
4133	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO		
4134	818307	REPARACION DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA		
4135	818401	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO		
4136	818501	REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO		
4137	818601	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION DEL CODO		
4138	818602	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO		
4139	818603	LIBERACION ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA		
4140	818604	REPARACION AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO		
4141	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA		
4142	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ABIERTA		
4143	818608	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VIA ARTROSCOPICA		
4144	818609	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ABIERTA		
4145	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VIA ARTROSCOPICA		
4146	818701	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE HOMBRO		
4147	818702	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE HOMBRO		
4148	818703	REVISION DE REEMPLAZO PARCIAL PROTESICO DE CODO		
4149	818704	REVISION DE REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO		
4150	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL		

4259	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA		
4260	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA		
4261	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)		
4262	828320-01	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)		
4263	828330	CORRECCION DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMIA (UNO O MAS DEDOS)		
4264	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO A DOS DEDOS)		
4265	828340-01	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (TRES O MAS DEDOS)		
4266	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION		
4267	828351	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON ESCISION SIMPLE		
4268	828355	CORRECCION DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CUBITO		
4269	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA		
4270	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE		
4271	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO		
4272	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]		
4273	828501	TENODESIS EN MANO (UNO A DOS)		
4274	828501-01	TENODESIS EN MANO (TRES O MAS)		
4275	828601	MIOTENOPLASTIA DE MANO		
4276	828903	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ABIERTA		
4277	828904	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VIA ARTROSCOPICA		
4278	828905	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ABIERTA		
4279	828906	REPARACION DE HERNIA FASCIAL VIA ARTROSCOPICA		
4280	828907	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ABIERTA		
4281	828908	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VIA ARTROSCOPICA		
4282	828910	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO EN MANO		
4283	829101	LIBERACION DE ADHESIONES DE FASCIA, MUSCULO Y TENDON DE MANO		
4284	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MAS)		
4285	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MAS)		
4286	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO A DOS)		
4287	829121-01	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (TRES O MAS)		
4288	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO A DOS)		
4289	829125-01	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (TRES O MAS)		
4290	829201	ASPIRACION DE BURSA DE MANO		
4291	829301	ASPIRACION DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO		
4292	829401	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO		
4293	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO		
4294	829910	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO		
4295	829911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN REGION TENAR O TUNEL CARPIANO		
4296	829912	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)		
4297	830101	EXPLORACION DE VAINA DE TENDON		
4298	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON		
4299	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL		
4300	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO		
4301	830233	MIOTOMIA DE MASETERO		
4302	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS		
4303	831101	TENOTOMIAS EN PIE (UNA O MAS)		
4304	831202	LIBERACION PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMIAS (CADERA COLGANTE)		
4305	831203	LIBERACION DE FLEXORES DE CADERA		
4306	831204	LIBERACION DE MUSCULATURA PELVITROCANTERICA		
4307	831205	TENOTOMIA DE CADERA VIA ABIERTA		
4308	831206	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA		
4309	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA		
4310	831303	TENOTOMIAS EN BRAZO (UNA O MAS)		
4311	831304	TENOTOMIAS EN ANTEBRAZO (UNA O MAS)		
4312	831305	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGENITA)		
4313	831306	TENOTOMIA MULTIPLE EN CUELLO		
4314	831307	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)		
4315	831308	TENOTOMIA EN PIERNA (UNA O MAS)		
4316	831309	TENOTOMIAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MAS)		
4317	831310	TENOTOMIA TORACICA (EN DESCOMPRESION)		
4318	831311	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA		
4319	831312	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCOPICA		
4320	831401	FASCIOTOMIA O INCISION DE FASCIA		
4321	831402	INCISION DE BANDA ILIOTIBIAL		
4322	831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA		
4323	831450	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA		
4324	831451	FASCIOTOMIA DESCOMPRESIVA DE LA ARTERIA BRAQUIAL		
4325	831461	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES		
4326	831471	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES		
4327	831481	FASCIOTOMIA EN PIE, UNA O MAS INCISIONES		
4328	831901	INCISION DE MUSCULO		
4329	831902	LIBERACION DE MUSCULO		
4330	831905	ESCALENOTOMIA O SECCION DE ESCALENO ANTERIOR SIN RESECCION DE COSTILLA CERVICAL		
4331	831910	SECCION DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO		
4332	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA ABIERTA		
4333	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)		
4334	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA ABIERTA		
4335	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL		
4336	833001-PAQ	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL: 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203		
4337	833002	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL		
4338	833002-PAQ	PAQUETE RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA ,MUSCULO , TENDON O SINOVIAL: 833002 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203		
4339	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO		
4340	833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE		
4341	833202	ESCISION O RESECCION DE: HUESO HETEROTOPICO O CALCIFICACIONES HETEROTOPICAS EN MUSCULO		
4342	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO		
4343	833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]		
4344	834101	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA)		
4345	834201	ESCISION DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDON		
4346	834202	TENOSINOVECTOMIA		
4347	834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO		
4348	834301	ESCISION DE MUSCULO O FASCIA PARA INJERTO		
4349	834401	OTRA FASCIECTOMIA VIA ABIERTA		
4350	834402	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA		
4351	834501	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO		
4352	834502	ESCALENECTOMIA		
4353	834601	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ABIERTA		
4354	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA		
4355	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO		
4356	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO		
4357	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO		
4358	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA		
4359	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRURGICOS DE MUSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE		
4360	835101	BURSECTOMIA ABIERTA		
4361	835501	BURSECTOMIA POR ARTROSCOPIA		
4362	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA		
4363	836002	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ENDOSCOPICA		
4364	836101	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDON		

4472	843701	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE LA PIERNA		
4473	843801	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS (UNO A DOS)		
4474	843801-01	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DEL PIE O ARTEJOS (TRES O MAS)		
4475	843901	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE CADERA		
4476	849001	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES		
4477	849002	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES		
4478	849003	CORRECCION DE MALFORMACION CONGENITA DE PIE CON LIBERACION DE PARTES BLANDAS Y PARTES OSEAS		
4479	849201	SEPARACION DE GEMELOS UNIDOS IGUALES		
4480	849301	SEPARACION DE GEMELOS UNIDOS DESIGUALES		
4481	849401	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL		
4482	849501	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE: TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE		
4483	849501-PAQ	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE PIERNA		
4484	849504	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)		
4485	849505	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE FEMUR POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)		
4486	849506	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)		
4487	849507	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)		
4488	849508	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE PIE POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)		
4489	849510	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTIGULACION POR MALFORMACION CONGENITA SIN FIJACION INTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)		
4490	849511	RECONSTRUCCION MULTIPLE DE ARTICULACION POR MALFORMACION CONGENITA CON FIJACION EXTERNA (INTERVENCION DE PARTES BLANDAS, OSEAS O ARTICULARES)		
4491	849512	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE DE PIE: OSTEOTOMIAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACION INTERNA INTERVENCION DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS		
4492	849701	CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN HUMERO, CUBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO		
4493	849701-PAQ	PAQUETE SALVAMENTO DE EXTREMIDAD CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE BRAZO		
4494	850101-CXO	DRENAJE EN MAMA DE COLECCION POR MASTOTOMIA O MAMOTOMIA		
4495	850201-CXO	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMIA		
4496	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
4497	851101-RXIN	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
4498	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
4499	851102-RXIN	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)		
4500	851103	BIOPSIA DE MAMA POR ESTEREOTAXIA		
4501	851201-CXO	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA		
4502	851301	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO		
4503	851302	LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA		
4504	852101-CXO	RESECCION LOCAL DE LESION DE MAMA		
4505	852201-PAQ1	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO		
4506	852201-PAQ2	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO		
4507	852201-CXO	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
4508	852202-CXO	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
4509	852202-PAQ	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO		
4510	852301	MASTECTOMIA SUBTOTAL		
4511	852401	ESCISION DE PEZON ACCESORIO O SUPERNUMERARIO		
4512	852601	ESCISION DE PEZON		
4513	852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON		
4514	853001	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] UNILATERAL		
4515	853002	PEXIA MAMARIA [MAMOPEXIA] BILATERAL		
4516	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL		
4517	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCION BILATERAL		
4518	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)		
4519	854101-PAQ1	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA		
4520	854101-PAQ	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4521	854102	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA		
4522	854103	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON		
4523	854103-PAQ	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4524	854202	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA		
4525	854203	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACION DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZON		
4526	854203-PAQ	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4527	854301-CXO	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFATICOS REGIONALES		
4528	854401-CXO	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA		
4529	854501-CXO	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES		
4530	854502-CXO	MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
4531	854502-PAQ	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4532	854601-CXO	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA		
4533	854801-CXO	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA		
4534	857101	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO		
4535	857101-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #2. PLASTIA MAMARIA, RETIRO EXPANSOR Y COLOCACION IMPLANTE MAMARIO		
4536	857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)		
4537	857201-PAQ1	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
4538	857201-PAQ2	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
4539	857201-PAQ3	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA		
4540	857201-PAQ4	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
4541	857201-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON EXPANSOR TISULAR (DOS TIEMPOS), TIEMPO #1: PLASTIA MAMARIA Y COLOCACION EXPANSOR		
4542	857202	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)		
4543	857202-PAQ	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
4544	857203	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO		
4545	857203-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)		
4546	857204	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO		
4547	858101	SUTURA DE HERIDA DE MAMA		
4548	858201	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA		
4549	858301	INJERTO DE GROSOR TOTAL EN LA PIEL DE LA MAMA		
4550	858401	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA		
4551	858402	COLGAJO LOCAL CUTANEO EN LA MAMA		
4552	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)		
4553	858403-PAQ1	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		
4554	858403-PAQ2	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		
4555	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA		
4556	858405-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO LIBRE MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		
4557	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON		
4558	858701-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA		

4644	864204	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS		
4645	864205	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, DE MAS DE CINCO CENTIMETROS (CIRUGIA PLASTICA)		
4646	864205-PAQ	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM		
4647	864301	CIRUGIA MICROGRAFICA [DE MOHS] POR CORTE		
4648	865101	SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL		
4649	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL		
4650	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA		
4651	865202	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS		
4652	865203	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES		
4653	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA		
4654	865205	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PARPADOS		
4655	865206	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES		
4656	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)		
4657	865208	SUTURA DE AVULSION EN PABELLON AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PARPADOS O GENITALES		
4658	865209	RECONSTRUCCION DE AVULSION (TOTAL O PARCIAL) DE CUERO CABELLUDO O AREA ESPECIAL CON TECNICA MICROVASCULAR		
4659	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL		
4660	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4661	866102	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4662	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4663	866104	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4664	866110	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA ESPECIAL		
4665	866201	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4666	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4667	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4668	866204	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL		
4669	866205	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA ESPECIAL		
4670	866301	INJERTO CONDROCUTANEO		
4671	866401	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)		
4672	866402	MICROINJERTO DE CUERO CABELLUDO		
4673	866403	INJERTO DE REGION PILOSA		
4674	866501	INJERTO HETEROLOGO DE PIEL		
4675	866601	INJERTO HOMOLOGO DE PIEL		
4676	866602	HOMOINJERTO O AUTOINJERTO DE PIEL POR CULTIVO		
4677	866701	INJERTO GRASO		
4678	866702	INJERTO DERMOGRASO		
4679	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
4680	867002	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
4681	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
4682	867004	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MAS DE DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
4683	867101	COLGAJO UNICO DE CUERO CABELLUDO		
4684	867102	COLGAJO MULTIPLE DE CUERO CABELLUDO		
4685	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
4686	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS		
4687	867105	COLGAJO LIBRE CUTANEO CON TECNICA MICROVASCULAR		
4688	867106	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR		
4689	867107	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)		
4690	867108	COLGAJO COMPUESTO CON TECNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)		
4691	867108-PAQ	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON COLGAJO REGIONAL O LOCOREGIONAL MICROQUIRURGICO (CADA UNO)		
4692	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS		
4693	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS		
4694	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS		
4695	867203-PAQ	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR DE 5 – 10 CM		
4696	867301	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO [DELAY]		
4697	867302	COLGAJO COMPUESTO PREFABRICADO		
4698	867501	REVISION DE INJERTO O COLGAJO		
4699	868101	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA GENERAL		
4700	868102	RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL		
4701	868103	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA GENERAL		
4702	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL		
4703	868204	RITIDECTOMIA TOTAL (FRENTE, PARPADOS, MEJILLA Y CUELLO)		
4704	868311	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMIA		
4705	868314	PANICULECTOMIA DE TORAX		
4706	868315	PANICULECTOMIA DE ABDOMEN		
4707	868316	PANICULECTOMIA DE MUSLOS, PELVIS, GLUTEOS O BRAZOS		
4708	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS		
4709	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO		
4710	868403	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, MAS DE CINCO		
4711	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS		
4712	868502	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO		
4713	868503	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), MAS DE CINCO		
4714	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS		
4715	868505	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO		
4716	868506	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MAS DE CINCO		
4717	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE		
4718	868510	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXION		
4719	869601	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA		
4720	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO		
4721	868603	RECONSTRUCCION DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL		
4722	868604	RECONSTRUCCION DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO		
4723	868701	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON DISPOSITIVO		
4724	868702	PLASTIA DE PECTORALES DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO		
4725	868703	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON DISPOSITIVO		
4726	868704	GLUTEOPLASTIA DE AUMENTO CON TEJIDO AUTOLOGO		
4727	868705	PLASTIA DE PANTORILLA CON DISPOSITIVO		
4728	869101	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCION GANGLIONAR		
4729	869102	RESECCION DE GLANDULAS SUDORIPARAS AXILARES CON RESECCION TOTAL DEL AREA		
4730	869103	RESECCION PARCIAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS		
4731	869104	RESECCION TOTAL DE GLANDULAS SUDORIPARAS		
4732	869201	DERIVACION LINFATICA (MANEJO DE LINFEDEMA)		
4733	869202	ANASTOMOSIS LINFATICO VENOSO		
4734	869203	ANASTOMOSIS LINFATICO LINFATICA		
4735	869205	REDUCCION DE TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO (MANEJO DE LINFEDEMA)		
4736	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO		
4737	869501	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO		
4738	869601	INSERCION (SUBCUTANEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (UNICO O MULTIPLE)		
4739	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE)		
4740	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE		
4741	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO		
4742	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA		
4743	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS		
4744	870006	RADIOGRAFIA DE PEÑASCOS		
4745	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		

4854	878111-PAQ	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO		
4855	878201	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCION		
4856	878301	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR		
4857	878401	FLEBOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR		
4858	878711	ARTROGRAFIA DE HOMBRO		
4859	878721	ARTROGRAFIA DE CODO		
4860	878731	ARTROGRAFIA DE MUÑECA		
4861	878811	ARTROGRAFIA DE CADERA		
4862	878812	ARTROGRAFIA DE RODILLA		
4863	878831	ARTROGRAFIA DE TOBILLO		
4864	878901	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO		
4865	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA		
4866	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE		
4867	879112	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE		
4868	879113	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE		
4869	879114	CISTERNOGRAFIA POR TOMOGRAFIA COMPUTADA (TC)		
4870	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)		
4871	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS		
4872	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PENASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		
4873	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA		
4874	879131-01	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA (TAC FACIAL INCLUYE TOMOGRAFIA DE ORBITAS Y SENOS PARANASALES + RECONSTRUCCION 3D)		
4875	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE		
4876	879141	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGIA)		
4877	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)		
4878	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO		
4879	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE		
4880	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		
4881	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		
4882	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX		
4883	879302	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORAZON Y GRANDES VASOS		
4884	879304	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX DE ALTA RESOLUCION (TCAR)		
4885	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES		
4886	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR		
4887	879411	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]		
4888	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)		
4889	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA		
4890	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]		
4891	879431	UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA COMPUTADA		
4892	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS		
4893	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES		
4894	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES		
4895	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERICRES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)		
4896	879523	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)		
4897	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS		
4898	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTC CORONARIO]		
4899	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL		
4900	879911	TOMOGRAFIA COMPUTADA RECONSTRUCCION VIRTUAL		
4901	879920	TOMOGRAFIA COMPUTADA CON MODALIDAD DINAMICA (SECUENCIA RAPIDA)		
4902	879990	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (IMAGENOLOGIA)		
4903	879990-01	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS (SIMULACION POR TAC PARA RADIOTERAPIA) (IMAGENOLOGIA)		
4904	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
4905	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER		
4906	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA		
4907	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
4908	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO		
4909	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
4910	881151	ECOGRAFIA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)		
4911	881201	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
4912	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (CARDIOLOGIA)		
4913	881202-CARPD	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO PEDIATRICO (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)		
4914	881203	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO CON CONTRASTE		
4915	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO		
4916	881206	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO CON CONTRASTE		
4917	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA		
4918	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) (ECOGRAFIA)		
4919	881211-CAR	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) (ECO PULMONAR) (CARDIOLOGIA)		
4920	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS		
4921	881213	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE MEDIASTINO, TRAQUEA Y BRONQUIOS		
4922	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS		
4923	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL		
4924	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR		
4925	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA		
4926	881312	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO		
4927	881313	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO)		
4928	881314	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE ESTOMAGO O DUODENO		
4929	881317	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA BILIOPANCREATICA		
4930	881319	ECOGRAFIA ENDOSCOPICA DE RECTO		
4931	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)		
4932	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER		
4933	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER		
4934	881390	ECOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA		
4935	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL		
4936	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL		
4937	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)		
4938	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)		
4939	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL		
4940	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL		
4941	881434	PERFIL BIOFISICO		
4942	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL		
4943	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		
4944	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		
4945	881438	ECOCARDIOGRAFIA FETAL		
4946	881439	NEUROSONOGRAFIA FETAL		
4947	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL		
4948	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL		
4949	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
4950	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER		
4951	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
4952	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
4953	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS		
4954	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO		
4955	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO		
4956	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)		
4957	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO		

5066	890235-TEL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)		
5067	890236	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
5068	890237	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA		
5069	890238	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
5070	890239	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
5071	890240	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
5072	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
5073	890243	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		
5074	890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
5075	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA		
5076	890248	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
5077	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
5078	890250-TEL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)		
5079	890251	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA		
5080	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
5081	890263-TEL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)		
5082	890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
5083	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
5084	890266-TEL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)		
5085	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
5086	890269	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
5087	890271	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
5088	890272	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
5089	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
5090	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
5091	890274-TEL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)		
5092	890275	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
5093	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
5094	890276-OFTPD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)		
5095	890278	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA		
5096	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
5097	890280-CXC	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (CIRUGIA DE COLUMNA)		
5098	890280-TEL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA (TELEMEDICINA)		
5099	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA		
5100	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
5101	890283-TEL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (TELEMEDICINA)		
5102	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		
5103	890284-TEL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (TELEMEDICINA)		
5104	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS		
5105	890287	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOTERAPIA		
5106	890288	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGIA		
5107	890291	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGIA CLINICA		
5108	890292	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN TRASPLANTES (NEFROLOGIA)		
5109	890292-PAQ	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS		
5110	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA		
5111	890297	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGIA		
5112	890299	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA PEDIATRICA		
5113	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL		
5114	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA)		
5115	890302-EPI	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (EPILEPTOLOGIA)		
5116	890302-CARHEM	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA HEMODIALISIS)		
5117	890302-PER	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)		
5118	890302-CAREF	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA ELECTROFISIOLOGIA)		
5119	890305	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA		
5120	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA		
5121	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA		
5122	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL		
5123	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGIA		
5124	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA		
5125	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL		
5126	890315	CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO		
5127	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA		
5128	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA		
5129	890328-CFC	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA - CLINICA DE FALLA CARDIACA		
5130	890329	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA PEDIATRICA		
5131	890332	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS		
5132	890333	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX		
5133	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
5134	890335-BAR	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)		
5135	890335-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (TELEMEDICINA)		
5136	890336	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA MAXILOFACIAL		
5137	890337-CXO	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ONCOLOGICA		
5138	890338	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA		
5139	890339	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA		
5140	890340	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA VASCULAR		
5141	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA		
5142	890343	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS		
5143	890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA		
5144	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGIA		
5145	890348	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA		
5146	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
5147	890350-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA (TELEMEDICINA)		
5148	890351	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGIA		
5149	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGIA		
5150	890355	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MASTOLOGIA		
5151	890363-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR (TELEMEDICINA)		
5152	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION		
5153	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA		
5154	890366-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA (TELEMEDICINA)		
5155	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA		
5156	890369	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA PEDIATRICA		
5157	890370	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGIA		
5158	890371	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA		
5159	890372	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGIA PEDIATRICA		
5160	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGIA		
5161	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
5162	890374-TEL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA (TELEMEDICINA)		
5163	890375	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA		
5164	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA		
5165	890376-OFTPD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)		
5166	890378	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGIA		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

5270	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA		
5271	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGIA		
5272	890610	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA		
5273	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA		
5274	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL		
5275	890615	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)		
5276	890615-01	CONTROL INTRAHOSPITALARIA POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO (SOPORTE METABOLICO Y NUTRICIONAL)		
5277	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		
5278	890702-CM	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE MAMA Y TUMORES DE TEJIDOS BLANDOS)		
5279	890702-MI	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (MEDICINA INTERNA)		
5280	890702-NC	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA)		
5281	890702-CC	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ONCOLOGIA)		
5282	890702-ALG	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ALGESIOLOGO)		
5283	890702-ANE	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ANESTESIOLOGIA)		
5284	890702-CAR	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CARDIOLOGIA)		
5285	890702-CXC	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA DE COLUMNA)		
5286	890702-CXM	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA MAXILOFACIAL)		
5287	890702-CXO	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA ONCOLOGICA)		
5288	890702-CXP	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PLASTICA)		
5289	890702-CXT	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS		
5290	890702-CXV	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA VASCULAR)		
5291	890702-DER	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (DERMATOLOGIA)		
5292	890702-END	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ENDOCRINOLOGIA)		
5293	890702-FIS	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (FISIATRIA)		
5294	890702-GAS	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (GASTROENTEROLOGIA)		
5295	890702-HEM	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HEMATOLOGIA)		
5296	890702-HOS	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (HOSPITALIZACION)		
5297	890702-NCX	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROCIRUGIA)		
5298	890702-NEF	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEFROLOGIA)		
5299	890702-NEO	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEONATOLOGIA)		
5300	890702-NEU	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUMOLOGIA)		
5301	890702-NPD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (NEUROLOGIA PEDIATRICA)		
5302	890702-OCU	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OCULOPLASTIA)		
5303	890702-OFT	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA)		
5304	890702-OTO	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OTORRINOLARINGOLOGIA)		
5305	890702-PER	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)		
5306	890702-PSI	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PSIQUIATRIA)		
5307	890702-ORAD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOTERAPIA)		
5308	890702-RAD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (RADIOLOGIA E IMAGENES)		
5309	890702-REU	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (REUMATOLOGIA)		
5310	890702-TOX	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (TOXICOLOGIA)		
5311	890702-OFTPD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (OFTALMOLOGIA PEDIATRICA)		
5312	890702-URO	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (UROLOGIA)		
5313	890702-CXPD	CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (CIRUGIA PEDIATRICA)		
5314	890735	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL		
5315	890750	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA		
5316	890780	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA		
5317	890783	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA		
5318	890793	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN URGENCIAS O EMERGENCIAS		
5319	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO		
5320	891509	NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO)		
5321	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO		
5322	891513	PRUEBA FUNCIONAL DE RESPUESTA A MEDICAMENTOS		
5323	891514	ONDA F (POR NERVIO)		
5324	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)		
5325	891704	ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]		
5326	891901	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (TELEMETRIA - CONVENCIONAL) HORA DE EXAMEN		
5327	891901-01	MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO (CONTINUA DE AMPLITUD AEEG POR 24 HORAS) - NEONATOLOGIA		
5328	892001-PAQ	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR		
5329	892401	UROFLUJOMETRIA		
5330	893801	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL		
5331	893701	VOLUMENES PULMONARES POR PLETISMOGRAFIA, PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)		
5332	893805	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES (NEUMOLOGIA)		
5333	893806	CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO (NEUMOLOGIA)		
5334	893808	ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE (NEUMOLOGIA)		
5335	893810	MEDICION DE LA FUERZA MUSCULAR RESPIRATORIA (PIM-PEM AJUSTADO CON VOLUMENES PULMONARES) (NEUMOLOGIA)		
5336	893811	MEDICION DE PRESION INSPIRATORIA Y ESPIRATORIA MAXIMA CON EQUIPO PORTATIL		
5337	893812	REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA		
5338	893815	PRUEBA DE BRONCOPROVOCACION ESPECIFICA (ALERGENO) O INESPECIFICA (NEUMOLOGIA)		
5339	893819	MEDICION DE LA FRACCION EXHALADA DE OXIDO NITRICO (NEUMOLOGIA)		
5340	893825	OSCILOMETRIA DE IMPULSO (NEUMOLOGIA)		
5341	893905	MONITOREO DE PH ESOFAGICO EN 24 HORAS(PHMETRIA) CON IMPEDANCIOMETRIA (GASTROENTEROLOGIA)		
5342	894101-CAR	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (CARDIOLOGIA)		
5343	894101-NEU	PRUEBA DE EJERCICIO CARDIO-PULMONAR INTEGRADA (ERGOESPIROMETRIA) (NEUMOLOGIA)		
5344	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR		
5345	894401	OTRA PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR		
5346	894402-CAR	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (CARDIOLOGIA)		
5347	894402-NEU	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS (NEUMOLOGIA)		
5348	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)		
5349	895002	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO DE EVENTOS		
5350	895003	PRUEBA DE MESA BASCULANTE		
5351	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA		
5352	895005	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL CENTRAL		
5353	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)		
5354	895101-CARPD	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE PEDIATRICO (CARDIOLOGIA PEDIATRICA)		
5355	895501	FONOCARDIOGRAMA Y PULSOS		
5356	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO		
5357	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO		
5358	898002	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN LIQUIDO CORPORAL O SECRECION		
5359	898003	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO		
5360	898004	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)		
5361	898008	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
5362	898015	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA CERVICOVAGINAL MANUAL		
5363	898017	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO EN CITOLOGIA POR TINCION DE HISTOQUIMICA (ESPECIFICO)		
5364	898019	ESTUDIO ANATOMOPATOLOGICO BASICO EN CITOLOGIA DE OTRO ESPECIMEN POR METODO MANUAL		
5365	898101	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA		
5366	898201	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO		
5367	898221	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MULTIPLE MUESTREO		
5368	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES		
5369	898261	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON MAPEO		
5370	898301	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA EN FETO DE 17 A 34 SEMANAS		
5371	898301-01	AUTOPSIA [NECROPSIA] COMPLETA EN FETO MAYOR A 34 SEMANAS, NIÑOS Y ADULTOS		
5372	898302	AUTOPSIA [NECROPSIA] PARCIAL (VISCEROTOMIA)		

5474	903809-ENF	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA (BILI CHECK) (ENFERMERIA)		
5475	903810	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO		
5476	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS		
5477	903812	CAPACIDAD DE COMBINACION DEL HIERRO		
5478	903813	CLORO		
5479	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS		
5480	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		
5481	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO		
5482	903818	COLESTEROL TOTAL		
5483	903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA		
5484	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]		
5485	903823	CREATININA DEPURACION		
5486	903824	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS		
5487	903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA		
5488	903827	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN SANGRE		
5489	903828	DESHIDROGENASA LACTICA		
5490	903833	FOSFATASA ALCALINA		
5491	903835	FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5492	903838	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA		
5493	903839-ST	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) MAS LACTATO (SOPORTE TERAPEUTICO)		
5494	903839-TR	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) (TERAPIA RESPIRATORIA)		
5495	903840	GLUCOSA EN ORINA		
5496	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		
5497	903841-01	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (NEONATOS)		
5498	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA		
5499	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL		
5500	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA		
5501	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN		
5502	903846	HIERRO TOTAL		
5503	903847	LIPASA		
5504	903849	LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO)		
5505	903850	LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)		
5506	903851	LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA)		
5507	903852	LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA)		
5508	903853	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y TEST DE MUCINA)		
5509	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5510	903856	NITROGENO UREICO		
5511	903857	NITROGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS		
5512	903858	OSMOLARIDAD CALCULADA		
5513	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5514	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS		
5515	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]		
5516	903862	PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS		
5517	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS		
5518	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5519	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS		
5520	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]		
5521	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]		
5522	903868	TRIGLICERIDOS		
5523	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS		
5524	903870	UREA EN ORINA DE 24 HORAS		
5525	903871	AMILASA EN ORINA PARCIAL		
5526	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL		
5527	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL		
5528	903874	PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL		
5529	903875	FOSFORO EN ORINA PARCIAL		
5530	903876	CREATININA EN ORINA PARCIAL		
5531	903877	ACIDO URICO EN ORINA PARCIAL		
5532	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL		
5533	903879	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL		
5534	903880	CLORO EN ORINA PARCIAL		
5535	903883	GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA]		
5536	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)		
5537	903885	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)		
5538	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)		
5539	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)		
5540	903888	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 90 Y 120 MINUTOS)		
5541	903889	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 3 HORAS (5 MUESTRAS: 0 30 60 120 Y 180 MINUTOS)		
5542	903890	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)		
5543	903891	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 4 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 Y 240 MINUTOS)		
5544	903892	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (7 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		
5545	903893	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 5 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 180 240 Y 300 MINUTOS)		
5546	903894	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 6 HORAS (8 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 240 300 Y 360)		
5547	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		
5548	903895-01	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (NEONATOS)		
5549	904004	RENINA TOTAL		
5550	904105	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE		
5551	904107	HORMONA LUTEINIZANTE		
5552	904108	PROLACTINA		
5553	904210	PROLACTINA PRE Y POST TRH CADA MUESTRA		
5554	904503	ESTRADIOL		
5555	904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO		
5556	904510	PROGESTERONA		
5557	904602	TESTOSTERONA TOTAL		
5558	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)		
5559	904801	ALDOSTERONA		
5560	904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)		
5561	904812	CORTISOL AM		
5562	904813	CORTISOL PM		
5563	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES		
5564	904902-01	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - NEONATAL		
5565	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE		
5566	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA		
5567	904921	TIROXINA LIBRE		
5568	904922	TIROXINA TOTAL		
5569	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE		
5570	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL		
5571	905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO		
5572	905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA		
5573	905214	FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO		
5574	905306	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		
5575	905312	LITIO AUTOMATIZADO		
5576	905410	VANCOMICINA AUTOMATIZADO		
5577	905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO		
5578	905717	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO		

5684	908859	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL GASTROINTESTINAL)		
5685	908859-02	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (IDENTIFICACION BACTERIANA POR PCR)		
5686	908859-03	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (DETECCION DE PATOGENOS RESPIRATORIOS POR PCR)		
5687	908859-04	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (IDENTIFICACION DE PATOGENOS EN LCR POR PCR)		
5688	908859-05	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (DIAGNOSTICO MOLECULAR DE ENFERMEDADES PANEL DE NEUMONIA)		
5689	908859-06	IDENTIFICACION SIMULTANEA DE MULTIPLES PATOGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (PANEL DE INFECCION ARTICULAR)		
5690	908862	CITOMEGALOVIRUS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
5691	908873	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
5692	908874	MYCOBACTERIUM NO TUBERCULOSO IDENTIFICACION POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
5693	908885	MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECIFICO)		
5694	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA		
5695	911005	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION POR MICROTECNICA		
5696	911007	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECIFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR MICROTECNICA		
5697	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTECNICA		
5698	911013	FENOTIPO SISTEMA RH CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA		
5699	911015	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] POR MICROTECNICA		
5700	911016	HEMOCLASIFICACION SISTEMA RH [ANTIGENO RH D] EN TUBO		
5701	911017	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA		
5702	911018	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO		
5703	911019	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] POR MICROTECNICA		
5704	911020	HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO		
5705	911021	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTECNICA		
5706	911023	ESTUDIO DEL ANTIGENO RH D VARIANTE POR MICROTECNICA		
5707	911025	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTECNICA		
5708	911101	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE AUTOTRANSFUSION [PREDEPOSITO]		
5709	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
5710	911106	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR		
5711	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		
5712	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
5713	911111-01	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO (RECLASIFICACION)		
5714	911115	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)		
5715	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFERESIS		
5716	911302	RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO		
5717	912001	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO		
5718	912002	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS		
5719	912003	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS		
5720	912005	TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO		
5721	922001	INSERCION O IMPLANTACION DE MARCADOR FIDUCIAL		
5722	922443-PAQ	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)		
5723	922444-PAQ	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)		
5724	922448	IRRADIACION CUTANEA TOTAL		
5725	922504-PAQ	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)		
5726	922505-PAQ1	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO		
5727	922505-PAQ2	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES		
5728	923104-PAQ1	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA		
5729	923104-PAQ2	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES		
5730	923104-PAQ3	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA		
5731	923105-PAQ	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)		
5732	930806	ELECTROMIOGRAFIA DE PARAESPINALES		
5733	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA		
5734	930860	ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)		
5735	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL		
5736	931501	MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA		
5737	931701	MODALIDADES NEUMATICAS DE TERAPIA		
5738	932401	DISEÑO, ADECUACION Y ENTRENAMIENTO EN USO DE TECNOLOGIA DE REHABILITACION		
5739	933301	TERAPIA MODALIDADES HIDRAULICAS E HIDRICAS		
5740	933501	TERAPIA DE REHABILITACION PULMONAR (NEUMOLOGIA)		
5741	933601	TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR		
5742	933701	ENTRENAMIENTO PRE, PERI Y POST PARTO		
5743	933901	TERAPIA DE INTEGRACION SENSORIAL		
5744	934201	TRACCION CUTANEA PARA DESCOMPRESION DE CANAL RAQUIDEO SEGMENTO LUMBAR		
5745	934601	TRACCION CUTANEA DE MIEMBROS		
5746	935101	APLICACION DE VENDAJE ENYESADO		
5747	935301	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)		
5748	935302	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MANO		
5749	935303	APLICACION O CAMBIO DE YESO O ARNES TORACOLUMBOSACRO		
5750	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)		
5751	935305	APLICACION O CAMBIO DE YESO EN PIE		
5752	935306	APLICACION O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNES O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA)		
5753	935307	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION DE PELVIS (CADERA) Y COCCIX		
5754	935308	MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE		
5755	935401	APLICACION DE FERULA		
5756	935601	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION		
5757	935602	APLICACION DE VENDAJE DE PRESION MULTICAPA		
5758	935701	APLICACION DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA		
5759	935901	APLICACION DE VENDAJE DE VELPEAU		
5760	938301	INMOVILIZACION O MANIPULACION ARTICULAR INESPECIFICA		
5761	937001	TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL		
5762	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL		
5763	939401	MEDICACION RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACION (AEROSOLTERAPIA)		
5764	939402	NEBULIZACION		
5765	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL		
5766	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA		
5767	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA		
5768	950602	INTERFEROMETRIA		
5769	952501	PAQUIMETRIA		
5770	953401	ADAPTACION DE PROTESIS OCULAR		
5771	954107	AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS YOSEOS CON ENMASCARAMIENTO(AUDIOMETRIA TONAL)		
5772	954301	LOGOAUDIOMETRIA		
5773	954601	EMISIONES OTOACUSTICAS		
5774	954632	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICION DE MADURACION		
5775	960201	INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA		
5776	960701	INSERCION DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GASTRICA (INTUBACION PARA DECOMPRESION)		
5777	960801	INSERCION ENDOSCOPICA DE SONDA NASOYEYUNAL (GASTROENTEROLOGIA)		
5778	960901	INSERCION O SUSTITUCION DE TUBO O SONDA RECTAL		

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

MEDICAMENTOS

ITEM	CODIGO CUM	DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1	20014926-3	ARIPIPRAZOL 15MG TABLETA		
2	20133745-1	CITRATO DE SODIO MICROENEMA 7mL(0.63g)		
3	20021767-2	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA 30g		
4	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL		
5	19978839-5	ETANERCEPT 25mg SOLUCION INYECTABLE		
6	19903238-2	EXEMESTENO 25mg TABLETAS		
7	20193441-1	FUROATO MOMETASONA 0.1% LOCION 30mL		
8	19995254-1	GENTAMICINA 0.1% CREMA 40g		
9	32392-2	HIDROXIDO ALUMINO+ MAGNESIO+ SIMETICONA (200mg+200mg+20mg) TABLETA		
10	19981554-2	LAPATINIB 250mg TABLETA		
11	40133-1	PEROXIDO D BENZOILO 5% GEL x 60g		
12	19999726-2	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS(Mx Regulado)		
13	20081132-1	ABACAVIR + DOLUTEGRAVIR + LAMIVUDINA 600MG + 50MG + 300MG TABLETAS TRIUMEQ		
14	20065664-1	ABACAVIR 20 MG/ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 100 ML (FRASCO POR 240ML)		
15	20064694-1	ABACAVIR 300mg TABLETAS		
16	20041743-2	ABATACEPT 125 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA ADMINISTRACION SUBCUTANEA (ORENCIA®)		
17	19976227-1	ABATACEPT 250 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE INTRAVENOSA (ORENCIA®)		
18	20240895-1	ACALABRUTINIB 100 MG TABLETA CALQUENCE		
19	41912-4	ACEITE DE RICINO SUSTANCIA PURA x 60mL		
20	19908960-5	ACETAMINOFEN + CAFEINA 500MG + 65MG TABLETAS		
21	20099563-3	ACETAMINOFEN 1% (1G/100ML) SOLUCION INYECTABLE		
22	35894-3	ACETAMINOFEN 100mg/mL SOLUCION ORAL 30mL(gotas)		
23	19956951-1	ACETAMINOFEN 150mg/5mL JARABE FRASCO x 60mL		
24	53560-5	ACETAMINOFEN 500mg TABLETAS		
25	58027-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325MG+15MG TABLETA		
26	20046741-4	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+30mg TABLETA		
27	20046832-2	ACETAMINOFEN+CODEINA FOSFATO 325mg+8mg TABLETA		
28	20113430-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+10MG TABLETA		
29	20195416-3	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+5MG TABLETA		
30	20131730-1	ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 325MG+7.5MG TABLETA		
31	19962531-17	ACETAMINOFEN+OXICODONA 325MG+5MG TABLETA		
32	47085-5	ACETAMINOFEN+TIZANIDINA 350MG+2MG TABLETA		
33	19963351-1	ACETATO ALUMINIO PH 4.5 LOCION x 120 mL		
34	20036026-1	ACETATO DE ABIRATERONA 250mg TABLETA		
35	20105885-1	ACETATO DE ABIRATERONA 500mg TABLETA		
36	20027209-3	ACETATO DE ALUMINIO 60g CREMA		
37	28421-2	ACETATO DE ALUMINIO GRANULADO SOBRE		
38	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250mg TABLETAS		
39	30114-1	ACETIL COLINA CLORURO 20mg POLVO LIOFILIZADO (OQ MIOT)		
40	19936296-1	ACETIL SALICILICO ACIDO 100mg TABLETA		
41	19982059-1	ACETILCISTEINA 10% SOLUCION PARA NEBULIZAR 25mL		
42	19970253-1	ACETILCISTEINA 10mg SOLUCION NASAL		
43	19954812-2	ACETILCISTEINA 200mg GRANULOS CONVENCIONALES		
44	19940454-1	ACETILCISTEINA 300mg/3mL SOLUCION INYECTABLE		
45	19939035-2	ACETILCISTEINA 600mg GRANULOS CONVENCIONALES		
46	36991-2	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRADERMICO 10MG/ML X 5ML SUSPENSIÓN INYECTABLE		
47	20017528-1	ACETONIDA DE TRIAMCINOLONA INTRAARTICULAR/INTRAMUSCULAR 40mg/1mL		
48	209835-6	ACICLOVIR 200mg TABLETAS		
49	19945134-5	ACICLOVIR 250mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
50	1A1060921000100	ACIDO 5-AMINOLEVULINICO 30MG/ML POLVO PARA SOLUCION ORAL FRASCO POR 50ML		
51	20162849-2	ACIDO ACETIL SALICILICO 150 MG TABLETAS ECLAMP		
52	19959308-1	ACIDO ACETIL SALICILICO 81mg TABLETAS		
53	20012582-3	ACIDO AZELAICO 15% GEL TOPICO TUBO X 30G		
54	20209788-1	ACIDO CARGLUMICO 200MG TABLETA DISPERSABLE		
55	20124442-1	ACIDO DIMERCAPTOSUCCINICO (SUCCIMER) 1MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL		
56	20155277-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+10MG CAPSULA		
57	20025390-1	ACIDO FENOFIBRICO+ROSUVASTATINA 135MG+20MG CAPSULA		
58	32623-6	ACIDO FOLICO 5MG TABLETAS		
59	33456-2	ACIDO FUSIDICO 10MG SUSPENSION OFTALMICA TUBO POR 5 G		
60	50243-1	ACIDO FUSIDICO 2% UNGUENTO TOPICO - TUBO POR 30g		
61	35515-3	ACIDO FUSIDICO 20MG + BETAMETASONA 1MG CREMA TOPICA TUBO POR 15 G		
62	26013-2	ACIDO FUSIDICO UNGUENTO TOPICO 2 % TUBO POR 15G		
63	38622-2	ACIDO FUSIDICO+HIDROCORTISONA CREMA 20mg+10mg TUBO 15g		
64	56220-3	ACIDO GLICOLICO 10% CREMA 60g		
65	56220-3	ACIDO GLICOLICO+HIDROQUINONA 60mL LOCION		
66	20051749-1	ACIDO IBANDRONICO 6mg SOLUCION INYECTABLE		
67	19943862-3	ACIDO RETINOICO + ERITROMICINA 0.025G/4G LOCION TOPICA FRASCO X 20ML		
68	19923975-1	ACIDO RETINOICO 0.05% CREMA 30g		

167	20124004-7	APOMORFINA HIDROCLORURO HEMIHIDRATO 30MG/3ML SOLUCION INYECTABLE JERINGA CARPULA		
168	20036067-4	ASCORBICO ACIDO 1g TABLETA EFERVESCENTE		
169	54932-1	ASCORBICO ACIDO 500mg TABLETAS		
170	20082021-1	ASCORBICO ACIDO 500mg/5mL SOLUCION INYECTABLE		
171	20156169-1	ASPARAGINASA 10000UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
172	20012740-4	ATAZANAVIR 200mg TABLETAS		
173	20075967-1	ATAZANAVIR 300mg CAPSULA DURA		
174	20145962-1	ATEZOLIZUMAB 1200 MG SOLUCION INYECTABLE (60MG/1ML) VIAL POR 20 ML		
175	19933352-2	ATORVASTATINA 20mg TABLETAS		
176	20085383-15	ATORVASTATINA 40mg TABLETAS		
177	84321-1	ATROPINA - ISOPTO SOLUCION OFTALMICA 1%-5mL		
178	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
179	20050749-2	AXITINIB 5MG TABLETAS RECUBIERTAS		
180	20097294-1	AZACITIDINA 100mg POLVO LIOFILIZADO		
181	20023909-1	AZATIOPRINA 50mg TABLETA		
182	20142975-1	AZELASTINA + FLUTICASONA PROPIONATO 137MCG + 50MCG SUSPENSIONES PARA INHALACION SPRAY INTRANASAL 120 DOSIS		
183	19993382-1	AZITROMICINA 200mg/5mL (4%) SUSPENSION ORAL (15mL)		
184	210571-2	AZITROMICINA 500mg TABLETAS		
185	20159461-1	AZTREONAM 1g POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL (TREONAX)		
186	20189657-1	AZUL DE METILENO 50 MG/5 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML		
187	20029582-3	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 120mL (CLORHEXIDINA 2g+ALCOHOL ISOPROPILICO 70mL) spray(B1)		
188	20029582-5	BACCIDINE SOLUCION TOPICA 500mL		
189	20074580-1	BACLOFENO 0 05mg/1mL SOLUCION INYECTABLE		
190	20122985-1	BACLOFENO 10mg TABLETA		
191	20085857-2	BACLOFENO 10mg/5mL SOLUCION INYECTABLE		
192	20157001-1	BARICITINIB 2MG TABLETAS		
193	20157001-7	BARICITINIB 4MG TABLETAS		
194	19961973-1	BARIO SULFATO POLVOS PARA RECONSTITUIR ORAL O RECTAL FRASCO POR 176G		
195	20010948-5	BECLOMETASONA + FORMOTEROL 100MCG + 6 MCG SOLUCION PARA NEBULIZADORES O INHALADORES FOSTER		
196	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION - (200 dosis)		
197	20013130-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS AEROSOL NASAL		
198	19935759-6	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50mcg/DOSIS SUSPENSION PARA INHALACION -(200 dosis)		
199	20048122-1	BELIMUMAB 120MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)		
200	20066631-1	BELIMUMAB 400MG POLVO LIOFILIZADO CONCENTRADO PARA SOLUCION PARA INFUSION (BENLYSTA®)		
201	20052001-1	BENDAMUSTINA CLORHIDRATO 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
202	20145261-1	BENRALIZUMAB 30mg / 1mL SOLUCION INYECTABLE (FASENRA®)		
203	20123064-2	BENZNIDAZOL 100 mg TABLETAS		
204	19998125-5	BETAHISTINA 16mg TABLETA		
205	19998124-5	BETAHISTINA 8mg TABLETA		
206	20075865-1	BETAHISTINA CLORHIDRATO 24 mg TABLETAS		
207	19999832-2	BETAMETASONA 0.05% CREMA TUBO COLAPSIBLE POR 20G		
208	19980025-6	BETAMETASONA 4mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
209	20196678-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + GENTAMICINA SULFATO 0.05G+1G+0.1G CREMA TOPICA TUBO X 40G		
210	20001650-2	BETAMETASONA DIPROPIONATO + CLOTRIMAZOL + NEOMICINA SULFATO (0.04G + 1G+ 0.5G) CREMA TUBO X 40G		
211	20070719-3	BETAMETASONA DIPROPIONATO+ACIDO SALICILICO 30g UNGUENTO		
212	23553-1	BETAMETASONA DIPROPIONATO-CLIOQUINOL 20g CREMA		
213	20054465-1	BETAMETILDIGOXINA 0.1mg TABLETAS		
214	20052758-1	BETAMETILDIGOXINA 0.2mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
215	19997996-1	BETAMETILDIGOXINA 0.6mg/mL SOLUCION ORAL (GOTAS)10mL		
216	20179635-1	BEVACIZUMAB 100mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
217	20135022-1	BICALUTAMIDA 50mg TABLETAS		
218	20065188-1	BICALUTAMIDA TABLETAS 150mg		
219	20187910-1	BIFONAZOL 1G CREMA TOPICA TUBO X 15G		
220	20142181	BIOTINA 900 mcg CAPSULA DURA		
221	19900906-2	BIPERIDENO 2mg TABLETAS		
222	32841-2	BIPERIDENO 5mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
223	19943745-2	BISACODILO 5mg TAB		
224	20106279-2	BISOPROLOL FUMARATO 10MG TABLETA		
225	19908192-2	BISOPROLOL FUMARATO 2.5MG TABLETA		
226	34016-2	BISOPROLOL FUMARATO 5mg TABLETA		
227	20092577-1	BLEOMICINA SULFATO 15UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
228	20152568-1	BORTEZOMIB 3.5mg POLVO LIOFILIZADO		
229	20220479-1	BOSENTAN 125 MG TABLETAS		
230	20122979-1	BOSENTAN 62.5 MG TABLETAS		
231	20058697-1	BRENTUXIMAB 50 mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
232	20118649-2	BRIMONIDINA + TIMOLOL MALEATO 2MG + 5MG SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML		
233	20075435-2	BRINZOLAMIDA + BRIMONIDINA TARTRATO 1% + 0,2% SUSPENSION OFTALMICA FRASCO POR 5ML		
234	20149186-1	BRIVARACETAM 10 MG/ML SOLUCION INYECTABLE PARA PERFUSION VIAL POR 5 ML BRIVIAC		
235	20149185-1	BRIVARACETAM 100 mg TABLETAS		
236	20149183-1	BRIVARACETAM 50 mg TABLETAS		
237	20036843-1	BROMOCRIPTINA 2.5mg TABLETAS		
238	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO 250mcg/mL SOLUCION INHALACION - frasco de 20ML		
239	20028750-2	BROMURO DE PINAVERIO/DIMETICONA 100mg/300mg CAPSULA		
240	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALACION (SPIRIVA RESPIMAT®)		
241	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO SOLUCION PARA INHALAR 2,5 MCG/PUFF POR 5 MCG/DOSIS SPIRIVA RESPIMAT		
242	20090770-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 55MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS - ELLIPTA		
243	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO+VILANTEROL 55MCG+22MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS (ANORO® ELLIPTA) CUM: 20073341-1		
244	20028694-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (160+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSIÓN INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER		
245	20017162-1	BUDESONIDA + FORMOTEROL (80+4.5) Mcg FRASCO X 120 DOSIS SUSPENSION INHALADOR BUCAL SYMBICORT RAPIHALER		
246	1980184-8	BUDESONIDA SUSPENSION PARA NEBULIZACION 0.5MG / ML AMPOLLAS DE 2ML		
247	38995-4	BUPIVACAINA + DEXTROSA 0.5%-4mL SOLUCION INYECTABLE		
248	19960774-1	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA 0.5%-20mL ROPSHON		
249	38995-3	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN EPINEFRINA 0.5%-10mL ROPSHON		
250	20013329-3	BUPIVACAINA LEVOGIRA + GLUCOSA 0,75 % SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOULEPACK POR 4 ML (BUPINEST)		
251	20081185-1	BUPRENORFINA 10MG/PARCHE (10MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO		
252	20076277-1	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (20MCG/HORA) PARCHE TRANSDERMICO		
253	19967651-2	BUPRENORFINA 20MG/PARCHE (35mcg/hora) PARCHE TRANSDERMICO		
254	19967652-3	BUPRENORFINA 30MG/PARCHE (52.5mcg/HORA) PARCHE TRANSDERMICO		
255	20058938-2	BUPROPION CLORHIDRATO 150MG TABLETA LIBERACION CONTROLADA		
256	20207930-1	CABAZITAXEL 60 MG SOLUCION INTRAVENOSA VIAL		
257	19966533-5	CABERGOLINA 0.5mg TABLETA		
258	20051078-1	CAFEINA CITRATO (PEYONA®) 20mg/1mL SOLUCION PARA PERFUSION Y SOLUCION ORAL		
259	19998107-1	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION INYECTABLE		
260	19998107-2	CAFEINA CITRATO 60mg/3mL SOLUCION ORAL		
261	20189739-1	CALAMINA 0.8% LOCION TOPICA FRASCO X 120ML		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

		POR 40G		
362	18943350-24	CLINDAMICINA FOSFATO 600mg SOLUCION INYECTABLE		
363	19994185-1	CLINDAMICINA+PEROXIDO DE BENZOILO(1%+5%) GEL 30g		
364	19972065-2	CLIOQUINOL + GENTAMICINA SULFATO + BETAMETASONA VALERATO (3g+0.1g+0.05g) CREMA TUBO X 40G		
365	20044091-1	CLOBAZAM 10mg TABLETAS		
366	20044053-1	CLOBAZAM 20mg TABLETAS		
367	37021-1	CLOBETASOL 0.05% CREMA x 25g		
368	19984047-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% CREMA TOPICA TUBO POR 40 GRAMOS		
369	19960307-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% LOCION 60mL		
370	20201603-1	CLOBETASOL PROPIONATO 0.05% UNGUENTO TOPICO TUBO X 30G		
371	54763-1	CLONAZEPAM 1mg/1mL SOLUCION INYECTABLE		
372	20054403-1	CLONAZEPAM 2.5mg/mL SOLUCION ORAL		
373	63504-1	CLONAZEPAN 0.5mg TABLETAS		
374	19978469-1	CLONAZEPAN 2mg TABLETAS		
375	20048027-2	CLONIDINA CLOHIDRATO 0.150mg TABLETAS		
376	19908244-17	CLONIXINATO DE LISINA + CICLOBENZAPRINA 125 MG + 5 MG TABLETAS		
377	19978408-1	CLOPERASTINA 354MG SUSPENSION ORAL 0,2% FRASCO POR 120ML FLUTOX		
378	20056052-22	CLOPIDOGREL BISULFATO 75mg TABLETAS		
379	43493-1	CLORFENIRAMINA MALEATO 4mg TABLETAS		
380	40377-3	CLORHEXIDINA 0.2 % ENJUAQUE BUCAL FRASCO POR 180 ML CLORHEXOL		
381	20034297-1	CLORMADINONA ACETATO+ETINILESTRADIOL (2mg+0.02mg) TABLETA		
382	19973372-3	CLOROQUINA FOSFATO 250mg (150mg CLOROQUINA BASE) TABLETAS		
383	20129782-1	CLORTALIDONA 12,5 MG TABLETA		
384	20129783-1	CLORTALIDONA 25MG TABLETA		
385	20135924-3	CLORURO DE SODIO 0,9% SPRAY NASAL FRASCO X 30 ML HUMENAS		
386	224040-1	CLORURO DE SODIO PULVERIZADO 6,5MG SOLUCIÓN NASAL FRASCO POR 30ML		
387	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1% CREMA TOPICA TUBO POR 40G		
388	21475-8	CLOTRIMAZOL 1% CREMA VAGINAL TUBO POR 40G		
389	20119845-1	CLOTRIMAZOL 1% X 30ML SOLUCIÓN TÓPICA		
390	19962685-1	CLOTRIMAZOL 100mg OVULOS		
391	25941-5	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 20G		
392	20143815-1	CLOTRIMAZOL 1G + DEXAMETASONA 0,04G + NEOMICINA 0,5G CREMA TOPICA TUBO POR 40G		
393	25941-6	CLOTRIMAZOL+NEOMICINA+DEXAMETASONA CREMA TUBO POR 35G		
394	19974655-3	CLOZAPINA 100mg TABLETAS		
395	19975977-1	CLOZAPINA 25mg TABLETAS		
396	20157073	COENZIMA Q-10 (UBIDECARENOME) 200MG SOFTGELS		
397	20010760-1	COLCHICINA 0.5mg TABLETAS		
398	20106115-1	COLECALCIFEROL 2000 UI CAPSULA BLANDA (DEFEROL®)		
399	20096938-1	COLECALCIFEROL 25.000 UI SOLUCION ORAL (HISTOTAL)		
400	227601-2	COLESTIRAMINA 4g POLVO		
401	20120909-1	COLISTIMETATO DE SODIO 80MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
402	20081775-1	COLISTIMETATO DE SODIO EQUIVALENTE A COLISTINA 150mg POLVO LIOFILIZADO		
403	20033548-1	COLISTINA + HIDROCORTISONA+ NEOMICINA SOLUCION OTICA 15mL		
404	20061748-6	COMBINACIONES DE MACRONUTRIENTES Y MICRONUTRIENTES ORGÁNICOS E INORGÁNICOS ESENCIALES 1300Kcal-1904mL (AMINOACIDOS+GLUCOSA+LIPIDOS+ELECTROLITOS) (SMOFKAVIBEN)		
405	46792-2	COMPLEJO B INYECTABLE X 10ML (MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS)		
406	226747-4	COMPLEJO COAGULANTE ANTIINHIBIDOR 500UI		
407	19900235-1	CONCENTRADO DE PROTEINAS HUMANA COAGULABLES 1mL(FIBRINA)		
408	20150730-1	CONCENTRATO DE FIBRINOGENO HUMANO 1g POLVO PARA SOLUCIÓN DE INYECCIÓN INTRAVENOSA		
409	20033548-1	CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA SUSPENSION OTICA FRASCO POR 15 ML		
410	20091271-1	CRIZOTINIB 250MG CAPSULA DURA XALKORI		
411	19954188-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION NASAL		
412	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 2% SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML		
413	20176902-1	CROMOGLICATO DE SODIO AL 4% SOLUCION OFTALMICA		
414	19950378-4	CROTAMITON 10% X 60mL LOCION		
415	19993897-2	DABIGATRAN ETEXILATO 110mg CAPSULAS		
416	20015718-3	DABIGATRAN ETEXILATO 150MG CAPSULA		
417	20080268-1	DACARBAZINA 200mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
418	19902428-1	DACTINOMICINA 0.5mg SOLUCION INYECTABLE		
419	19979363-1	DALTEPARINA 7500 UI ANTI-XA/ 0.3 ML SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)		
420	19991427-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 10.000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)		
421	19904162-1	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5.000UI SOLUCION INYECTABLE (FRAGMIN)		
422	19905562-3	DANAZOL 200mg CAPSULAS		
423	1D1023501001100	DANTROLENO 20 MG/ML POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION		
424	20067185-1	DAPAGLIFLOZINA 10 MG TABLETAS		
425	20117950-1	DAPTOMICINA 350mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)		
426	20142246-1	DAPTOMICINA 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR (CUBICIN)		
427	20101695-1	DARATUMUMAB 400MG (20MG/ML) SOLUCIÓN CONCENTRADA PARA INFUSION VIAL POR 20ML		
428	20195376-1	DAROLUTAMIDA 300MG TABLETAS		
429	20220135-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 400MG + 50MG TABLETAS DARUHET-R		
430	20167292-1	DARUNAVIR + RITONAVIR 800MG + 100MG TABLETAS FURTHAS		
431	20093575-1	DARUNAVIR 600mg TABLETA RECUBIERTAS		
432	20002502-1	DASATINIB 100mg TABLETA		
433	20072874-1	DASATINIB 50mg TABLETA		
434	20115461-2	DASATINIB 70mg TABLETA		
435	20132662-1	DAUNORRUBICINA 20mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
436	20146047-1	DEFERASIROX 500mg TABLETAS		
437	16436-1	DEFEROXAMINA METANOSULFONATO 500 MG / 7.5mL SOLUCIÓN INYECTABLE		
438	20040113-1	DEFLAZACORT 30MG TABLETA		
439	20196471-1	DEFLAZACORT 6mg TABLETA		
440	20062725-5	DEGARELIX ACETATO 120mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
441	20007778-6	DEGARELIX ACETATO 80MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
442	20052945-1	DENOSUMAB 120mg /1.7mL SOLUCION (70mg/mL)		
443	20028103-1	DENOSUMAB 60 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA POR 1ML		
444	201181-1	DESFLURANO 240mL SUSTANCIA PURA BAXTER		
445	20141921-1	DESLORATADINA 2,5MG / 5ML JARABE FRASCO POR 60ML		
446	20112763-1	DESLORATADINA 5MG + MONTELUKAT 10MG TABLETA		
447	19964038-1	DESLORATADINA 5mg TABLETAS		
448	19979333-2	DESMOPRESINA 120mcg TABLETAS		
449	19982965-1	DESMOPRESINA 4mcg/mL SOLUCION INYECTABLE(Mx. Regulado)		
450	20080728-1	DESMOPRESINA ACETATO 0.1mg/mL SOLUCION SPRAY NASAL(10mcg/DOSIS)		
451	19917457-4	DESMOPRESINA ACETATO 15mcg/mL SOLUCION INYECTABLE		
452	20057862-4	DESMOPRESINA ACETATO 25mcg/1mL SOLUCIÓN INYECTABLE		
453	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA 15g - MEDIHEALTH		
454	217276-2	DESONIDA 0.05% CREMA x 15g- SIEFRIED		
455	217278-2	DESONIDA 0.1% CREMA TOPICA 15g		
456	31067-1	DESONIDA 0.1% LOCION 30mL		
457	20001974-1	DESVENLAFAXINA 50mg TABLETAS		
458	20093582-2	DEXAMETASONA 4mg SOLUCION INYECTABLE		
459	20203698-1	DEXAMETASONA ACETATO 8mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
460	19906735-1	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML (VIAL POR 2ML) SOLUCION INYECTABLE PRE PRECEDEX		
461	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200MCG/2ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		
462	20195518-1	DEXMEDETOMIDINA 400MCG/100ML SOLUCION INYECTABLE BOLSA LISTA PARA USAR (GALAXY)		
463	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400mcg/4mL (DEXDOR) SOLUCION INYECTABLE		
464	20084133-1	DEXMEDETOMIDINA CLORHIDRATO 400mcg/100mL (4mcg/mL) SOLUCION INYECTABLE		

570	20135448-1	ESOMEPRAZOL 5MG POLVO GRANULADO EN SOBRES		
571	20056836-3	ESPIRAMICINA 3.000.000UI TABLETAS		
572	19942429-2	ESPIRONOLACTONA 100mg TABLETAS		
573	20093384-16	ESPIRONOLACTONA 25mg TABLETAS		
574	19950974-2	ESTERES ETILICOS ACIDOS GRASOS YODADOS Y NO YODADOS ACEITE DE ADORMIDERA 480 MG / 1ML SOLUCION AMPOLLA POR 10 ML LIPIODOL		
575	1980347-5	ESTRACTO LIOFILIZADO DE ESCHERICHIA COLI 6MG CAPSULA URO-VAXOM		
576	19936182-1	ESTRADIOL 10MG + ACETOFENIDO DE ALGESTONA 150MG SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA POR 10ML		
577	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA ESTERMAX		
578	19934993-2	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.0625% CREMA VAGINAL TUBO POR 40G		
579	19934993-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 62.5MG CREMA VAGINAL TUBO POR 20G		
580	20025075-3	ESZOPICLONA 3mg TABLETA		
581	19978841-1	ETANERCEPT 50mg SOLUCION INYECTABLE		
582	19968208-6	ETANERCEPT 25mg POLVO LIOFILIZADO		
583	20058860-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
584	20089329-2	ETOFENAMATO 1g/2mL SOLUCION INYECTABLE		
585	19997838-1	ETOMIDATO LIPURO 20mg EMULSION		
586	19969493-1	ETONOGESTREL 68 MG IMPLANTE SUBCUTANEO IMPLANON (3 años)		
587	20048821-1	ETOPOSIDO 100mg/5ml SOLUCION INYECTABLE		
588	20145882-1	ETORICOXIB 60 MG TABLETAS		
589	20085859-2	ETORICOXIB 30 MG TABLETAS		
590	20167187-1	ETORICOXIB 90 MG TABLETAS		
591	19946772-2	EVEROLIMUS 0.5 MG TABLETAS		
592	20087350-2	EVOLOCUMAB 140 MG / ML SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA POR 1 ML		
593	19903238-2	EXEMESTANO 25mg TABLETA (Mx Regulado)		
594	19924352-2	EXTRACTO DE CEPAE + HEPARINA SODICA + ALANTOINA GEL 20g		
595	20141006-1	EZETIMIBA 10MG TABLETA		
596	19996844-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+20MG TABLETA		
597	20007636-1	EZETIMIBA+ATORVASTATINA 10MG+40MG TABLETA		
598	20005016-1	FACTOR ANTIHEMOFILICO RECOMBINANTE VIII por UI XYNTHA ® 500 UI		
599	19935850-1	FACTOR DE COAGULACION VIII 500 UI + VON WILLEBRAND 375 UI POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECTABLE		
600	20021985-2	FACTOR VIIA(1mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO-NOVOSEVEN RT 1mg		
601	20015482-2	FACTOR VIIA(2mg) RECOMBINANTE DE COAGULACION (RFVIIA) EPTACOG ALFA ACTIVADO - NOVOSEVEN® RT 2mg		
602	19989642-1	FACTORES DE COAGULACION II-VII-IX-X + PROTEINA C + PROTEINA S POLVO LIOFILIZADO (OCTAPLEX)		
603	20053123-1	FEBUXOSTAT 80 MG CAPSULA BLANDA		
604	205256-2	FENAZOPIRIDINA 200mg TABLETA		
605	20087994-1	FENILBUTIRATO DE SODIO 48,3 GR / 100 GR GRANULADOS FRASCO		
606	30051-7	FENITOINA 100mg CAPSULA		
607	20040082-6	FENITOINA SODICA 125 mg/5 mL (2.5%) JARABE		
608	24335-1	FENITOINA SODICA 250mg/5mL SOLUCION INYECTABLE(50mg/mL ampolla por 5mL)		
609	19905549-1	FENOBARBITAL 100mg TABLETAS(Monopolio del Estado)		
610	20108399-1	FENOBARBITAL 20mg/5ml 0.4% ELIXIR(Monopolio del Estado)		
611	20004900-1	FENOBARBITAL SODICO 200mg SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)		
612	20008611-1	FENOBARBITAL SODICO 40mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)		
613	20057142-6	FENOFIBRATO MICRONIZADO 200mg CAPSULA		
614	19908145-1	FENTANILO 0.05mg/mL SOLUCION INYECTABLE (2mL) (CUM 20216065-1 BIOSANO)		
615	19908145-2	FENTANILO 100 mcg/ 2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA		
616	53512-1	FENTANILO 4.2mg (25mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO		
617	19908145-2	FENTANILO 500 mcg/ 10 mL SOLUCION INYECTABLE AMOLLA X 10 ML BRAUN		
618	58929-1	FENTANILO 8.4mg (50mcg/h) PARCHE TRANSDERMICO		
619	20027082-2	FENTANILO CITRATO 250 mcg (0.25 MG)/5mL SOLUCION INYECTABLE BRAUN		
620	20096050-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS SOBRE POR 3G		
621	20003245-3	FEXOFENADINA 120mg TABLETA		
622	214314-2	FILGRASTIM 300mcg SOLUCION INYECTABLE		
623	20135118-1	FINASTERIDA 1mg TABLETA		
624	19970940-6	FINASTERIDE 5mg TABLETA		
625	20132082-1	FINGOLIMOD 0.5mg CAPSULAS		
626	226665-1	FITOMENADIONA 10mg SOLUCION INYECTABLE (KONAKION)		
627	20032468-5	FITOMENADIONA 1mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
628	27206-1	FITOMENADIONA 2mg/0.2mL SOLUCION ORAL E INYECTABLE IM IV (KONAKION)		
629	20026026-1	FLAVOXATO CLORHIDRATO 200 MG TABLETAS		
630	20197590-1	FLUCITOSINA 10 MG/ML SOLUCIÓN INYECTABLE FRASCO X 250 ML FLUSYNERG®		
631	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULAS		
632	20189735-1	FLUCONAZOL 200mg CAPSULAS		
633	37309-8	FLUCONAZOL 200mg/100mL SOLUCION INYECTABLE (DIFLUCAN)		
634	229410-2	FLUCONAZOL 50MG/5ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL PARA RECONSTITUIR A 40 ML FRASCO		
635	20135288-1	FLUDARABINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
636	20168629-1	FLUDROCORTISONA 0.1MG TABLETA		
637	20044623-1	FLUMAZENIL 0.5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE		
638	41186-1	FLUNARIZINA 10mg TABLETAS		
639	20008605-1	FLURESCEINA SODICA 10% SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 5ML		
640	20058411-1	FLUOROMETALONA ACETATO 0.1% x 5mL SUSPENSION OFTALMICA		
641	20053621-1	FLUOROURACILO 50mg/mL SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 10 ML		
642	20007689-1	FLUOXETINA 20mg TABLETAS		
643	219782-1	FLUOXETINA 20mg/5mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 70mL		
644	20121572-3	FLUTAMIDA 250mg TABLETA		
645	20100456-1	FLUTICASONA + VILANTEROL 200 MCG / 25 MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA		
646	19913481-2	FLUTICASONA 50 MCG SUSPENSION PARA INHALAR 120 DOSIS FLIXOTIDE		
647	20156025-1	FLUTICASONA FUROATO 27,5 MCG / 50 MCL SUSPENSION AEROSOL NASAL INHALADOR POR 160 DOSIS		
648	20103741-1	FLUTICASONA PROPIONATO 500MCG + SALMETEROL 50MCG CAPSULAS CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)		
649	20096310-1	FLUTICASONA+VILANTEROL 100MCG+25MCG POLVO PARA INHALACION - INHALADOR POR 30 DOSIS RELVAR ELLIPTA		
650	59491-1	FLUVOXAMINA 100mg TABLETAS		
651	19908845-8	FOLICO ACIDO 1mg TABLETAS		
652	20139379-2	FOLINATO DE CALCIO 10MG SOLUCION INYECTABLE		
653	19930613-1	FOLINATO DE CALCIO 15mg TABLETAS		
654	20138364-1	FOLINATO DE CALCIO 50mg/5mL SOLUCION INYECTABLE		
655	19928346-1	FONDAPARINOX 2.5mg/0.5mL SOLUCION INYECTABLE		
656	19968360-1	FONDAPARINOX 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE		
657	19932996-1	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (10 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR)		
658	19932996-29	FORMOTEROL FUMARATO 6MCG + BUDESONIDA 200MCG CAPSULA CON POLVO SECO PARA INHLACION (60 CAPSULAS MAS 1 INHALADOR) AEROVIAL		
659	19949247-1	FOSAMPRENAVIR 700mg CAPSULAS		
660	20142890-1	FOSAPREPITANT 150 MG POLVO PARA SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL		
661	19906526-3	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6mg + 16 g / cada 100ml SOLUCIÓN ORAL FRASCO POR 133ml		
662	20071649-1	FOSFOMICINA 500 MG CAPSULA DURA SOLUFOS		
663	20071230-3	FOSFOMICINA DISODICA 4g POLVO PARA RECONSTITUIR (GPC PHARMA S.A.S)		
664	19943837-5	FOSFOMICINA TROMETAMOL 3g GRANULOS (MONURIL - ZAMBON)		

766	113757-2	INMUNOGLOBULINA DE CONEJO ANTITIMOCITICOS HUMANOS 25mg POLVO LIOFILIZADO		
767	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA 2mL - VIRUS HEPATITIS B		
768	13963035-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA 5G/100 ML SOLUCION INYECTABLE GAMARAAS_KIOVIG_INTRATEC		
769	19972381-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA IGG 2.5g SOLUCION INYECTABLE		
770	20014504-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA NORMAL (IGG) 5G/50 ML SOLUCIÓN INYECTABLE (PRIVIGEN 10%) o (IMMUNOREL 10%) .		
771	43789-3	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML		
772	43789-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML		
773	43789-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA PENTAGLOBIN - IGG 38MG, IGM 6MG, IGA 6MG / 1ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50 ML		
774	19915184-1	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS 250 UI SOLUCION INYECTABLE DE ORIGEN HUMANA		
775	20050932-1	INMUNOGLOBULINA PARA TETANOS DE ORIGEN EQUINO 1.500/1ML SOLUCION INYECTABLE		
776	47502-1	INMUNOGLOBULINA PARA VARICELA ZOSTER 10%(5mL) SOLUCION INYECTABLE(Vital No Disponible)		
777	19910893-6	INSULINA ASPARTA 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE (3mL) PEN FILL		
778	20090556-1	INSULINA DEGLUDEC + LIRAGLUTIDA 100U/ML + 3,6MG/ML SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRELLENA POR 3ML		
779	20059262-1	INSULINA DEGLUDEC 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE, PLUMA PRELLENA		
780	19972118-11	INSULINA DETEMIR 100UI/mL SUSPENSIÓN INYECTABLE(3mL) PLUMA PRELLENA		
781	19914312-20	INSULINA GLARGINA 100UI/mL (3mL) SOLUCION INYECTABLE		
782	20082633-1	INSULINA GLARGINA 300UI/mL (1.5mL) SOLUCION INYECTABLE - PLUMA PRECARGADA		
783	20126168-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+33MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML		
784	20111469-1	INSULINA GLARGINA+LIXISENATIDA 100UI+50MCG SOLUCION INYECTABLE PLUMA PRECARGADA POR 3ML		
785	19950478-1	INSULINA GLULISINA 100UI/mL - 10mL SOLUCION INYECTABLE		
786	19950479-1	INSULINA GLULISINA X 3ML (100UI/mL) SOLUCION INYECTABLE (PLUMA)		
787	38292-1	INSULINA ZINC CRISTALINA 100UI/mL SOLUCION INYECTABLE- frasco por 10mL		
788	38294-1	INSULINA ZINC NPH 100UI/mL SUSPENSION INYECTABLE - frasco por 10mL		
789	224249-8	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - XENETIX		
790	224249-2	IOBITRIDOL YODO 300 MG / ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - XENETIX		
791	22542-9	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 100 ML - OMNIPAQUE		
792	22542-8	IOHEXOL 300 MG I/ML SOLUCION FRASCO POR 50 ML - OMNIPAQUE		
793	20018968-3	IOPAMIDOL 300MG 1/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 200ML - IOPA		
794	20018968-2	IOPAMIDOL 300MGI/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100ML - IOPA		
795	20119524-1	IOPAMIDOL 300MGI/ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 50ML - IOPA		
796	20018969-2	IOPAMIDOL 370MG 1/ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 100ML - IOPA		
797	19999096-3	IOPROMIDA 300MG 1/ML SOLUCION FRASCO POR 100ML		
798	19999096-2	IOPROMIDA 300MG 1/ML SOLUCION FRASCO POR 50ML		
799	37730-25	IOVERSOL 320 MG IODO SOLUCION - BOTELLA POR 150 ML		
800	37730-2	IOVERSOL 320mg IODO-20mL - SOLUCION INYECTABLE(frasco)		
801	37730-17	IOVERSOL 320mg IODO-50mL SOLUCION INYECTABLE		
802	37730-24	IOVERSOL 320MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO		
803	37730-26	IOVERSOL 320MG SOLUCION INYECTABLE BOTELLA POR 200 ML (OPTIRAY®)		
804	20031989-1	IPILILUMAB 30mg/10mL SOLUCION INYECTABLE		
805	20031989-1	IPILIMUMAB 50 MG/10 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL		
806	54899-1	IPRATROPIO + FENOTEROL 0.25mg/0.5mg/mL SOLUCION DE INHALACION - FRASCO POR 20mL		
807	20066836-1	IPRATROPIO BROMURO 20mcg/DOSIS AEROSOL (200dosis) frasco de 10mL		
808	20159383-1	IRBESARTAN 150MG TABLETA		
809	20012770-1	IRINOTECAN (CLORHIDRATO TRIHIDRATO) 100mg/5mL SOLUCIÓN INYECTABLE		
810	20148855-1	ISAVUCONAZOL 200 MG POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INTRAVENOSA VIAL CRESEMBA		
811	20131147-1	ISAVUCONAZOL SULFATO CAPSULAS 100 MG CRESEMBA		
812	51867-2	ISOCONAZOL 1% SOLUCION 20mL		
813	19939721-1	ISOCONAZOL NITRATO 1% CREMA TOPICA TUBO X 20G		
814	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10mg TABLETAS		
815	37246-1	ISOSORBIDE DINITRATO 5mg TABLETA SUBLINGUAL		
816	20020351-1	ISOTRETINOINA 10MG CAPSULA		
817	20152513-1	ISOTRETINOINA 20mg CAPSULA		
818	19893381-2	ITRACONAZOL 100mg CAPSULAS		
819	20095994-1	ITRACONAZOL 1G/100 ML SOLUCION ORAL FRASCO POR 150 ML FUNGITRAL		
820	20111919-1	ITRACONAZOL 50 MG CAPSULA DURA		
821	20157434-1	IVABRADINA 5MG TABLETA		
822	20176284-1	IVABRADINA 7,5MG TABLETA		
823	20002482-3	IVERMECTINA 0,1% LOCION TOPICA FRASCO X 60ML		
824	19980678-1	IVERMECTINA 0 6% SOLUCION 5ml		
825	20106505-1	IVERMECTINA 3MG CAPSULA		
826	20001660-1	IXABEPILONA 15 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL		
827	20001658-1	IXABEPILONA 45mg SOLUCION INYECTABLE		
828	20112702-1	IXEKIZUMAB 80MG SOLUCIÓN INYECTABLE SUBCUTANEA JERINGA PRELLENA POR 1ML		
829	20008024-4	JABÓN ANTIBACTERIAL PARA MANOS ÁREAS NO CRÍTICAS CON PHMB 0,8% BOLSA X 850 ML MICROSAFE 8000 WEST		
830	227035-8	JABÓN ANTISÉPTICO CON CLORHEXIDINA 4% BOLSA X 120 ML WESCOHEX		
831	227035-6	JABÓN ANTISÉPTICO CON CLORHEXIDINA 4% BOLSA X 30 ML WESCOHEX WEST		
832	38457-14	JABÓN ANTISÉPTICO A BASE DE YODO 0.75% BOLSA X 120 ML PREPODYNE SCRUB WEST		
833	219143-15	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% -30mL(B1)		
834	219143-15	JABON ANTISEPTICO A BASE DE YODOPOLIVINILPIRROLIDONA 8% FRASCO POR 30 ML		
835	20092781-7	JABÓN ANTISÉPTICO CON CLORHEXIDINA 2% SOLUCION BOLSA X 30 ML WESCOHEX JABON 2%		
836	20029747	JABON DE AZUFRE X 100G		
837	227035-9	JABON QUIRURGICO DE USO EXTERNO CON CLORHEXIDINA AL 2% - 850mL WESCOHEX		
838	20041864-3	KETAMINA CLORHIDRATO 100mg/2mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA		
839	20041864-3	KETAMINA CLORHIDRATO 500mg/10mL SOLUCION INYECTABLE		
840	20191803-1	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO		
841	20191803-1	KETOCONAZOL 100ml SHAMPOO		
842	20158225-1	KETOCONAZOL 2% CREMA 30g		
843	24579-1	KETOCONAZOL 200mg TABLETAS		
844	19943430-4	KETOCONAZOL 2G SUSPESION ORAL FRASCO X 60ML		
845	11699-2	KETOPROFENO 2,5G GEL TUBO POR 60G		
846	20090031-1	LABETALOL CLORHIDRATO 100mg/20ml SOLUCION INYECTABLE		
847	20036706-1	LACOSAMIDA (VIMPAT ®) 10mg/mL-200mL , JARABE		
848	20241633-1	LACOSAMIDA 100mg SOLUCION INYECTABLE		
849	20139127-2	LACOSAMIDA 100mg TABLETA		
850	20168748-1	LACOSAMIDA 150mg TABLETA		
851	20139041-2	LACOSAMIDA 200mg TABLETA		
852	20010106-1	LACOSAMIDA 200mg/20mL SOLUCION INYECTABLE VIMPAT		
853	20137719-1	LACOSAMIDA 50mg TABLETA		
854	32606-3	LACTATO DE RINGER 1000mL SOLUCION INYECTABLE(B1)		
855	32606-2	LACTATO DE RINGER 500mL SOLUCION INYECTABLE(B1)		
856	20087761-2	LACTULOSA 66.7g/100mL (Sobre 15mL) SOLUCION		
857	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA (150mg+300mg) TABLETAS		
858	19975104-3	LAMIVUDINA 10mg/mL SOLUCION ORAL (240mL)		
859	19904593-1	LAMIVUDINA 150mg TABLETAS		
860	20008845-1	LAMIVUDINA+ ABACAVIR (300mg+600mg) TABLETA		
861	20171830-1	LAMIVUDINA+DOLUTEGRAVIR 300MG+50MG TABLETA DOVATO		
862	215608-1	LAMOTRIGINA 100mg TABLETA		
863	230133-2	LAMOTRIGINA 200mg TABLETAS		
864	20055790-1	LAMOTRIGINA 25mg TABLETAS		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

972	37193-1	METILERGOBASINA 0.2mg SOLUCION INYECTABLE		
973	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO SOL INY 0.2 mg / 1 ml (0.02 %) Ergometrina (Ergonovina)		
974	227970-1	METILFENIDATO 10mg TABLETAS(Monopolio del estado)		
975	46144-1	METILPREDNISOLONA 16MG TABLETA		
976	19967591-1	METILPREDNISOLONA 40MG SUSPENSION INYECTABLE FRASCO POR 1ML		
977	20136180-1	METILPREDNISOLONA 4MG TABLETA		
978	19990590-20	METILPREDNISOLONA 500MG POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
979	19990590-11	METILPREDNISOLONA SUCCINATO SODICO 500mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
980	19963295-3	METILSULFONILMETANO+GLUCOSAMINA+CONDROITINA 2400MG+1500MG+1200MG POLVO PARA SOLUCION ORAL SOBRE POR 8GR		
981	20025656-1	METIMAZOL 5mg TABLETAS		
982	19948280-1	METOCARBAMOL 750mg TABLETAS		
983	20059753-3	METOCARBAMOL+ACETAMINOFEN (500mg+350mg) TABLETA		
984	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10mg TABLETAS		
985	20162259-1	METOCLOPRAMIDA 10mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
986	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4mg/mL SOLUCION ORAL		
987	33788-1	METOPROLOL SUCCINATO 100mg TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA		
988	19927923-4	METOPROLOL SUCCINATO 25 MG TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA		
989	200541-1	METOPROLOL SUCCINATO 50mg TABLETAS DE LIBERACION SOSTENIDA		
990	20149724-1	METOPROLOL TARTARTO 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE		
991	39210-1	METOPROLOL TARTRATO 100mg TABLETAS		
992	19976470-3	METOPROLOL TARTRATO 50mg TABLETAS		
993	20029762-1	METOTREXATO 15 MG SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA 0,3ML - METOJECT		
994	20143914-3	METOTREXATO 25 MG / ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO VIAL POR 2 ML		
995	20006244-1	METOTREXATO 50mg/2mL SOLUCION INYECTABLE		
996	19927154-6	METOTREXATO SODICO 2.5mg TABLETAS		
997	20143914-5	METOTREXATO SODICO 500mg (25MG/ML) SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 20 ML		
998	48880-7	METOXALEM 10mg TABLETA		
999	20174987-1	METRONIDAZOL 250 MG/5 ML SUSPENSION FRASCO PET AMBAR POR 120 ML		
1000	60031-2	METRONIDAZOL 30g GEL 0.75%		
1001	20190170-1	METRONIDAZOL 500mg OVULOS O TABLETA VAGINAL		
1002	23439-4	METRONIDAZOL 500mg TABLETAS		
1003	19938260-2	METRONIDAZOL 500mg/100mL SOLUCION INYECTABLE		
1004	19934077-1	MICOFENOLATO 180mg TABLETAS		
1005	19934076-1	MICOFENOLATO 360mg TABLETAS		
1006	20053538-1	MICOFENOLATO 500mg TABLETAS		
1007	20142957-1	MICOFENOLATO DE MOFETILO 250 MG CAPSULA - MYFETIL		
1008	20094398-1	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA NULANZA X 10mL		
1009	19901161-4	MICRONUTRIENTES INORGANICOS ESENCIALES ELEMENTOS TRAZA - PEDIATRICOS(PEDITRACE)10mL		
1010	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (HIDROSOLUBLES 1mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL		
1011	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS (LIPOSOLUBLES 4mL) ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1) SOLUCION INYECTABLE VIAL		
1012	43462-2	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (hidrosolubles) PEDIATRICAS(soluvit)		
1013	19900780-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS (liposolubles) PEDIATRICAS(vitalipid)10mL		
1014	19939451-1	MICRONUTRIENTES ORGANICOS ESENCIALES MULTIVITAMINAS PEDIATRICAS (MULTI 12/K1)(KIT 4mL+1mL)		
1015	103795-1	MIDAZOLAM 15mg/3mL SOLUCION INYECTABLE (DORMICUM)		
1016	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10mL SOLUCION INYECTABLE (5mg/ml (0.5%) (DORMICUM)		
1017	103795	MIDAZOLAM 5mg/1mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA		
1018	35430-3	MIDAZOLAM 5mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (1 mg/ mL (0,1%)) (DORMICUM)		
1019	20141902-1	MIFEPRISTONA 200MG TABLETA		
1020	20046046-1	MILRINONA 1mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE		
1021	19985510-2	MINOCICLINA 100 MG CAPSULA		
1022	19953252-1	MINOXIDIL 10mg TABLETAS		
1023	29473-1	MINOXIDIL 2% (2g/100mL) LOCION 60 ML		
1024	20190007-1	MINOXIDIL 5% SOLUCION TOPICA FRASCO X 60ML		
1025	20096706-3	MIRABEGRON 25mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA		
1026	20104297-3	MIRABEGRON 50mg TABLETA DE LIBERACION CONTROLADA		
1027	20052424-8	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA		
1028	20052424-6	MIRTAZAPINA 30mg TABLETA		
1029	20010043-24	MISOPROSTOL 200MCG TABLETA VIA VAGINAL CYTIL V		
1030	19914260-1	MISOPROSTOL 200mcg TABLETAS VIA ORAL CYTIL		
1031	20012577-20	MISOPROSTOL 50mcg TABLETAS VIA VAGINAL CYTIL V		
1032	19940720-1	MITOMICINA 20mg POLVO PARA RECONSTITUIR		
1033	20063702-1	MITOXANTRONA 20mg/10mL SOLUCION INYECTABLE		
1034	214137-4	MOMETASONA 0.05% SPRAY NASAL FRASCO POR 18G		
1035	19968015-1	MOMETASONA 0.1% CREMA TUBO POR 15g		
1036	20016859-2	MOMETASONA FUROATC + HIDROQUINONA + ACIDO RETINOICO 0.1G/4G/0.05G CREMA TOPICA TUBO X 30G		
1037	19947270-1	MOMETASONA FUROATO 0.1% CREMA 15g		
1038	20038383-2	MONTELUKAST 10mg TABLETA		
1039	20039346-1	MONTELUKAST 4MG POLVO GRANULADO EN SOBRE		
1040	19936346-6	MONTELUKAST 4mg TABLETA		
1041	20012397-3	MONTELUKAST 5 MG TABLETA MASTICABLE		
1042	20013906-1	MORFINA 10mg/mL SOLUCION INYECTABLE(Monopolio del Estado)		
1043	218190-1	MORFINA 30mg/mL(3%) SOLUCION ORAL (Monopolio del estado)		
1044	20011592-2	MOSAPRIDA 5mg TABLETA		
1045	20031393-1	MOXIFLOXACINO + DEXAMETASONA (OFTAMOX®) 0.5%-0 1% -5mL SOLUCION OFTALMICA ESTERIL		
1046	20062821-1	MOXIFLOXACINO 0.5%(5mL) SOLUCION OFTALMICA		
1047	20178362-1	MOXIFLOXACINO 400mg TABLETAS		
1048	19924029-2	MOXIFLOXACINO 400mg/250mL SOLUCION INYECTABLE AVELOX		
1049	19940150-1	MULTIVITAMINICO - ácido ascorbico 130mg + d-pantenol 4.9mg + gluconato ferroso dihidrato 5mg + nicotinamida 20mg + pirídoxina clorhidato 1.5mg + riboflamina base 2.5mg + tiamina clorhidrato 3mg + vitamina A palmitato 8500 IU + vitamina B12 6mcg + vitamina FRASCO GOTERO * 10 mL PEDIAVIT ZINC		
1050	19925167-11	MULTIVITAMINICO + MINERALES- CALCIO+ZINC 180ML SUSPENSION KIDCAL CON ZINC		
1051	20164323-1	MUPIROCINA 2% UNGUENTO TOPICO TUBO POR 15g		
1052	19904682-2	N(2)-L-ALANIL-L-GLUTAMINA EQUIVALENTE A 0,082g DE L-ALANINA Y 0.1346g DE L-GLUTAMINA SOLUCION INYECTABLE(DIPEPTIVEN)		
1053	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
1054	17145-18	NAPROXENO 250mg TABLETAS		
1055	20073098-1	NAPROXENO 500MG + ESOMPERAZOL 20MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA		
1056	20086913-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+10MG TABLETA		
1057	20086917-1	NAPROXENO+HIDROCODONA 250MG+5MG TABLETA		
1058	20061217-1	NAPROXENO+SUMATRIPTAN 500MG+85MG TABLETA		
1059	20006016-1	NATALIZUMAB 300mg SOLUCION INYECTABLE VIAL		
1060	20009035-1	NEBIVOLOL 10MG TABLETA		
1061	20009036-1	NEBIVOLOL 2,5MG TABLETA		
1062	19915315-1	NEBIVOLOL 5MG TABLETA		
1063	20108472-1	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG / 2 ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA ACUPAN		
1064	52976-2	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (1mg+3,5mg+6.000UI) SUSPENSIÓN OFTÁLMICA FRASCO POR 5ML		
1065	30617-1	NEOMICINA + POLIMIXINA B + DEXAMETASONA (3500UI + 6000UI + 1MG) UNGUENTO OFTALMICO TUBO POR 3 5 G		
1066	19929123-1	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5mg/mL SOLUCION INYECTABLE		

1171	37514-1	PERMETRINA 5% - GAMABENCENO PLUS CREMA TOPICA POR 60 G		
1172	37514-1	PERMETRINA 5% CREMA -60g (GAMABENCENO PLUS)		
1173	20195976-1	PERTUZUMAB + TRASTUZUMAB 600MG + 600MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 10ML		
1174	20060320-1	PERTUZUMAB 420mg SOLUCION INYECTABLE		
1175	20091048-2	PILOCARPINA 5mg TABLETA		
1176	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO 20mg/mL(2%) SOLUCION OFTALMICA		
1177	19927924-5	PIMEROLIMUS 1% CREMA 15g		
1178	19988366-1	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (AUROTAZ-P)		
1179	20005168-1	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAPECTAM - FRESENIUS)		
1180	203143-5	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4.5g POLVO PARA RECONSTITUIR (TAZOCIN)		
1181	20012826-1	PIPERAZINA 1g/50mL 20% JARABE		
1182	19980936-1	PIPOTIAZINA PALMITATO 25mg/1mL SOLUCION INYECTABLE		
1183	43586-1	PIRACETAM 800mg TABLETA		
1184	20045833-2	PIRAZINAMIDA 500 MG TABLETAS		
1185	20093425-1	PIRFENIDONA 267 MG CAPSULA DURA		
1186	20162668-1	PIRFENIDONA 801 MG TABLETA RECUBIERTA		
1187	19999057-1	PIRIDOSTIGMINA 60mg BROMURO TABLETAS		
1188	20095530-1	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS		
1189	20057639-11	PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50mg TABLETAS		
1190	20159271-1	PIRIMETAMINA 25 MG TABLETAS		
1191	FORMULA MAGISTRAL	PIRIMETAMINA SUSPENSION FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)		
1192	19941996-1	PIRIMETAMINA+SULFADOXINA 25+500mg TABLETAS		
1193	25880-1	PIROXICAM 20 MG TABLETA		
1194	20029994-1	PLASMA HUMANO 4 % BOLSA POR 500 ML		
1195	19996537-1	PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA		
1196	28014-1	PODOFILINA 20% SOLUCION TOPICA FRASCO POR 5ML		
1197	20167788-1	POLATUZUMAB VEDOTINA 140 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL		
1198	19933626-2	POLIACRILICO ACIDO 0.2% GEL OFTALMICO 10g		
1199	19937957-7	POLIETILENGLICOL 0.4% PROPILENGLICOL 0.3% SOLUCION OFTALMICA 15mL		
1200	20066793-10	POLIETILENGLICOL 3350 de 100g POLVO PARA RECONSTITUIR ORAL SOBRE por 17g		
1201	50476-12	POLIETILENGLICOL 3500 + BICARBONATO DE SODIO + CLORURO DE SODIO + CLORURO DE POTASIO - POLVO SOBRE CON 110.1 gramos		
1202	20172811-1	POLIETILENGLICOL 4mg + PROPILENGLICOL 3mg SOLUCION OFTALMICA - 10mL		
1203	20068002-1	POLIMIXINA B 500.000UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
1204	20129443-1	PONATINIB 15MG TABLETA		
1205	20064520-1	POSACONAZOL MICRONIZADO 100 mg TABLETAS DE LIBERACIÓN RETARDADA (NOXAFIL)		
1206	19985477-2	POSACONAZOL MICRONIZADO 40MG / 1ML SUSPENSION FRASCO POR 105 ML		
1207	19930900-1	POTASIO CLORURO 20mEq/10mL SOLUCION INYECTABLE		
1208	19937803-3	PRALIDOXIMA 2% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 10ML		
1209	20127419-1	PRAMIPEXOL 0.375 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)		
1210	20127417-1	PRAMIPEXOL 0.75 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (PRAMIXOLE®)		
1211	20127414-1	PRAMIPEXOL 4.5MG COMPRIMIDOS DE LIBERACIÓN PROLONGADA (MIRAPEX® ER)		
1212	20015270-2	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 1,5MG TABLETA		
1213	20015273-1	PRAMIPEXOL DICLORHIDRATO MONOHIDRATO 3mg TABLETA		
1214	20006437-2	PRASUGREL 10MG TABLETAS		
1215	43301-3	PRAZOSINA 1mg TABLETAS		
1216	20033013-1	PREDNICARBATO 0.25G CREMA TOPICA TUBO X 30G		
1217	20058369-1	PREDNISOLONA 1.0% + FENILEFRINA 0.12% SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5ML		
1218	20011084-5	PREDNISOLONA 5mg TABLETAS		
1219	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1% -5mL SUSPENSIÓN OFTALMICA		
1220	19906237-3	PREDNISONA 50mg TABLETAS		
1221	20059258-1	PREGABALINA 150mg CAPSULAS		
1222	20028918-1	PREGABALINA 25MG CAPSULAS		
1223	20033957-11	PREGABALINA 300mg CAPSULA		
1224	20041735-1	PREGABALINA 50MG CAPSULAS		
1225	20059188-1	PREGABALINA 75mg CAPSULAS		
1226	20056207-3	PROGESTERONA MICRONIZADA 100mg CAPSULAS		
1227	20056205-3	PROGESTERONA MICRONIZADA 200mg CAPSULAS		
1228	19969143-1	PROPAFENONA 150mg TABLETAS		
1229	20029977-4	PROPILENGLICOL 0.6% GOTAS OFTALMICAS FRASCO POR 10 ML		
1230	30968-5	PROPILTIOURACILO 50mg TABLETAS		
1231	19917356-2	PROPOFOL 1% 50mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)		
1232	20026858-1	PROPOFOL 1% EMULSION INTRAVENOSA VIAL POR 100 ML FRESENIUS		
1233	20026869-3	PROPOFOL 1%-20mL EMULSION (FRESENIUS O BRAUN)		
1234	19978181-3	PROPRANOLOL CLORHIDRATO 40mg TABLETAS		
1235	20079687-2	PROTAMINA SULFATO 50MG/5ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		
1236	20002144-2	PROTEINA COAGULANTE DERIVADO DEL PLASMA HUMANO FRIBRINA Y TROMBINA SOLUCION INYECTABLE INTRALESIONAL KIT JERINGA DOBLE CAMARA 4ML - TISSEL CONGELADO		
1237	20154668-1	PROXIMETACAINA 15mL SOLUCION OFTALMICA		
1238	19944706-5	PSYLLIUM MUCILAGO 4g SOBRE		
1239	19979154-1	QUETIAPINA 100mg TABLETAS		
1240	20137911-3	QUETIAPINA 200mg TABLETAS		
1241	19995113-6	QUETIAPINA 25 mg TABLETA		
1242	20082552-1	RALTEGRAVIR 100 MG GRANULOS PARA SUSPENSION ORAL SOBRE		
1243	20080996-1	RALTEGRAVIR 100 MG TABLETAS MASTICABLES		
1244	20080995-1	RALTEGRAVIR 25 MG TABLETAS MASTICABLES		
1245	19988423-1	RALTEGRAVIR 400mg TABLETA		
1246	20111011-2	RAMUCIRUMAB 10 MG SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 50ML - CYRAMZA		
1247	19977793-2	RANIBIZUMAB 10 mg/ml JERINGA PRELLENA POR 2.3 MG LUCENTIS		
1248	28860-1	RANITIDINA 150mg TABLETA		
1249	20044655-2	RASAGILINA MESILATO 1 MG TABLETAS		
1250	20152989-1	REGORAFENIB 40 MG TABLETA RECUBIERTA - STIVARGA		
1251	209802-1	REMIFENTANIL 2mg POLVO PARA RECONSTITUIR (ULTIVA)		
1252	20115059-1	RIBOCICLIB 200MG TABLETA		
1253	VITALNODISPONIB	RIFAMPICINA + ISONIAZIDA (150mg+75mg) TABLETAS		
1254	30168-1	RIFAMPICINA 300mg CAPSULA		
1255	VND	RIFAPENTINA 150 MG TABLETAS		
1256	20043439-5	RIFAXIMINA 200mg TABLETAS		
1257	20030854-1	RILUZOL 50mg TABLETA		
1258	20061396-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 0,5 MG TABLETAS		
1259	20071181-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1 MG TABLETAS		
1260	20071182-5	RIOCIGUAT MICRONIZADO 1,5 MG TABLETA ADEMPAS		
1261	20071183-5	RIOCIGUAT MICRONIZADO 2 MG TABLETA ADEMPAS		
1262	20071184-1	RIOCIGUAT MICRONIZADO 2,5MG TABLETAS ADEMPAS		
1263	20193278-1	RISANKIZUMAB 150 MG/ML SOLUCION INNYECTABLE JERINGA PRELLENA		
1264	20154172-1	RISANKIZUMAB 75MG/0.83ML (EQUIVALENTE A 90MG/ML) SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENA		
1265	20086798-1	RISPERIDONA 0,5mg TABLETAS		
1266	20199943-1	RISPERIDONA 1mg TABLETAS		
1267	19956205-3	RISPERIDONA 1mg/mL SOLUCION ORAL - GOTERO DE 30mL		
1268	20070469-1	RITONAVIR 100MG TABLETA		
1269	20186253-2	RITUXIMAB 10 MG/1ML SOLUCION VIAL POR 50 ML RYTUZEQ		
1270	226777-1	RITUXIMAB 10mg/mL (10mL) SOLUCION INYECTABLE MABTHERA o PROCAPS		
1271	20010363-1	RITUXIMAB 10mg/mL (50mL) SOLUCION INYECTABLE MABTHERA o PROCAPS		
1272	20064605-1	RITUXIMAB 1400 mg/11.7 mL SOLUCIÓN INYECTABLE VIAL POR 15 mL		
1273	20121065-1	RIVAROXABAN 10mg TABLETAS		
1274	20029236-1	RIVAROXABAN 15mg TABLETAS		
1275	20067147-2	RIVAROXABAN 2,5MG TABLETA		
1276	20029235-2	RIVAROXABAN 20mg TABLETAS		

1373	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 10mg/70mg(CROTALUS/BOTHROPS)(10mL) SOLUCIÓN INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)		
1374	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE 25mg+10mg SOLUCION INYECTABLE (FABOTERAPICO ANTIVIPMYN TRI / INSTITUTO NACIONAL DE SALUD)		
1375	19961609-1	SUERO FABOTERAPICO POLIVALENTE ANTIALACRÁN 1.8mg (ALACRAMYN)		
1376	20006959-1	SUGAMMADEX 200 MG/2 ML SOLUCION INYECTABLE VIAL POR 2ML		
1377	20022399-1	SULFACETAMIDA 10% SOLUCION OFTALMICA		
1378	FORMULA MAGISTRAL	SULFADIAZINA 250mg/mL SUSPENSION ORAL FRASCO 30mL(FORMULA MAGISTRAL)		
1379	20077550-1	SULFADIAZINA 500mg TABLETAS		
1380	34386-1	SULFADIAZINA DE PLATA 1Bg POLVO		
1381	20026114-3	SULFASALAZINA 500mg TABLETAS		
1382	49611-1	SULFATO DE BARIO 4.9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 225 ML E-Z CAT		
1383	19961974-1	SULFATO DE BARIO 4.9 % SUSPENSION ORAL BOTELLA POR 340 GRAMOS E-Z HD		
1384	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIA 20g		
1385	20079587-1	SULFATO DE PROTAMINA 71.5mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE		
1386	20121617-1	SULFATO DE ZINC 0.2 % SOLUCION ORAL FRASCO POR 120ML		
1387	224929-3	SULTAMICILINA 375mg TABLETAS		
1388	54856-5	SUMATRIPTAN 8% SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML GOTAS		
1389	19956385-13	SUPLEMENTO MULTIVITAMINICO GRANULADO FRASCO POR 300g		
1390	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 1.5mL SUSPENSION CUROSURF		
1391	19906076-1	SURFACTANTE PULMONAR 80mg/mL 3.0 mL SUSPENSION CUROSURF		
1392	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR 8mL(25mg/ml) (SURVANTA)		
1393	19961660-4	TACROLIMUS 0.03% UNGUENTO TOPICO 15g		
1394	19961661-1	TACROLIMUS 0.1% UNGUENTO 15g		
1395	20024899-2	TACROLIMUS 1mg CAPSULAS		
1396	19961661-2	TACROLIMUS MONOHIDRATO 0,10230 G (EQUIVALENTE A TACROLIMUS) 0.1% UNGUENTO TUBO COLAPSIBLE POR 30 GRAMOS		
1397	19995855-3	TADALAFILO 20mg TABLETAS		
1398	19942618-39	TALIDOMIDA 100mg TABLETA		
1399	201175-1	TAMOXIFENO 20mg TABLETAS		
1400	19884678-1	TAMSULOSINA CLORHIDRATO 0.4mg CAPSULAS DE LIBERACION RETARDADA		
1401	20049944-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA		
1402	20049941-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 150MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA		
1403	20052257-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 25MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA		
1404	20049948-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION NO MODIFICADA		
1405	20018741-1	TAPENTADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA		
1406	19924045-2	TARTRATO DE BRIMONIDINA 0.2 % GOTAS OFTALMICAS		
1407	31301-1	TARTRATO DE SODIO 9.67g - LAXANTE SALINO(310mL)		
1408	19976012-1	TAZAROTENO 0.05g GEL TOPICO TUBO X 15G		
1409	20124540-2	TEMOZOLAMIDA 100 MG CAPSULAS		
1410	20060916-1	TEMOZOLAMIDA 250MG CAPSULAS		
1411	20001038-3	TEMOZOLOMIDA 140 MG CAPSULA		
1412	19907390-3	TEMOZOLOMIDA 20 MG CAPSULA		
1413	20106643-1	TEMOZOLOMIDA 250 MG CAPSULA - TENSACTON		
1414	19932170-1	TENECTEPLASE 50 MG (10.000 UI) POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE FRASCO METALYSE		
1415	20160552-1	TENOFOVIR 300mg TABLETA		
1416	20064176-1	TENOFOVIR+ EMTRICITABINA + EFAVIRENZ (300/200/600)mg TABLETA		
1417	20027951-4	TEOFILINA 125MG CAPSULA RETARD		
1418	20061730-5	TEOFILINA 300mg CAPSULAS		
1419	48539-1	TEOFILINA 80mg/15mL ELIXIR POR 240 ML		
1420	19979237-1	TERAZOSINA 5 MG TABLETA		
1421	20164159-1	TERBINAFINA 1% CREMA TOPICA TUBO COLAPSIBLE POR 15 G		
1422	19976921-7	TERBINAFINA 250mg TABLETAS		
1423	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1%/10mg/ SOLUCION PARA NEBULIZACION (10mL)		
1424	19941419-2	TERIPARATIDA 250mcg/mL (20mcg/0.08mL) SOLUCION INYECTABLE SUBCUTANEA PLUMA PRELLENA 2.4ML CON 28 DOSIS		
1425	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg SOLUCION INYECTABLE		
1426	19947559-1	TESTOSTERONA UNDECANOATO 1000mg/4mL SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA		
1427	20034891-1	TETRABENAZINA 25mg TABLETA		
1428	20087543-1	TIAMINA 300mg TABLETAS		
1429	34047-9	TIAMINA MONONITRATO (VITAMINA B1) + RIBOFLAVINA (VITAMINA B2) + PIRIDOXINA CLORHIDRATO (VITAMINA B6) + NICOTINAMIDA (NIACINAMIDA) GRAGEAS		
1430	38332-2	TIAMINA(vitamina B1) 100mg/mL SOLUCION INYECTABLE(10mL)(IM)		
1431	20015198-2	TIBOLONA 2.5MG TABLETA		
1432	20148906-1	TICAGRELOR 90mg TABLETA		
1433	19959604-6	TIGECICLINA 50mg POLVO PARA RECONSTITUIR (TYGACIL)		
1434	19936554-1	TIMOLOL 25mg /5mL SOLUCION OFTALMICA FRASCO		
1435	20213973-1	TIMOLOL 5mg/mL(0.5%)(5mL) SOLUCION OFTALMICA		
1436	35988-1	TINIDAZOL 500mg TABLETAS		
1437	19990096-2	TIOCOLCHICOSIDO 4mg TABLETA		
1438	20023655-2	TIOCOLCHICOSIDO 8mg TABLETA		
1439	20114154-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 4MG+400MG TABLETA		
1440	20064726-1	TIOCOLCHICOSIDO+IBUPROFENO 8MG+600MG TABLETA		
1441	47108-1	TIOGUANINA 40 MG TABLETAS		
1442	11876-3	TIOPENTAL 1g POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE		
1443	20109827-1	TIOSULFATO DE SODIO 20% SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA POR 5ML		
1444	20082364-1	TIOTROPIO + OLODATEROL 2.5MCG + 2.5MCG SOLUCIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES SPIOLTO RESPIMAT ®		
1445	20032555-3	TIOTROPIO 18mcg CAPSULA TIOSYNT		
1446	20116858-1	TIROFIBAN HCL 0.25mg/mL SOLUCION INYECTABLE -50mL(12.5mg/50mL)		
1447	47085-6	TIZANIDINA + ACETAMINOFEN (20mg+500mg) TABLETAS		
1448	20044925-1	TIZANIDINA 2MG TABLETA		
1449	20044926-2	TIZANIDINA 4MG TABLETA		
1450	230337-2	TOBRAMICINA (0.3g/100g)+DEXAMETASONA (0.1g/100g) UNGUENTO OFTÁLMICO		
1451	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3% SOLUCION OFTALMICA 5mL		
1452	20273508-1	TOBRAMICINA 300MG / 4ML SOLUCION PARA NEBULIZAR O INHALAR BRAMITOB		
1453	20054910-1	TOBRAMICINA 300MG / 5ML AMPOLLA SOLUCION PARA INHALACION POR NEBULIZADOR TOBI		
1454	230345-1	TOBRAMICINA 3mg + DEXAMENTASONA 1mg SUSPENSION OFTALMICA 5mL		
1455	20002627-1	TOCILIZUMAB 200mg / 10 mL SOLUCIÓN INTRAVENOSA VIAL		
1456	20100573-1	TOFACITINIB 11 MG TABLETAS DE LIBERACION MODIFICADA - XELJANZ® XR		
1457	20156969-1	TOFACITINIB CITRATO 10MG TABLETAS (XELJANZ®)		
1458	19925134-1	TOLTERODINA 4 mg CAPSULA		
1459	20005152-1	TOPIRAMATO 100mg TABLETA		
1460	20005150-1	TOPIRAMATO 25mg TABLETA		
1461	20005151-1	TOPIRAMATO 50mg TABLETA		
1462	20004997-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A (CLOSTRIDIUM BOULINUM) 50U POLVO LIOFILIZADO VIAL		
1463	20049559-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A 100 U POLVO SOLUCION INYECTABLE		
1464	20019432-3	TOXINA BOTULINICA TIPO A 200 U POLVO SOLUCION INYECTABLE		
1465	20032324-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A CLOSTRIDIUM BOTULINUM 300UI POLVO PARA RECONSTITUIR VIAL		
1466	19913029-1	TOXINA BOTULINICA TIPO A DE CLOSTRIDIUM BOTULINUM 500UI POLVO PARA RECONSTITUIR		
1467	20046007-1	TOXOIDE TETANICO 0.5mL SOLUCION INYECTABLE		
1468	19997476-1	TRABECTEDINA 1 MG POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE VIAL YONDELIS		
1469	20001615-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 mg/mL SOLUCION INYECTABLE		
1470	20001610-2	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg SOLUCION INYECTABLE		
1471	26656-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100MG TABLETA		
1472	20169297-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 100mg/mL SOLUCION ORAL FRASCO POR 10ML		
1473	19961424-1	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG TABLETA		
1474	20119728-1	TRANEXAMICO ACIDO 100mg/mL(5mL) SOLUCION INYECTABLE		
1475	19983141-4	TRANEXAMICO ACIDO 500mg TABLETAS		

21	151802MQG018726	ADHESIVO TISULAR DE ENBUCRILATO 0,5 ml AMPOLLAS - HISTOACRYL		
22	151802MQG01846	AGUJA ACURRA ARPON 20G * 10cm		
23	151802MQG02411	AGUJA ASPIRACION FINA PARA ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 19G LONGITUD DE AGUJA AJUSTABLE ENTRE 0 CM Y 8 CM MANGO SLIMLINE REF M00555500		
24	151802MQG010021	AGUJA BIOPSIA DE MEDULA. Ref. DJM4011X - DBMNJ1104TL		
25	151802MQG018482	AGUJA BISEL PUNTA DE LAPIZ G27 3 1/2" (0.4 x88mm) PENCAN		
26	151802MQG010008	AGUJA CON ALAS SIN EFECTO SACABOCADO - SURECAN G-22-15mm		
27	151802MQG02361	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 21G CON LONGITUD AJUSTABLE		
28	151802MQG02360	AGUJA DE ASPIRACION DE UN SOLO USO NA-U401SX 22G CON LONGITUD AJUSTABLE		
29	151802MQG01843	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA 14 GA X 10CC RP MEDICAS_COOK_MEDAX		
30	151802MQG01845	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA DE PROSTATA TRANSRECTAL 18GA X 25CM REF 765018250 RP MEDICAS COOK		
31	151802MQG01840	AGUJA DE BIOPSIA AUTOMATICA RP MEDICAS_COOK 14-90 mm		
32	151802MQG02409	AGUJA DE BIOPSIA FINA POR ECOGRAFIA ENDOSCOPICA 22GA 0,72 MM CANAL DE TRABAJO MINIMO DE 2,4 MM REF M00555540		
33	151802MQG018040	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 18GA X 15CM REF.MCN1806		
34	151802MQG010007	AGUJA DE BIOPSIA POR ASPIRACION CHIBA 20GA X 15CM REF. MCN2006		
35	151802MQG01839	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18-15 mm RP MEDICAS_COOK		
36	151802MQG01841	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 18G-90 RP MEDICAS_COOK		
37	151802MQG01842	AGUJA DE BIOPSIA SUPERCORE 20-90mm		
38	151802MQG02303	AGUJA DE CHIBA CALIBRE 21G-15cm		
39	151802MQG010677	AGUJA DE FISTULA DE SEGURIDAD 16G (1.6 x 300mm)FILTRO PARA HEMODIALISIS 190		
40	151802MQG010020	AGUJA DE ILLINOIS DESECHABLE PARA ASPIRACION DE MEDULA OSEA 15G*24mm-48mm Ref DIN1515X		
41	151802MQG02457	AGUJA DE INYECCION CISTOSCOPICA WILLIAMS 5 0FR / 35CM 23GA / 8MM REF 09001 COOK MEDICAL		
42	151802MQG010554	AGUJA DESECHABLE PARA INSULINA NOVOFINE		
43	151802MQG02005	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 20G X 100 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN		
44	151802MQG02004	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 50 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN		
45	151802MQG02064	AGUJA ECOGÉNICA 360 30 GRADOS 22G X 80 MM - STIMUPLEX ULTRA BRAUN		
46	151802MQG02410	AGUJA ESCLEROTERAPIA CATETER ESTRELLA TRANSPARENTE 7F 23G 4MM 240CM REF M00518301		
47	151802MQG010009	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 18*1-1/2(38*12mm)(B2)		
48	151802MQG010010	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1(25*0 9mm)(B2)		
49	151802MQG010011	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 20*1-1/2(38*0 9mm)(B2)		
50	151802MQG010012	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1(25*0.8mm)(B2)		
51	151802MQG010013	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 21*1-1/2(38* 08mm)(B2)		
52	151802MQG010014	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1(25*0.7mm)(B2)		
53	151802MQG010015	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 22*1-1/2(38*0.7mm)(B2)		
54	151802MQG010016	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 23*1(25*0.62mm)(B2)		
55	151802MQG010017	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 24*1(25*0.55mm)(B2)		
56	151802MQG010018	AGUJA HIPODERMICA DESECHABLE 25*1(B2)		
57	151802MQG02027	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 10,6 CM REF. MCXS1816AX RP MEDICAS_ARGON		
58	151802MQG01995	AGUJA INTRODUCCION COAXIAL 17G X 4.6CM REF MCXS1810AX - RP MEDICAS_ARGON		
59	19100109506	AGUJA MONOPOLAR AMBU DE 37/38 MM REF. 202223/74338-36/40		
60	151802MQG01929	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 19 G BOSTON REF. M00555510		
61	151802MQG02375	AGUJA PARA ASPIRACION TRANSBRONQUIAL EXPECT PULMONAR 22 G BOSTON REF. M00555500		
62	151802MQG018502	AGUJA PARA BIOPSIA BONE - CORE Ref. BCKIT11100 (11G*100mm) JAMSHID!		
63	151802MQG01844	AGUJA PISTOLA PRO-MAG DE BIOPSIA AUTOMATICA 18GA X 10CM REF 765018100		
64	151802MQG01606	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 15CM REF 701118150 RP MEDICAS_COOK		
65	151802MQG01485	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 18GA X 9CM REF 701118090 RP MEDICAS_COOK		
66	151802MQG010605	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 15CM REF 701120150 RP MEDICAS_COOK		
67	151802MQG010604	AGUJA SEMI-AUTOMATICA TRUCUT PARA BIOPSIA 20GA X 9CM REF 701120090 RP MEDICAS_COOK		
68	151802MQG010647	AGUJA SONOPLEX STIM PARA BLOQUEO DE NERVIO No. 21G*100 PUNTA BISEL		
69	151802MQG02229	AGUJAS PARA LA APLICACION DE TOXINA BAJO ELECTROMIOGRAFIA CADWELL		
70	151802MQG02093	ALMOHADILLA MINIFOAM REF. 4030		
71	151802MQG02137	ANOSCOPIO DESECHABLE OLYMPUS		
72	151802MQG02407	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT300 REF EL314 10MM		
73	151802MQG02408	APLICADOR ENDOSCOPICO DE CLIPS LT400 REF EL414 10MM		
74	151802MQG018722	APLICADORES CON PUNTA DE NYLON NASOFARINGEO PARA TOMA DE MUESTRAS COVID-19 PAQUETE X 100 unds		
75	151802MQG010025	APLICADORES DE ALGODÓN BOLSA POR 1000Und		
76	151802MQG010490	APLICADORES DE PLATA		
77	151802MQG02060	APOSITO 10*10 UNIDAD 630 MEDICAL SUPPLIES		
78	151802MQG018748	APOSITO ADHESIVO 8 * 15 CM 3 1/8 * 6 " ESTERIL		
79	151802MQG0108028	APOSITO CON ANTIMICROBIANO AMD DE ESPUMA HIDROFILICA 4"x 4" (10.2cm x 10.2cm) Ref. 55544AMDX		
80	151802MQG018750	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA DE 15cm * 15cm REF.421561 - FOAMLITE CONVATEC ADHESIVE		
81	151802MQG010760	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO 25cm*30cm- referencia 420624(B2)		
82	151802MQG010761	APOSITO DE ESPUMA CON HIDROFIBRA ADHESIVO talon 19,8cm*14cm - referencia 420625 AQUACEL FOAM		
83	151802MSC010101	APOSITO DE HIDROFIBRA CON PLATA 15*15cm		
84	151802MQG018581	APOSITO ESPUMA TIPO FOAM LITE 10X10CM REF. 421559		
85	151802MQG018802	APOSITO GASA ALGODON 3X4 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4402		
86	151802MQG02043	APOSITO GASA ALGODON 3X8 PULGADAS ESTERIL SOBRE POR 1 UNIDAD SHERLEG Ref. 4403		
87	151802MQG018760	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA PARA TALÓN REF.:66801304 (ALLEVYN LIFE HEEL) 25cm * 25.2cm		
88	151802MQG018600	APOSITO HIDROCELULAR CON ADHESIVO DE SILICONA REF. 66800506 (ALLEVYN GENTLE BORDER) 23 CM *23.2 CM		
89	151802MQG01988	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 X 15CM REF 7263502 CUTIMED HYDRO B		
90	151802MSC010026	APOSITO HIDROCOLOIDE DELGADO OCLUSIVO 15 x 15cm (DUODERM EXTRA THIN) Ref. 187957		
91	151802MQG016602	APOSITO HIDROCOLOIDE EXUDERM (AVALON) 15,2X15,2 REF. MSC5466/MSC5566		
92	151802MQG01910	APOSITO MEJORADO DE HIDROFIBRA CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO 5 X 5CM REF 413566 AQUACEL EXTRA AG		
93	151802MQG02046	APOSITO PARA EL CUIDADO AVANZADO DE LA HERIDA DEBRIDAMIENTO OSMOTICO Ref MNK015 AVALON PHARMACEUTICAL S.A		
94	151802MQG02051	APOSITO XEROFOM EN ROLLO CON ANTIBACTERIANO 10,2 CM* 2.7 MTS REFERENCIA 8884432000 COVIDEN -SPS		
95	151802MQG018720	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER - ADHESIVO 24cm x 21.5cm REF.421580		
96	151802MQG018697	AQUACEL PRO FOAM APÓSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON ADHESIVO 20cm x 16.9cm REF.421579		
97	151802MQG02003	AQUACEL TM AG FOAM APOSITO DE ESPUMA CON HYDROFIBER CON PLATA NO ADHESIVO 20CM X 20CM REF 420646		
98	151802MQG02014	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- PAQUETE POR 9 UNIDADES-B3052		
99	151802MQG018497	AQUADRAIN BOLSA COLECTORA DEFILT DE 5L- UNIDADES		
100	151802MQG018494	AQUASPIKE 2 SET DE 4 ADAPTADORES – 1500040205		
101	151802MQG010652	ARNES FULL HEAD PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9027 MINERVA		
102	151802MQG010651	ARNES PARA SUJECION DE MASCARAS PARA VMNI REF. 313-9026 MINERVA		
103	151802MQG018762	ASA ELECTROQUIRURGICA DESECHABLE 15mm * 0.47mm OLYMPUS (REF: SD-210U-15)		
104	151802MQG02421	ASA EXTRACTORA DE SPYGLASS REF M00546560		
105	151802MQG010574	ASA PARA PROSTATECTOMIA REF WA2250-7D OLYMPUS		
106	151802MQG010026	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 2300MM X 2.8MM REF. SD-210U-25 / REF. M00562321 OLYMPUS O BOSTON		
107	151802MQG02127	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE 27MM X 240CM CAPTIVATOR MEDIUM OVAL STIFF REF. M00562321		
108	151802MQG02130	ASAS PARA POLIPECTOMIA DESECHABLE MEDIANA OVAL OLYMPUS O BOSTON REF. M00562671		
109	1,51802E+11	ASAS PARA RECEPTOSCOPIO#24		
110	151802MQG018807	ASPIRADOR MANUAL INTRAUTERINO AMEU DOBLE VALVULA CON CANULAS DE 4 A 12 MM		
111	151802MQG018510	BALON DE BAKRI Ref. g24237-27Fr-54cm - BALON DE 500mL COOK		
112	151802MQG02149	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 10-12 MM X 240 CM REF. M00558680		
113	151802MQG02150	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 12-15 MM X 240 CM REF. M00558690		
114	151802MQG02152	BALON DE DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON CREPROWG 15-18 MM X 240 CM REF. M00558700		

200	151802MQG010056	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VIA - SOFT - CHECK (7-13cm) Ref. VNN4ST		
201	151802MQG02062	BRAZALETE DE TENSIÓN NEONATAL DESECHABLE - No. 4 - UNA VIA DRAGER		
202	151802MQG010059	BRAZALETE DE TENSION NEONATAL DESECHABLE No. 3 - UNA VIA-SOFT-CHECK		
203	151802MQG010061	BURETRA SENCILLA -150mL (BAXTER)		
204	151808MNC01074015	CABESTRILLO ADULTO		
205	151802MQG02212	CABLE BIPOLAR CX NEURO AESCULAP BRAUN GN 133 ROUND PIN CONECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR		
206	151802MQG02211	CABLE BIPOLAR CX PLASTICA AESCULAP BRAUN GN133TAB CONNECTOR PARA EL EQUIPO PINZA BIPOLAR		
207	151802MQG02210	CABLE MONOPOLAR PARA HOCK AESCULAP BRAUN GK246 – R WOLF 8106.053 PARA EL EQUIPO ELECTRODO DE HOCK		
208	151802MQG01991	CABLE PARA CATETER DE DIAGNOSTICO 125CM 4FT SURELINK TM REF M004560002A0		
209	151802MQG02041	CAJA COPROLOGICO		
210	151802MQG010552	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 12mm REF. CB12L(B2)		
211	151802MQG010553	CAMISA ESTABILIZADORA DE TROCAR 5mm REF. CB5LT(B2)		
212	151802MQG010062	CAMPO DE INCISION CON ANTIMICROBIANO 56cm*45cm		
213	151802MQG010063	CAMPO DE INCISION EN U		
214	151802MQG02241	CANASTILLA ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS		
215	151802MQG02422	CANASTILLA EXTRACTORA SPYGLASS REF M00546550		
216	151802MQG010064	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS 22MM X 6.5FR REF FG-402Q/REF. FG-V422PR 22MM X 7FR OLYMPUS		
217	151802MQG02247	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 2.5 CM REF. M00510880 BOSTON		
218	151802MQG02244	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS BILIARES TRAPEZOIDE X 3.0 CM REF. M00510890 BOSTON		
219	151802MQG02172	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS PULMONARES BOSTON ZERO TIPBASCKET 1.9 FR X 120 CM REF. M0063901050		
220	151802MQG01909	CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO PARA NEUMOLOGIA BOSTON/OLYMPUS REF ZEROTIP 12-16MM0.8/1MM		
221	151802MQG02240	CANASTILLA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ZEROTIP GASTRO - BOSTON/OLYMPUS		
222	151802MQG018862	CANISTER DE 600 ML, REF: 66801274- RENASYS TOUCH		
223	151802MQG018048	CANISTER 1200mL REF. 97-30-40-108 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)		
224	151802MQG018043	CANISTER 600mL REF. 97-30-40-100 (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)		
225	151802MQG018863	CANISTER DE 300 ML REF: 66801273- RENASYS TOUCH		
226	151802MQG018735	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW PARA TRAQUEOSTOMIA Ref. OPT970		
227	151802MQG010580	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA L Ref. OPT946/OPT966 FISHER & PAYKEL		
228	151802MQG018682	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA M Ref. OPT944/OPT964 FISHER & PAYKEL		
229	151802MQG018684	CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO OPTIFLOW TALLA S Ref. OPT942 FISHER & PAYKEL		
230	151802MQG018716	CANULA DE GUEDEL # 0		
231	151802MQG02319	CANULA DE GUEDEL # 00		
232	151802MQG010066	CANULA DE GUEDEL # 1		
233	151802MQG010067	CANULA DE GUEDEL # 2		
234	151802MQG010068	CANULA DE GUEDEL # 3		
235	151802MQG010069	CANULA DE GUEDEL # 4		
236	151802MQG010070	CANULA DE GUEDEL # 5		
237	151802MQG01968	CANULA DE OXIGENO NASAL PREMATURO - REF N4901 (NEOTECH RAM CANNULA)		
238	151802MQG10077	CANULA DE OXIGENO NASAL RECIEN NACIDO - REF. N4902 (NEOTECH RAM CANNULA)		
239	151802MQG01487	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.0		
240	151802MQG010071	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA C/B No. 7.0		
241	151802MQG02257	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA EXTRALARGA No 7.0		
242	151808MNC0108521	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 6 TRACOE		
243	151808MNC0108523ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR 302-07 TRACOE		
244	151808MNC0108523	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 7 FR TRACOE		
245	151808MNC0109733ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON 8 FR 302-08 TRACOE		
246	151808MQG01059100	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA CON BALON No 6 FR TRACOE		
247	151808MNC0109732ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 7 FR 304-07 TRACOE		
248	151808MNC0109734ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON 8 FR TRACOE		
249	151808MNC0108141	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 TRACOE		
250	151808MNC0108141ACT	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA FENESTRADA SIN BALON No.6 TRACOE		
251	151802MQG010693	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.0		
252	151802MQG010694	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 3.5		
253	151802MQG010482	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 6.5		
254	151802MQG010072	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 7.5 C/B		
255	151802MQG010073	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA No. 8.0 C/B		
256	151802MQG02009	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA XL EXTRALARGA No 8.0 CON BALON		
257	151802MQG01914	CANULA DE TRAQUEOTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA CON BALON No 7 Ref. 451-07 TRACOE		
258	151802MQG02089	CANULA DE TRAQUEOTOMIA VARIO XL FLEXOANILLADA CON BALON No 8 Ref. 451-08 TRACOE		
259	151802MQG02353	CANULA DE VIA RESPIRATORIA NASOFARINGEA		
260	151802MQG02302	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO ASIMETRICA TALLA M REF OPT964		
261	151802MQG018595	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT312 / OJR412 - FISHER Y PAYKEL		
262	151802MQG018532	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO NEONATAL - REF. OPT314 / OJR414 - FISHER Y PAYKEL		
263	151802MQG018548	CANULA NASAL DE ALTO FLUJO PARA TERAPIA DE OXIGENO ACUTRONIC - Ref. 155525 - TALLA S		
264	151802MQG010643	CANULA NASAL DE OXIGENO CON EXTENSION DE DE 7m A 15m DE LONGITUD(B2)		
265	151802MQG010085	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO		
266	151802MQG018528	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO de longitud mayor a 2.1 metros talla L BIOLIFE		
267	151802MQG010075	CANULA NASAL OXIGENO NEONATAL BIOLIFE		
268	151802MQG010076	CANULA NASAL OXIGENO PEDIATRICA		
269	151802MQG02333	CANULAS PARA AMEU 10mm		
270	151802MQG02334	CANULAS PARA AMEU 12mm		
271	151802MQG02328	CANULAS PARA AMEU 5mm		
272	151802MQG02329	CANULAS PARA AMEU 6mm		
273	151802MQG02330	CANULAS PARA AMEU 7mm		
274	151802MQG02331	CANULAS PARA AMEU 8mm		
275	151802MQG02332	CANULAS PARA AMEU 9mm		
276	151802MQG010711	CANULAS PARA AMEU(4mm,5mm,6mm,7mm,8mm,9mm,10mm y 12mm)(B2)		
277	151802MQG02449	CARTUCHO DE HEMOPERFUSION DE POLIMERO DE DIVINILBENCENO CYTOSORB 300		
278	151802MQG02291	CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230		
279	151808MNC010856	CATETER DOBLE J CON AGUJA 4.8 Fr X 24cm PECPLUS (PERCUFLEX) BOSTON REF. M0061752520		
280	151802MQG02326	CATETER ARTERIAL 3 FR X 10 CM REF 115,090 VYGON		
281	151802MQG02335	CATETER ARTERIAL 4 FR X 10 CM REF 115,11 VYGON		
282	151802MQG01447	CATETER ARTERIAL FEMORAL ADULTOS REF. 5FR-20cm PICCO		
283	151802MQG02404	CATETER ARTERIAL RADIAL 20GA X 5CM REFERENCIA SAC-00520		
284	151802MQG018002	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 3.5		
285	151802MQG018001	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.0		
286	151802MQG018812	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 4.5		
287	151802MQG018598	CATETER ARTERIAL UMBILICAL No. 5		
288	151802MQG02206	CATETER CENTESIS 4 FR X 10 CM (PARA TORACOCENTESIS O PARACENTESIS) RP MEDICAS		
289	151802MQG018511	CATETER CON AGUJA MICROFLASH-NUTRILINE TWFLO Ref. 1252-235 (0.6mm de diametro * 300mm de Longitud) 2L-(2fr)		
290	151802MQG018514	CATETER CON AGUJA PELABLE-PREMISTAR REF. 6261.20 (0.35mm de diametro * 200mm de long) 28G (1fr)		
291	151802MQG010672	CATETER DE ALTO FLUJO CERTOFIX TRIO HF REF. S1215		
292	151802MQG02105	CATETER DE CRUCE RUBICON 14 150CM (BOX/5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939212014151 BOSTON		
293	151802MQG02101	CATETER DE CRUCE RUBICON 18 150CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939239018151 BOSTON		
294	151802MQG02100	CATETER DE CRUCE RUBICON 35 135CM (BOX 5) RUBICON CATETER DE CRUCE Ref. H74939240035131 BOSTON		
295	151802MQG018764	CATETER DE DIALISIS PERITONEAL 57cm REF: 8811313015 COVIDIEN		
296	151802MQG01912	CATETER DE INSERCION PERIFERICA CENTRAL BILUMEN ADULTO 5 FR X 50 CM ARROW_BRAUN		

394	151802MQG010112	CIRCUITO VENTILACION MECANICA SIN LINEA PROXIMAL DRAGER		
395	151802MQG010612	CIRCUITO VENTILADOR PEDIATRICO Ref. RT265 EVAQUA 2 FISHER y PAYKEL- ventilador ACUTRONIC (bicalentado)		
396	151802MQG010115	CIRCUITOS NEONATAL DE VENTILACION MECANICA - REF. MP00353		
397	151802MQG01530	CLAMP UMBILICAL DE NYLON		
398	151802MQG02143	CLIP DE HEMOSTASIA JUMBO PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM MANTIS BOSTON REF M00521421		
399	151802MQG02141	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 155 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521240		
400	151802MQG02125	CLIP DE HEMOSTASIA PARA SANGRADO DIGESTIVO 235 CM RESOLUTION 360 CLIP BOSTON REF M00521230		
401	151802MQG018754	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJADO) REFERENCIA: O4120-1		
402	151802MQG0101191	CLIP HEMOSTATICO GRANDE (NARANJA) REFERENCIA: LT400		
403	151802MQG010121	CLIP HEMOSTATICO MEDIANO (AZUL) CIRUGÍA PLÁSTICA REFERENCIA: PL567T		
404	151802MQG010119	CLIP HEMOSTATICO MEDIO - LARGE (VERDE) REFERENCIA: LT 300		
405	151802MQG02000	CLIP HEMOSTATICO MICRO BLANCO REF W6060-1		
406	151802MQG010120	CLIP HEMOSTATICO PEQUEÑO (AMARILO) REFERENCIA PL565T O J1180-1		
407	151808MNC01084301ACT	CLIPS COSTAL TIANIO 3D 6 SEGMENTOS		
408	151808MNC010843ACT	CLIPS COSTALES 3D 6 SEGMENTOS MEDXPERT		
409	151808MNC010842ACT	CLIPS COSTALES 3D 9 SEGMENTOS MEDXPERT		
410	151808MNC01084502ACT	CLIPS DE TITANIO PARA COSTILLA 3D X 6 SEGMENTOS XL		
411	151802MQG02037	CLIPS HEMOSTATICO MORADO PARA PINZA HEM-O-LOK REF 54 4240-544250, REF 544995T / HANS-CLIP REF HC-L		
412	151802MQG02185	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 12MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363630 BOSTON		
413	151802MQG02183	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 15MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363650 BOSTON		
414	151802MQG02182	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK 2D 18MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363670 BOSTON		
415	151802MQG02180	COIL DE EMBOLIZACION .035 INTERLOCK CUBE 20MM X 40CM INTERLOCK .35 COIL DE EMBOLIZACION Ref. M001363630 BOSTON		
416	D03BA023303	COLAGENASA 120UI/100g UNGUENTO 40g		
417	151802MQG02451	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 11FR X 2.0MM X 220CM REF. CDS22001/ M00546610		
418	151802MQG02450	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR 9FR REF. CDS22001/ M00546610		
419	151802MQG02420	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERCUTANEA LAPAROSCOPIACA O LAPAROTOMIA REF M00546780		
420	151802MQG02417	COLANGIOSCOPIO PARA VISUALIZACION DE VIA BILIAR VIA PERORAL REF M00546610		
421	151802MQG018465	COLLAR DE PHILADELFIA CON ORIFICIO PARA CANULA DE TRAQUEOSTOMIA TALLA L		
422	151802MQG018019	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA L		
423	151802MQG018792	COLLAR DE PHILADELPHIA TALLA M		
424	151808MNC0104182ACT	COMFORMADOR QUIRURGICO No. 20		
425	151802MQG010786	COMPRESA ABSORBENTE ESTERIL (7cm*9cm) - CUTIMED SORBACT SWABS (tela tejida de algodon+cloruro de dialquilcarbamoilo)		
426	151802MQG018715	CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS POLVO (KIT)		
427	151802MQG018694	CONCENTRADO BASICO PARA HEMODIALISIS POLVO (CAJA X 2 UNIDADES)		
428	151802MQG018871	CONCETOR EN TERAPIA EN Y. REF. 66800971- RENASYS		
429	151802MQG018782	CONECTOR EQUIPO DE EXTENSION EN Y DOBLE VALVULA - PARA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES		
430	151802MQG018795	CONECTOR INTRAVENOSO VALVULA ONE LINK EXTENSION PARA CATHETER REF 7N8399		
431	151802MQG010706	CONECTOR NEUTRACLEAR PARA ACCESO PERIFERICO		
432	151802MQG010754	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8371		
433	151802MQG010712	CONECTOR ONE LINK DE FLUJO NEUTRO Ref 7N8378 BAXTER		
434	151802MQG018487	CONECTOR PARA TERAPIA EN T. Ref. TT10(FORYOU)		
435	151802MQG02266	CONSOLA 2 PARA SPYGLASS DS Ref.M0054665H0		
436	151808MNC01052ACT	COTONOIDES 1/4" * 1/4" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF.0437		
437	151808MNC010260ACT	COTONOIDES 1" * 1" PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF. 0424		
438	151808MNC010258ACT	COTONOIDES 1/2 * 1/2 REF 0431 PAQUETE POR 10 UNIDADES RADIOPACO REF 431		
439	151803MNC010413ACT	COTONOIDES 1/2" x 1.5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0448		
440	151808MNC010825ACT	COTONOIDES 1/2"x 2" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0434		
441	151808MNC010826	COTONOIDES EN ALGODÓN 1,5" x 1,5" PAQUETE * 10 RADIOPACO REF. 0433		
442	151808MNC010520	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UND MEDIANO		
443	151808MNC010260	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES GRANDE		
444	151808MNC010258	COTONOIDES PAQUETE POR 10 UNIDADES PEQUEÑO		
445	151802MQG010708	CUBIERTA (PUNTA) PROTECTORA PARA TERMOMETRO DIGITAL SURE TEMPERATURA ORAL Y RECALT REF 05031-101 MARCA WELCH ALLYN USA- caja por 250		
446	151802MQG018727	CUCHILLA DE MORCELADOR STORZ		
447	151802MQG018493	CUCHILLA DESECHABLE INHALAMBRICA CLIPPER Ref. 9680/ Ref. 4406		
448	191001091694ACT	CUCHILLA PARA DERMATOMO Marca AESCULAP REF. GB228R		
449	151802MQG010128	CUCHILLAS BISTURY No.10		
450	151802MQG010129	CUCHILLAS BISTURY No.11		
451	151802MQG010130	CUCHILLAS BISTURY No.12		
452	151802MQG010132	CUCHILLAS BISTURY No.15		
453	151802MQG010133	CUCHILLAS BISTURY No.20		
454	151802MQG010134	CUCHILLAS BISTURY No.21		
455	151802MQG010135	CUCHILLAS BISTURY No.22		
456	151802MQG01536	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA L		
457	151802MQG01532	CUELLO ORTOPEDICO DE THOMAS UNIVERSAL TALLA XL		
458	151802MQG018721	CUTICELL CLASSIC VENDAJES DE GASA DE PARAFINADA 15cm*2m REF:72538-07		
459	151802MQG02057	CUTIMED SILTEC B (APOSITO ABSORBENTE)12.5*12.5 CM ESIITY-BSN		
460	151802MQG02325	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 20 CM Ref 73232-09		
461	151802MQG02324	CUTIMED SORBION SACHET S APOSITO ABSORBENTE DE 10 CM X 10 CM Ref 73232-06		
462	151802MQG02049	DEBRISOFT PAD 10*10 CM REF 00034321 GOTHAPLAST-LOTHMANN-RAUSHER		
463	151802MQG02337	DESINFECTANTE DE SUPERFICIES DE ALTO NIVEL BIOCIDE RUHOF POR 1 GALON		
464	A11AA03762	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 1000 ML / EASYBAG		
465	A11AA03771	DIBEN 1,5 KCAL HP - DIABETES - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS - LIQUIDO 500 ML / EASYBAG		
466	151802MQG010736	DILATADOR ESOFAGICO(circular No. I-7157)		
467	151802MQG018854	DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)		
468	151802MQG02242	DISPOSITIVO PARA CONECCION AL EQUIPO ATRAPAPOLIPOS OLYMPUS		
469	151802MQG018775	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 5 A 9CM - REF: C8402		
470	151802MQG018776	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO DE TAMAÑO 9 A 14CM - REF: C8303		
471	151802MQG018774	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TALLA XS TAMAÑO 2 A 4C - REF: C8312		
472	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF: C8401		
473	151802MQG018773	DISPOSITIVO RETRACTOR 360° UNA SOLA PIEZA DE FUNDA DE POLIESTER + ISOPRENO CON ANILLO RIGIDO TAMAÑO 2.5 A 6CM - REF: C8401		
474	151802MQG10079	DISPOSITIVOS DE POSICIONAMIENTO Y ORGANIZACIÓN - NEOTECH / NEOPULSE		
475	151802MQG017005	DRENAJE DE PEN-ROSE 1/4(PAQUETE *10 UNIDADES)		
476	151802MQG010042	DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB(B2)		
477	151802MQG010142	DRENAJE PEN ROSE 1/2" (PAQUETE)		
478	151802MQG018830	ELECTRODO MULTIFUNCIONAL F7952		
479	151802MQG01921	ELECTRODO PARA DESFIBRILACION ADULTO Y PEDIATRICO MINDRAY Ref MR60		
480	151802MQG010149	ELECTRODOS ADHESIVOS CUADRADOS 5*5cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA		
481	151802MQG010461	ELECTRODOS ADHESIVOS OVALADOS 8*13cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA		
482	151802MQG010145	ELECTRODOS ADHESIVOS REDONDO DE 3*3cm UNIDAD DURA STICK _FISIOMEDICA		
483	151802MQG010148	ELECTRODOS ADULTO Ref. 2239 - MONITOREO LARGO		
484	151802MQG018544	ELECTRODOS CON COPA DE BAÑO DE ORO LARGO PARA ELECTROENCEFALOGRAMA Ref. NE- 113A- (paquete por 26 electrodos)		
485	151802MQG02370	ELECTRODOS DE EXTREMIDADES TIPO PINZA PARA EKG Binmed. Ref V0012M-AP		
486	151802MQG010752	ELECTRODOS MULTIFUNCION PARA DESFIBRILACION REF. TKL0311A BEXEN CARDIO PARA REANIBEX 200-800(B2)		
487	151802MQG010153	ELECTRODOS NEONATALES RED Dot (Ref. 2268-3) Respaldo Micropore(PAQUETE POR TRES UNIDADES)		

583	151802MQG018477	GEL ULTRASONIDO x 250mL		
584	A11AA03770	GLUCERNA 1.6 KCAL HMB - FORMULA NUTRICIONAL - BAJA CARGA DE CARBOHIDRATOS 220 ml Botella		
585	A11AA03785	GLUTAMENT - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS - POLVO 10,3 G / SOBRE		
586	A16AAC3452	GLUTAPAK R - MODULOS DE PROTEINA, CARBOHIDRATOS, LIPIDOS -- POLVO DE 15 G - SOBRE		
587	151802MQG018724	GORROS PARA CPAP DIAMETROS L Ref. 1217-10 MEDIN Expediente 20036899		
588	151802MQG018725	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA M DRAGER - MEDIN		
589	151802MQG010180	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA S DRAGER - MEDIN		
590	151802MQG018726	GORROS PARA CPAP DIAMETROS/TALLA XS DRAGER		
591	151808MNC01096102ACT	GRAPADORA CDH25P CIRCULAR 25MM PROXIMATE		
592	151808MNC01035700ACT	GRAPADORA CDH33B CIRCULAR 33MM		
593	151808MNC010521ACT	GRAPADORA CIRCULAR X 21 MM - 35 MM XL EEAXL2135		
594	151808MNC010529ACT	GRAPADORA CIRCULAR X 25 MM EEA2535		
595	151808MNC01027023ACT	GRAPADORA CORT. ENDO LINEAL 60MM REF. CEAC-60		
596	151808MNC01083200ACT	GRAPADORA CORT. LINEAL NO ARTICULADA 60MM CEAB-60		
597	151808MNC01095913ACT	GRAPADORA ENDOGIA 12 MM EGIAUSTND		
598	151808MNC01095912ACT	GRAPADORA ENDOGIA ULTRA EGIASHORT		
599	151808MNC01027022ACT	GRAPADORA ENDOGIA ULTRA EGIAUXL		
600	151802MQG010716	GUANTE ESTERIL No. 6 -1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES		
601	151802MQG010715	GUANTE ESTERIL No. 6 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES		
602	151802MQG010717	GUANTE ESTERIL No. 7 1-1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES		
603	151802MQG010718	GUANTE ESTERIL No. 7 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES		
604	151802MQG010753	GUANTE ESTERIL No. 8 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES		
605	151802MQG010719	GUANTE ESTERIL No. 8 1/2 LIBRES DE TALCO CAJA X 50 PARES		
606	151802MQG02461	GUIA AERSTENT DE NITINOL REF 901-35-180 BESS PRO GMBH		
607	151802MQG02390	GUIA DE AGUJA ENDOCAVITARIA PARA BIOPSIA DE PROSTATA NEEDLE GUIDE REF 742-306		
608	151802MQG018796	GUIA DE INSTRUMENTACION ENDOSCOPICA - ALAMBRE GUIA HIDROFILICA		
609	151802MQG01483	GUIA DE INTUBACION ADULTO(estilete) - 14Fr.(B2)		
610	151802MQG018651	GUIA DE INTUBACION NEONATAL 6Fr.		
611	151802MQG010484	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 10 FR		
612	151802MQG02363	GUIA DE INTUBACION PEDIATRICA 8 FR		
613	151802MQG018771	GUIA DE LUZ O CABLE DE FIBRA OPTICA REF: WA03310A / WA4KL130		
614	151802MQG018770	GUIA DE LUZ TAMAÑO "M"- DIAMETRO PAQUETE DE FIBRAS DE LUZ 4.5mm LONGITUD 3.0m TIPO: CF DIAMETRO EXTERNO DEL TUBO DE SILICONA: 8.4mm - peso de 323g, ANCHO MAXIMO DE PORCION DE INSERCION DEL ENDOSCOPIO: <-4,1mm. AUTOCLAVE AL VAPOR - REF: WA03310A		
615	151802MQG02310	GUIA HIDROFILICA 0,035 X 260 CM RP MEDICAS_COOK		
616	151802MQG02032	GUIA HIDROFILICA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK		
617	151802MQG010196	GUIA HIDROFILICA JAGWIRE REVOLUTION 0.025/35 450 CM ST BX2 REF. M00557021 BOSTON		
618	151802MQG01939	GUIA HIDROFILICA PARA UROLOGIA		
619	151802MQG02184	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0.025INCH REF.G-240-2545S OLYMPUS		
620	151802MQG010197	GUIA HIDROFILICA TIPO TERUMO SIN PRECURVAR VISIGLIDE 0.035INCH REF.G-240-3545S OLYMPUS		
621	151802MQG02024	GUIA HIDROFILICA X 150 CM EXT COURBE 3CM		
622	151802MQG01875	GUIA METALICA A RIGIDA 0.035 CM		
623	151802MQG01940	GUIA PARA BALON CRE JAGWIRE/035/STRAIGHT (BX/2)		
624	151802MQG02192	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-14 SHORT TAPER 300CM STRAIGHT TIP VICTORY 14 GUIA DE CRUCE INFRAPATELAR Ref. H749392167300I0 BOSTON		
625	151802MQG02191	GUIA PERIFERICA DE CRUCE INFRAPATELAR V-18, 300cm, 8cm POLY TIP VICTORY 18 GUIA DE CRUCE POPLITEO Ref. M001468540 BOSTON		
626	151802MQG02188	GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref. H7493842230010 BOSTONUIA PERIFERICA DE NAVEGACION SAVION FLX 300 CM STR 1-PACK SAVION FLX GUIA PERIFERICA DE NAVEGACION Ref. H7493942230010 BOSTON		
627	151802MQG02185	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE AMPLATZ SS 035/260/1 (BX/5) AMPLATZ GUIA DE SOPORTE Ref. M001465091 BOSTON		
628	151802MQG02187	GUIA PERIFERICA DE SOPORTE INFRAPATELAR SAVION DLVR 300 CM ANGLED TIP 1-PACK SAVION DLVR Ref. H7493942030011J0 BOSTON		
629	151802MQG02194	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE .035IN ANGLED TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref. M0086802061 BOSTON		
630	151802MQG02193	GUIA PERIFERICA HIDROFILICA ZIPWIRE .038IN STRAIGHT TIP BX 5 ZIPWIRE GUIA HIDROFLICIA Ref. M006630208B1 BOSTON		
631	151802MQG02034	GUIA RIGIDA AMPLATZ 0.035 X 150 CM RP MEDICAS_COOK		
632	151802MQG02086	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 20 FR X 17 CM REF. M0062601510 0.035 X 150 CM BOSTON		
633	151802MQG02161	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 22 FR X 17 CM REF. M0062601490 BOSTON		
634	151802MQG02163	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 24 FR X 17 CM REF. M0062601510 BOSTON		
635	151802MQG02164	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 26 FR X 17 CM REF. M00626601520 BOSTON		
636	151802MQG02166	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 28 FR X 17 CM REF. M00626601530 BOSTON		
637	151802MQG02168	GUIA RIGIDA PARA INTERVENCIONISMO RENAL AMPLATZ RENAL SHEATH 30 FR X 17 CM REF. M00626601540 BOSTON		
638	151802MQG02033	GUIA TEFLONADA 0,035" X 150 CM RP MEDICAS_COOK		
639	151802MQG02181	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR (CPRE) BOSTON JAGWIRE 0.035 X 450 CM REF. M00556581		
640	151802MQG0180340	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiologia		
641	151802MQG02170	GUIAS HIDROFILICAS SIN PRECURVAR Ref. ROWP3500ST(0.89mm*150cm) o Ref GW-S-035-150-H(0.89mm*150cm)-radiologia		
642	151802MQG018498	HEMOFILTER AQUAMAX 1.9 SQM- HF19		
643	151802MQG01066300ACT	HEMOSTATICO ABSORBIBLE STYPCEL 10 X 5,0 CM		
644	151802MQG010663	HEMOSTATICO ABSORBIBLE SURGICEL SNOW 5.1*10.2 NEUROCIRUGIA Y CIRUGIA GENERAL REF 2092		
645	151802MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA FIBRILAR 2.5*5-REF 411961		
646	151802MQG010654	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA REGENERADA SURGICEL NUKNIT 7.5*10 (UROLOGIA) REF 1943		
647	151802MQG010345	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 10*10 REF 411963		
648	151808MQG010657	HEMOSTATICO DE CELULOSA OXIDADA SURGICEL FIBRILLAR 2 x 4 PULGADAS Ref 411962		
649	151802MQG010655	HEMOSTATICO SURGICEL SNOW 2.5*5.1 LAPAROSCOPIA- REF 2091		
650	151802MQG02388	HIALURONATO DE SODIO 98 MG/4,9ML SOLUCION INYECTABLE INTRAARTICULAR JERINGA PRELLENA		
651	151802MSC010100	HIALURONATO DE SODIO SOLUCION 22g		
652	151802MQG02259	HIALURONATO SODICO 2% JERINGA PRELLENA 40 MG POR 2ML		
653	151802MQG010767	HIDROGEL TRANSPARENTE Y AMORFO (15g) - CUTIMED GEL		
654	151802MQG010199	HUMIDIFICADOR DE OXIGENO TIPO BURBUJA BIOLIFE		
655	A11AA03782	IMPACT - ALTA EN PROTEINA - PROTEIA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 200ML / BOTELLA		
656	A11AA03768	IMPACT PEPTIDE 1.5 - INMUNO MODULADORAS - ARGININA, GLUTAMINA, W3 ACIDOS GRASOS, NUCLEOTIDOS Y ANTIOXIDANTES - LIQUIDO 1000ML - ULTRAPACK		
657	151808SNM0102692ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 5CMX5CM		
658	151808SNM01031211ACT	IMPLANTE DE COLAGENO DUREPAIR 7,5CM X7,5 CM		
659	151808MNC0104181	IMPLANTE OCULAR (NO ESTERIL) No 20		
660	151802MQG02362	IMPLANTE OCULAR CON CONFORMADOR No 16		
661	151808MNC010415ACT	IMPLANTE OCULAR No. 18		
662	151808MNC010418ACT	IMPLANTE OCULAR No.20		
663	151802MQG01458	INCENTIVO INSPIRATORIO POR VOLUMEN CON PUERTO DE CONEXION O2 LM INSTRUMENTS REF. 22-4000		
664	151802MQG010201	INCENTIVO RESPIRATORIO		
665	A11AA03775	INFATRINI - FORMULA NUTRICIONAL LIQUIDO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS INCREMENTADOS POR DESNUTRICIÓN SECUNDARIA A CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS TARRO 125 ML		
666	151802MQG018688	INFUSOR DE PRESIÓN PARA ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES X 1000mL		
667	151802MQG010203	INHALOCAMARA ADULTO Ref. 63-582 o Ref. B502700 (B2)		
668	151802MQG02317	INHALOCAMARA PARA TRAQUEOSTOMIA AEROTRACH PLUS REF. 4011		
669	151802MQG02316	INHALOCAMARA PARA VENTILACION MECANICA TRUDELL REF. 4008		
670	151802MQG010204	INHALOCAMARA PEDIATRICA - REF. RSB-500mL		
671	151802MQG018853	INJERTO BIFURCADO 20 X 10 MM Y 40 CM DE LARGO		
672	151802MQG018852	INJERTO VASCULAR PTFE ANILLADO DE 6MM (80CM)		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

		COOPER SURGICAL		
759	151802MQG018463	KIT DE MONITOREO DE PRESION SANGUINEO CON TRASDUCTOR DESECHABLE INTEGRADO SENCILLO CON SISTEMA CERRADO Ref. 2429007		
760	151802MQG02131	KIT DE RECESECCIÓN MUCOSA ENDOSCOPICA CAPTIVATOR EMR REF. BOSTON		
761	1518MNC010242ACT	KIT DE RELLENO REF 8551		
762	151802MQG02249	KIT DE SUJECIÓN/ INMOVILIZADOR DE TÓRAX Y EXTREMIDADES		
763	151802MQG01959	KIT DE TEST DE BOWIE & DICK PAQUETE RETO		
764	151802MQG010597	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA FENESTRADA No 8 TRACOE- REF. 321-8		
765	151802MQG018733	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 8 TRACOE		
766	151802MQG010596	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA NO FENESTRADA CON BALON No. 7 - REF. 320-07 (TRACOE)		
767	151802MQG0105911	KIT DE TRAQUEOSTOMIA PERCUTANEA TRACOE CONCANULA FENESTRADA CON BALON No 7 REF. T-321-07		
768	151802MQG0105910	KIT DE TRAQUESOTOMIA PERCUTANEA TRACOE CON CANULA NO FENESTRADA CON BALON No 7		
769	151808MQG010688100ACT	KIT DE TRATAMIENTO INCONTINECIA URINARIA SLING PARA INCONTINENCIA URINARIA FEMENINA		
770	151802MQG018752	KIT DE TROCAR DE 4 PUERTOS DE FIJACIÓN AVANZADA (SISTEMAS DE ACCESO TROCAR KII - APPLIED)		
771	151802MQG018870	KIT DE APOSITO FLEXIBLE ANTIMICROBIANO DE PLATA NANO CRISTALINA (10X20) ESPUMA DE POLIURETANO DE 400-600U (APOSITO DE 10X8X3CM)+ PUERTO CON SISTEMA DE SELLADO DE DOBLE LUMEN RESISTENTE A LA FLEXION Y A LA COMPRESION + FILM TRANSPARENTE DE POLIURETANO - TALLA XL		
772	151808MNC010707A00CT	KIT DREN REDONDO ACANALADO 1/4 CON RESERVORIO DE 400CC Y PUNZON		
773	151802MQG02065	KIT HISTEROSALPINGNOGRAFIA COOPER SURGICAL INC.		
774	151802MQG01452	KIT MASCARA NO INVASIVA TAMAÑO LARGA KM-311		
775	151802MQG010256	KIT MICRONEBULIZADOR ADULTO		
776	151802MQG010257	KIT MICRONEBULIZADOR NEONATAL		
777	151802MQG010255	KIT MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO(B2)		
778	151808MNC010716ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 10FR A 12 FR*40CM RP MEDICAS_COOK		
779	151802MQG018820	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 12 FR POR 40 CM RP MEDICAS_COOK		
780	151808MNC010718ACT	KIT NEFROSTOMIA PERCUTANEA DE 8FR (2.85mm)*40CM RP MEDICAS_COOK		
781	151802MQG018507	KIT PARA GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA PERCUTANEA MIC TECNICA PUSH 20Fr MINERVA		
782	151802MQG018046	KIT TUBERIA EN Y CON VENTOSA REF. SB5RPC (PRESION NEGATIVA VENTURI - AVANTI)(B2)		
783	151802MQG010217	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA ADULTO GLOBAL HEALTHCARE		
784	151802MQG010215	KIT VENTURY OXIGENOTERAPIA PEDIATRICO		
785	151802MQG010218	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*22(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS		
786	151802MQG010219	LAMINAS CUBRE OBJETOS 22*40(B2) - Caja*100 laminas KNITTEL GLASS		
787	151802MQG018611	LAMINAS CUBRE OBJETOS 24*60(B2)- Caja *100 laminas KNITTEL GLASS		
788	151802MQG010685	LAMINAS PORTA OBJETOS BORDE ESMERILADO Ref. 7101(LABORATORIO CLINICO)(B2)- Caja *50 laminas		
789	151802MQG010220	LAMINAS PORTA OBJETOS CON BANDA MATE. Ref. 7105(Ref. 7105-01)(PATOLOGIA)(B2) - Caja*50 laminas		
790	151802MQG018052	LANCETAS HAEMOLANCE PLUS MICRO FLOW(B3)		
791	151802MQG010222	LAPIZ DESECHABLE CONTROL ELECTRICO(STANDARD)		
792	151802MQG010713	LAPIZ ELECTROQUIRURGICO DE CONTROL MANUAL COVIDIEN/VALLEYLAB REF. VL2610DB		
793	151806V06C008	LECHE NAN-PRO 1 POLVO x 400g		
794	151802MQG02055	LEUKOPLAST FIXOMULL SKIN SENSITIVE – BSN MEDICAL GMBH ALEMANIA 10 CM*5 MTS REF. 79965-03		
795	151802MQG018496	LINEA ADULTO HEMOFILTRACIÓN - AQUARIUS		
796	151802MQG02438	LINEA DE EXTENCION PARA ADMINISTRACION DE CALCIO		
797	151802MQG010442	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR CRITICARE REF. 625N(B2)		
798	151802MQG01444	LINEA DE MUESTREO PARA CAPNOGRAFIA MONITOR DRAEGER(B2)		
799	151802MQG018474	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS NOVALINE BL-05-R Ref.955419		
800	151802MQG010690	LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. A003(M1) R/V612(M1)R(B3)		
801	151802MQG010415	LINEA DE SUMINISTRO DE GAS PARA NEOPUFF		
802	151802MQG01961	LINEA PARA CAPNOGRAFIA DE ENTRADA CUADRADA		
803	151802MQG018689	LINER CON VALVULA 1300CC DE UN SOLO CUERPO CARDINAL TAPA AZUL CON GELIDIFICANTE REF.71-313S		
804	151802MQG010703	LINER CON VALVULA 1500cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL con gelidificante incluido(B3)		
805	151802MQG010224	LINER CON VALVULA 1800 c.c. TAPA AZUL (GLOBAL HEALTHCARE)		
806	151802MQG010769	LINER CON VALVULA 3200cc DE UN SOLO CUERPO (CARDINAL) TAPA AZUL		
807	151802MQG010725	LINER DE 1000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES		
808	151802MQG010459	LINER DE 2000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES		
809	151802MQG010704	LINER DE 3000ML PREGELIDIFICADOS PARA SISTEMA DE SUCCION SERRES		
810	151802MQG010225	LLAVE DE TRES VIAS		
811	151802MQG02372	MACHO PARA CANULA NASAL ESTILO CONICO SALTER LABS ETCO2 REF 4000 SO2123		
812	151808SMX01024029ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L DER 10.3CM C 15.7 CM		
813	151808SMX01024039ACT	MALLA 3D BAJA DENSIDAD L IZQ 10.3CM C 15.7 CM		
814	151808MNC010337ACT	MALLA DE PARIETENE MACROPOROUS MESH 15 X 15		
815	151808MNC010817ACT	MALLA DE PROLENE DE 15 X 15 XYPMH1		
816	151808MNC01092301ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 30x30		
817	151808MNC010338ACT	MALLA MACROPORO PARIETENE 6X11CM		
818	151808MNC01086910ACT	MALLA PHASIX MESH 7 CM X 10 CM		
819	151808MNC01072611ACT	MALLA QUIRURGICA WINER BLUE 30 CM X 30 CM		
820	151808MNC010776111ACT	MALLA RECT SEPRAMESH HIDROGEL 30.5 X 35.6 CMS		
821	151808MNC0102712	MALLA ULTRAPO 10CM X 15 CM		
822	151802MQG010231	MANGUERA CORRUGADA DE 30.5m(B3)		
823	151802MQG010232	MANGUERA LISA PARA MICRONEBULIZADOR		
824	151802MQG0159	MANGUERA LISA PARA RESUCITADORES MANUALES (213cm)		
825	151802MQG010233	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 1.8M A 2M		
826	151802MQG010234	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 3.0 m A 3.6m		
827	151802MQG010235	MANGUERA SILICONADA DE SUCCION PRECORTADA 6.0 m		
828	151802MQG018850	MANGUERAS PARA EXTRACCION DE HUMO QUIRURGICO UHI-4		
829	151802MQG018849	MANGUERAS PARA INSUFLACION CO2 PARA UHI-4		
830	151802MQG010460	MANILLA DE IDENTIFICACION EN TYVEK NEONATOS DE 2.5cm TIMBRADA CON ALERTAS DE SEGURIDAD a 5 colores(B2)		
831	151802MQG01334	MANILLA DE TYVEK COLOR ROJO PARA IDENTIFICACION DE PACIENTES CON ALERGIAS(B2)		
832	151802MQG02214	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3.5MM		
833	151802MQG02215	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 4.0MM		
834	151802MQG01960	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO REF UMH750 (COOPER SURGICAL)		
835	151802MQG02213	MANIPULADOR UTERINO CON INYECTOR UTERINO VCARE PLUS CONMED 3.0MM		
836	151802MQG01957	MANIPULADOR UTERINO RUMY (INCLUYE PUNTA CAMISA Y COPA) COOPER SURGICAL		
837	151802MQG018464	MANTA DE CALENTAMIENTO CUERPO COMPLETO ADULTO (COVIDIEN)(5030810)		
838	151802MQG01997	MANTA DE HIPOTERMIA CUREWRAP INFANTE 2.5KG HASTA 4.0KG REF 508-03518		
839	151802MQG02015	MANTA DE HIPOTERMIA THERMOWRAP REF. 524-03118 DE 2.5KG A 4.0KG		
840	151802MQG018018	MANTAS DE CALENTAMIENTO ADULTO DE CUERPO COMPLETO Ref.300 -3M		
841	19100110580	MANTAS DE CUERPO COMPLETO ADULTO CODIGO 5030810		
842	151802MQG010650	MASCARA BITRAC MAXSHIELD TALLA L AVIADOR PULMODYNE REF. 313-9553 MINERVA		
843	151802MQG018586	MASCARA DE OXÍGENO MEDICINAL - NO REINHALACIÓN ADULTO		
844	151802MQG01911	MASCARA DE OXIGENO MEDICINAL NO REINHALACION PEDIATRICA REF 1192000		
845	151802MQG010522	MASCARA FACIAL TOTAL BITRAC SHIELD CODO STANDARD Y CORREA DE FIJACION REF. 313-9051 MINERVA		
846	151802MQG018811	MASCARA LARINGEA No. 0		
847	151802MQG010536	MASCARA LARINGEA No.1.5		
848	151802MQG018756	MASCARA LARINGEA REUSABLE DE VÍA AÉREA N°1		
849	151802MQG018521	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA L Ref 1200-06 DRAGER - MEDIN		
850	151802MQG010240	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA M - REF 1200-05 DRAGER - MEDIN		
851	151802MQG010241	MASCARA NASALES PARA CPAP TALLA S - REF 1200-04 DRAGER - MEDIN		
852	151802MQG010721	MASCARA NO INVASIVA TALLA L REF.RT041L/ REF.MP01575		
853	151802MQG010239	MASCARA PARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO		
854	151802MQG018032	MASCARA PARA NEO-PUFF 35mm - Ref. RD803-10		
855	151802MQG018031	MASCARA PARA NEO-PUFF 42mm - Ref. RD804-10		
856	151802MQG018033	MASCARA PARA NEO-PUFF 50mm - Ref. RD805-10 FISHER Y PAYKEL		
857	151802MQG018034	MASCARA PARA NEO-PUFF 60mm - Ref. RD806-10 FISHER Y PAYKEL		
858	151802MQG018035	MASCARA PARA NEO-PUFF 72mm - Ref. RD807-10 FISHER Y PAYKEL		
859	151802MQG018789	MASCARA VENTILACION NO INVASIVA ADULTO TALLA L REF. RT046L fisher&paykel		

947	151808SNM01032034ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOLISTESIS POLIAXIAL POS 6.5 L-40 MM		
948	151808SNM01032045ACT	PEACEFX TORNILLO ESPONDILOLISTESIS POLIAXIAL POS 6.5 L-45 MM		
949	151808MNC01097714ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 12 INCH UNIVERSAL		
950	151808MNC01097700ACT	PECTUS BARRA DE SOPORTE 13 INCH UNIVERSAL		
951	151808MNC01097702ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL L		
952	151808MNC01097701ACT	PECTUS RIBAS ESTABILIZADOR DE BAJO PERFIL UNIVERSAL R		
953	151808MNC01097703ACT	PECTUS TORNILLO UNIVERSAL		
954	A11AA03778	PEPTAMEN INTENSE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 250 ML / TETRAPRISMA		
955	A11AA03772	PEPTAMEN INTENSE VHP - ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES FÓRMULA OLIGOMÉRICA HIPERPROTÉICA NORMOCALÓRICA BOLSA DE 1000 ML		
956	151802MQG02252	PERICRANEALES O AGUJAS TIPO MARIPOSA		
957	151802MQG018016	PIEZA DE MANO Ref. HP054 PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ		
958	151802MQG018017	PIEZA DE MANO Ref. HPBLUE PARA GENERADOR ETHICON DE JYJ		
959	151802MQG018700	PINZA BIOPSIA COCODRILO CON AGUJA DESECHABLE PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 120cm - UNIDAD		
960	151802MQG018699	PINZA BIOPSIA FENESTRADA REUTILIZABLE PARA CANAL DE TRABAJO DE 2,0mm LONGITUD 120cm - Ref. WF-1810BT UNIDAD		
961	151802MQG02286	PINZA COCODRILO FORCEPS PARA DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO EN VIAS DIGESTIVAS REF 22860160		
962	151802MQG010273	PINZA COLOSTOMIA CONVATEC- (B2)		
963	151802MQG018701	PINZA CUCHARA OVAL SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO DE 2mm - Ref. WF-1810BS - UNIDAD		
964	151802MQG010425	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA COLONOSCOPIA Ref. DBF-2.4-230SP-S (230cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston REF M00513323		
965	151802MQG010424	PINZA DE BIOPSIA DESECHABLE PARA GASTROSCOPIA -Ref. DBF-2.4-160SP-S O Ref.S-BF-18 (160cm X 2.4mm X 2.8mm) Boston		
966	151802MQG02262	PINZA DE BIOPSIA Ref M00546470		
967	151808MNC01094721ACT	PINZA ENSEAL X1 CURVED 37CM		
968	151808MNC01062015ACT	PINZA HARMONICO FOCUS SHEARS 9 CM		
969	151802MQG018543	PINZA HARTMAN PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO 16cm - DIMEDA		
970	151808MNC01070021ACT	PINZA LIGASURE EXACT QX ABIERTA LF2019		
971	151808MNC986490ACT	PINZA LIGASURE IMPACT LF4418		
972	151808MNC01031513ACT	PINZA LIGASURE MARYLAND JAW LAPAROSCOPICA LF1937		
973	151808MNC98849002ACT	PINZA LIGASURE MARYLAND VOYANT 5 X 37 MM LAPARASCOPIA EB215		
974	151808MNC01070020ACT	PINZA LIGASURE SMALL JAW Ref. LF1212		
975	151802MQG02226	PINZA PARA BIOPSIA PULMONAR SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO RADIAL JAW 1,8 mm LONGITUD 100 CM BOSTON		
976	151802MQG02135	PINZA PARA BIOPSIA COLONICA RADIAL JAW 240 CM BOSTON REF. M00513323		
977	151802MQG018711	PINZA PARA BIOPSIA DESECHABLE SIN AGUJA PARA CANAL DE TRABAJO 2,0mm LONGITUD 100 O 120cm. (COCODRILO)		
978	151802MQG02145	PINZA PARA BIOPSIA GASTRICA RADIAL JAW 180 CM BOSTON REF. M00513303		
979	151802MQG018797	PINZA PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO GASTROINTESTINAL RESCUENET RETRIEVAL - BOSTON/OLYMPUS REF DEGN-5385PINZA PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO - OLYMPUS		
980	151802MQG02418	PINZAS DE BIOPSIA SPYBITE SPYGLASS REF M00546470		
981	151802MQG01954	PISTOLA PARA INSUFLAR REF ALLIANCE IIINFLATION / LITHODEVICE		
982	151802MQG02157	PISTOLA INSUFLADORA PARA DILATACION ESOFAGICA DUODENAL COLONICA BOSTON ALLIANCE REF. M00550620		
983	A11AA03766	PIVOT - ESTRES METABOLICO - ALTAS EN PEPTIDOS Y ANTIOXIDANTES Y MODIFICADAS EN HIDRATOS DE CARBONO Y LIPIDOS - LIQUIDO 1000 ML - LPC		
984	151808STG01054110ACT	PLACA CIERRE ESTERNAL ESTRELLA BLOQ. 6 ORIF.		
985	151802MQG010276	PLACA DE ELECTROBISTURI PEDIATRICA CON CABLE 12cm * 9.5cm REF. E7510-25- (B2)		
986	151802MQG010274	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO E7507 (COVIDIEN)- (B2)		
987	151802MQG018525	PLACA DE ELECTROBISTURY ADULTO Ref.: GBS-DB(1031ac)		
988	151802MQG018800	PLACA PARA ELECTROBISTURY NEONATAL REF. E7512 MARCA COVIDIEN VALLEYLAB		
989	151808STG01054121ACT	PLACA PRECONTORNEADA DE 12 ORF RIBFIX BLU		
990	151808SMX01023801ACT	PLACA RECTA 8 ORIF 2.0 MM		
991	151808SMX01023801ACT	PLACA RECTA 8 ORIF 2.0 MM		
992	151808SPL0101773	PLACA VA LCP 2.4 RADIO DISTAL		
993	151802MQG018734	PLASMAFILTER - PLASMART 700 Ref. M90017		
994	151802MQG018499	PLASMAFILTER MICROPLAS 0.75SQM-MPS07		
995	151802MSC010019	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 10x 10 m- (B2)		
996	151802MSC010020	POLIESTER BLANCO NO TEJIDO (FIXUMUL) 15 x 10 m (B2)		
997	151802MSC010031	POLVO STOMAHESIVE FRASCO 28g		
998	151806V06C003	PRENAN NURSER GNG 6(70mL)- FORMULA LACTEA LIQUIDA PARA PREMATUROS		
999	151802MQG010277	PRESERVATIVO DE LATEX LUBRICADO- (B2)		
1000	151802MQG02439	PRISMALUNG REMOCION DE C02		
1001	151802MQG01922	PROLONGADOR ENTERAL CONEXION ENFIT/LINEA DE EXTENSION REF. 0141-12		
1002	151802MQG018471	PRONTOSAN - GEL PARA HERIDAS x 30mL		
1003	A11AA03753	PROSOURSE NO CARB - PROTEINA HIDROLIZADA BASADAS EN PEPTIDOS - LIQUIDO 30 mL – SOBRE		
1004	A11AA03774	PROSURE LIQUIDO - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGIA TOTAL - LIQUIDO 220 ML / BOTELLA		
1005	151802MQG02097	PROTECTOR DE PUERTO DESINFECTANTE 3M CUROS		
1006	151802MQG01953	PROTECTOR NASAL PARA NEONATOS NEOSEAL		
1007	151802MQG016534	PROTECTORES BUCALES PARA ADULTOS OLYMPUS		
1008	151802MQG0103861	PROTESIS VASCULAR DE PTFE RECTA 5MM X 40CM. O 50CM		
1009	151802MQG010586	PROTESIS VASCULAR PTFE RECTA 6mm a 8mm (60 - 70cm long) (SELLADA EN GELATINA)		
1010	151802MQG02376	PROTESIS VASCULAR RECTA EN DACRON 22MM X 25CM		
1011	151809MQG0102792	PROTESIS VASCULAR SELF PTFE 60cm x 6mm (VASCUTEK)		
1012	151802MQG010279	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 16*8		
1013	151802MQG010280	PROTESIS VASCULAR UNIGRAF 18*9		
1014	151802MQG018696	PROXIMAL PARA CPAP (BABY FLOW® PLUS).		
1015	151802MQG010113	PROXIMAL PARA CPAP Ref. 8418583 DRAGUER - MEDIN		
1016	151802MQG018872	PUERTO BLANDO DRENAJE- SOFT PORT. REF: 66800799		
1017	A11AA03741	PULMOCARE - PULMONAR - ALTO APORTE DE PROTEINA Y MODERADO APORTE EN GRASA – LÍQUIDO 237 ML / LATA		
1018	151802MQG010417	PULMON DE PRUEBA- (B2)		
1019	151802MQG018038	PUNTA DE ELECTROCIRUGIA TIPO AGUJA *7.2cm COVIDIEN_VALLEYLAB		
1020	151802MQG018039	PUNTA DE ELECTROCIRUGIA TIPO PALA * 16.51cm COVIDIEN_VALLEYLAB		
1021	151802MQG02220	PUNTA ELECTRO LARGA COVIDIEN ELECTRODE LAP WIRE J HOOKK 36 CM REF: 772-36-E3772-36		
1022	151802MQG01951	PUNTA PARA ELCTRODO DE HOOK COVIDIEN Ref		
1023	151802MQG02318	REANIMADOR PARA ADULTO CON PIEZA EN T RESUSA-TEE EQUITRONIC		
1024	151808MNC01067475ACT	RECARGA ARTICULADA 45 MM MORADA OS REF. CADD-45ENTS		
1025	151808MNC01067474ACT	RECARGA ARTICULADA 45MM CAFÉ OS REF CADD-45EVS		
1026	151808MNC01067473ACT	RECARGA ARTICULADA 60MM MORADA OS REF. CADD-60ENTS		
1027	151808MNC01038121ACT	RECARGA ENDO GIA SMALL DIAM 30 BLANCA OS-SIGSDS30CTVT		
1028	151808MNC01067432ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM ARENA EGIA45AVM		
1029	151808MNC01067461ACT	RECARGA ENDOGIA 45 MM MORADA Ref. EGIA45AMT		
1030	151808MNC01067433ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM ARENA EGIA60AVM		
1031	151808MNC01095050ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA REF EGIA60AMT		
1032	151808MNC01067462ACT	RECARGA ENDOGIA 60 MM PURPURA Ref. EGIA60AMT		
1033	151808MNC01095031ACT	RECARGA ENDOGIA X 60 NEGRA REF. EGIA60AXT		
1034	151808MNC01067464ACT	RECARGA ENGOGIA X 45 MM PURPURA REF. EG1A45AMT		
1035	A11AA03734	REPLETE - ALTA EN PROTEINA - PROTEINA MAYOR AL 20% DE LA ENERGÍA TOTAL – LIQUIDO 1000 ML - BOLSA		
1036	151802MQG010727	RESUCITADOR MANUAL ADULTO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca (GOLDEN - GLOBAL)		
1037	151802MQG010728	RESUCITADOR MANUAL NEONATAL EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.		
1038	151802MQG010729	RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO EN PVC TIPO AMBU con válvula PEEP, manguera lisa con acople rosca.		
1039	151802MQG018596	RESUCITADOR NEONATAL NEO-TEE		
1040	151808STO01017810ACT	RETRACTOR ALEXIS RIGID S - 2.5-6 CM		
1041	151802MSC010032	SAF GEL CONVATEC (MATERIAL CICATRIZANTE) tubo de 85g		

		(LINOVERA) REF 450080		
1126	151802MQG0180541	SOLUCIÓN HIPERTÓNICA ESTÉRIL PARA INHALACIÓN HYANEB - SOLUCIÓN SALINA PARA INHALACIÓN		
1127	151802MQG02406	SONDA CON PUNTA DE TUNGSTENO ENFIT 14FR		
1128	151802MQG02290	SONDA CON PUNTA DE TUNGSTENO No 8FR 40-9228		
1129	151802MQG02133	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMIA 20 FR ENDOVIVE PEG STD KIT PUSH BOSTON REF M00568401		
1130	151802MQG02255	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMIA 22 FR		
1131	151802MQG02132	SONDA DE ALIMENTACION ENTERAL CON BALON POR GASTROSTOMIA 24 FR ENDOVIVE PEG STD KIT PUSH BOSTON REF M00568411		
1132	151802MQG010572	SONDA DE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA 20Fr MINERVA		
1133	151802MQG02261	SONDA DE LITOTRICIA SPYGLASS DS Ref M00546620		
1134	151802MQG01917	SONDA DE NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA NEONATAL 6 FR CON CONEXION ENFIT		
1135	151802MQG02099	SONDA DE NUTRICION ENTERAL NASOGASTRICA NEONATAL 8 FR CON CONEXION ENFIT		
1136	151802MQG01915	SONDA DE NUTRICION ENTERAL ENTERAL NASOGASTRICA / OROGASTRICA / PEDIATRICA CON CONEXION ENFIT		
1137	151802MQG010290	SONDA DE TORAX No. 32		
1138	151802MQG010291	SONDA DE TORAX No. 28- (B2)		
1139	151802MQG010289	SONDA DE TORAX No. 30		
1140	151802MQG010292	SONDA DE TORAX No. 34- (B2)		
1141	151802MQG02293	SONDA NASOGASTRICA CON PUNTA DE TUNGTENO 5 FR PUERTO ENFIT		
1142	151802MQG02419	SONDA PARA LITOTRICIA BILIAR EHL ELECTROHIDRAULICA REF M00546620		
1143	151802MQG02393	SONDA TRANSGASTRICA YEYUNAL PARA NUTRICION ENTERAL CON CONECTOR ENFIT COLOCACION ENDOSCOPICA / RADIOLOGICA MIC CALIBRE 22FR REF 8250-22		
1144	151802MQG02354	SONDA VESICAL SILICONADA 10		
1145	151802MQG02355	SONDA VESICAL SILICONADA 12		
1146	151802MQG010294	SONDAS CON PUNTA DE TUNGSTENO 6FR		
1147	151802MQG01453	SONDAS DE GASTROSTOMIA CON BALON 12FR (REF 0100-12) MINERVA		
1148	151802MQG010296	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 12 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)		
1149	151802MQG010297	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 14		
1150	151802MQG010298	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL (PUERTO DE CONTROL O TAPA) No. 16		
1151	151802MQG010295	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 10 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)		
1152	151802MQG010299	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 5 (MEDEX_NUBENCO O GLOBAL HEALTHCARE)		
1153	151802MQG010300	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 6 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)		
1154	151802MQG010301	SONDAS DE SUCCION CON CONTROL No. 8 (MEDEX_GLOBAL HEALTHCARE)		
1155	151802MQG010412	SONDAS FOLEY 10Fr*2 VIAS		
1156	151802MQG010302	SONDAS FOLEY 12 * 2 VIAS- (B2)		
1157	151802MQG010303	SONDAS FOLEY 14 * 2 VIAS		
1158	151802MQG010304	SONDAS FOLEY 16 * 2 VIAS		
1159	151802MQG010305	SONDAS FOLEY 18 * 2 VIAS		
1160	151802MQG010306	SONDAS FOLEY 20 * 2 VIAS		
1161	151802MQG010307	SONDAS FOLEY 20* 3 VIAS		
1162	151802MQG010308	SONDAS FOLEY 22* 2 VIAS- (B2)		
1163	151802MQG010309	SONDAS FOLEY 22* 3 VIAS- (B2)		
1164	151802MQG010413	SONDAS FOLEY 24* 2 VIAS		
1165	151802MQG018004	SONDAS FOLEY 6Fr * 2 VIAS		
1166	151802MQG018003	SONDAS FOLEY 8Fr * 2 VIAS		
1167	151802MQG010310	SONDAS LEVIN No. 14		
1168	151802MQG02230	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 14		
1169	151802MQG02231	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 16		
1170	151802MQG02232	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 18		
1171	151802MQG02233	SONDAS LEVIN CON PUERTO ENFIT No. 20		
1172	151802MQG010293	SONDAS LEVIN CON PUNTA DE TUNGSTENO 12 FR BOSTON		
1173	151802MQG010317	SONDAS LEVIN No. 16		
1174	151802MQG010312	SONDAS LEVIN No. 18 - (B2)		
1175	151802MQG010314	SONDAS LEVIN No. 20		
1176	151802MQG010313	SONDAS LEVIN SILICONADA 8		
1177	151802MQG010528	SONDAS NELATON No. 4		
1178	151802MQG010319	SONDAS NELATON No.10		
1179	151802MQG010320	SONDAS NELATON No.12		
1180	151802MQG010321	SONDAS NELATON No.14 - (B2)		
1181	151802MQG010322	SONDAS NELATON No.16		
1182	151802MQG010323	SONDAS NELATON No.18 - (B2)		
1183	151802MQG010324	SONDAS NELATON No.20		
1184	151802MQG010326	SONDAS NELATON No.5		
1185	151802MQG010327	SONDAS NELATON No.6		
1186	151802MQG010329	SONDAS NELATON No.8		
1187	151802MQG010330	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 4- (B2)		
1188	151802MQG010331	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 6- (B2)		
1189	151802MQG010332	SONDAS PARA ALIMENTACION EN PVC No. 8- (B2)		
1190	151802MQG010555	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA ENDOSCOPIA GRUESO DELGADO MARCA ALSA - REF. 449472/AC/FP1-3.3-; REF. 449332. AC/FP3 - (B2)		
1191	151802MQG010557	SONDAS PARA ARGON PLASMA PARA GASTROSCOPIO GRUESO DELGADO MARCA ALSA-REF. 449553-AC/FP3 ERBE		
1192	151802MQG10078	SOPORTE PARA CATETER UMBILICAL - NEOBRIDGE REF. N701 O N702 (CON BASE HIDROCOLOIDE NEOBOND)		
1193	151802MQG010337	SPINOCAN G-22*3-1/2 BRAUN		
1194	151802MQG010340	SPINOCAN G-18*3-1/2 BRAUN		
1195	151802MQG010341	SPINOCAN G-20*3-1/2- BRAUN		
1196	151802MQG010342	SPINOCAN G-25-3-1/2- BRAUN		
1197	151802MQG010343	SPINOCAN G-27*3-1/2- BRAUN		
1198	151802MQG02039	SPINOCAN G-29*3-1/2		
1199	151802MQG010344	SPONGOSTAND STANDARD 7*5*1cm - Ref. MS0002		
1200	151808MNC01097705ACT	STEEL 5		
1201	151802MQG02010	STEN DE DUMOND 14MM		
1202	151802MQG018790	STEN ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE RECUBIERTO DE 18 X 10 CM		
1203	151802MQG018466	STENT BILIAR 10FR X 12CM incluye catéter guia y catéter empujador REF. M00539330 BOSTON		
1204	151802MQG018469	STENT BILIAR 7FR X 10cm, incluye catéter y empujador REF.M00539220 BOSTON		
1205	151802MQG018468	STENT BILIAR 8.5Fr X 10cm, incluye catéter y empujador REF. M00539270 BOSTON		
1206	151802MQG010117	STENT BILIAR CLBS 10FR X 10CM incluye catéter y catéter empujador REF M00539320 BOSTON		
1207	151802MQG02458	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE TOTALMENTE RECUBIERTO 10MM X 80MM WALLFLEX REF M00570490		
1208	151802MQG02274	STENT BILIAR WALLFLEX TOTALMENTE RECUBIERTO COVERED 10mmX100mm Ref M00576720		
1209	151802MQG018467	STENT BILIARE PLSSTICO 10FR X 15CM incluye catéter guia y catéter empujador REF. M00539340 BOSTON		
1210	151802MQG018783	STENT DUODENAL WALLFLEX AUTOEXPANDIBLE 20 * 80 MM BOSTON		
1211	151802MQG0185851	STENT ESOFAGICO 18 MM X 25 MM WALLFELX FC ESO STENT RMV 18 X 103 MM BOSTON REF. M00516710 BOSTON		
1212	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)		
1213	151802MQG02392	STENT ESOFAGICO 18MM X 15.3CM REF M00516230 WALLFLEX (BOSTON MEDICAL)		
1214	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900		
1215	151802MQG02378	STENT ESOFAGICO METALICO PARCIALMENTE CUBIERTO DE 18X 10,3 REFERENCIA M00516900		
1216	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920		
1217	151802MQG02394	STENT ESOFAGICO PARCIALMENTE RECUBIERTO WALLFLEX DE 18 MM X 15,3 CM REF M00516920		
1218	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260		
1219	151802MQG02389	STENT ESOFAGICO TOTALMENTE RECUBIERTO DE 23MM X 15,5CC WALLFLEX REF M00516260		
1220	151802MQG02413	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 10MMX10MM REF M00553540		
1221	151802MQG02412	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 8MMX8MM REF M00553530		
1222	151802MQG02414	STENT METALICO Y SISTEMA INTRODUCTOR CON ELECTROCAUTERIZACION 15MMX10MM REF M00553550		
1223	151802MQG02356	STENT PANCREATICO ADVANIX 5Fr (1,67 mm)		

1317	151802MSC010097	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (10*75cm) PRECORTADA - B0264660-SA85T		
1318	151802MSC010080	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA CORTANTE) REF. 185 T o SP24420 (AGUJA SC-26/45CM)		
1319	151802MSC010089	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 (AGUJA RECTA CORTANTE) REF. 623H (KS /75CM)		
1320	151802MSC010078	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 AGUJA RECTA Ref-GS60- C0762660		
1321	151802MSC010085	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 Ref C0760192-(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)		
1322	151802MSC010079	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF. K833H (AGUJA SH * 75CM) (AGUJA REDONDA)		
1323	151802MSC010077	SUTURA DE SEDA NEGRA 2/0 REF.185T (AGUJA SC*26 * 45CM) (AGUJA CORTANTE)		
1324	151802MSC010066	SUTURA DE SEDA NEGRa 3/0 Ref- C0760191(HR26-75cm)(CILINDRICA 1/2-26mm)		
1325	151802MSC010088	SUTURA DE SEDA NEGRA 3/0 REF. K832H (AGUJA SH * 75CM)		
1326	151802MSC010081	SUTURA DE SEDA NEGRA PRECORTADA 1 REF.SA87T (10 HEBRAS * 75CM)		
1327	151802MSC010076	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 1 REF. SA87 T o SP401E (10 HEBRAS * 75CM)		
1328	151802MSC010082	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 REF. SA85T (10 HEBRAS * 75CM)		
1329	151802MSC010087	SUTURA DE SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 REF.SA84T (10 HEBRAS * 75CM)		
1330	151802MSC0100822	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 1-0 REF. SXPD2B401		
1331	151802MSC0100814	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 2-0 REF. SXMBD1B406 x 20cm		
1332	151802MSC0100821	SUTURA SINTETICA DE ANCLA EN ESPIRAL DE 360°-STRATAFIX 2-0 REF. SXPD1B401 x 30cm		
1333	151902MQG02396	SUTURA STRATAFIX 0 UNIDIRECCIONAL - PDS PLUS ANTIBACTERIAL CT-1/45CM REF SXPP1A401		
1334	151602MQG02399	SUTURA STRATAFIX 3/0 BARBADA UNIDIRECCIONAL SPIRAL EN POLIDIOXANONA SH X 15CM REF SXPP1B420		
1335	151602MQG018777	TALCO ESTERIL POLVO MINERAL 3 GRAMOS FRASCO CON KIT DE INSUFLACION REF 16863- STERITALC		
1336	151802MQG010475	TAPON COMBI RED LUER LOCKESERIL REF. 409081/4495101/418004 (BRAUN)		
1337	151802MQG018815	TAPON HEPARINIZADO VENOSO DE SEGURIDAD LIBRE DE AGUJA		
1338	151802MQG010087	TAPON PARA ACCESO PERIFERICO de flujo neutro REF. 7N8399		
1339	151802MQG01920	TAPONES PARA JERINGAS ENFIT		
1340	151802MQG010513	TERMOMETRO DIGITAL TIPO LAPIZ Ref. TRDR004		
1341	151602MQG010346	TERMOMETROS ORALES		
1342	151802MQG02221	TEST HELIX VAPOR -PEROXIDO PARA EL EQUIPO AUTOCLAVES VAPOR - PEROXIDO		
1343	151802MQG02050	TG FIX VENDA TUBULAR MALLA ELAST TALLA D .25M REF 00024253 GOTHAPLAST LOTHMANN-RAUSHER		
1344	151808MNC01066007ACT	TIJERA ARMONICO 23 HAR23		
1345	151808MNC015ACT	TIJERA ENSEAL SUPER JAW NSLX120L		
1346	151808MNC01027021ACT	TIJERA HAR36 ARMONICO 36CM		
1347	151802MQG010406	TINTURA DE BENJUI 500mL		
1348	151808MNC010441121	TISSEL KIT VHSD SA X4ML REF 1504237		
1349	151808MNC0106401	TISSEL VHSD LYO 2 ML REF. 1504506		
1350	151802MQG010686	TOALLA CON ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% (WEBCOL 5110-ISOPAÑIN)(consumo)		
1351	151802MQG018037	TOALLA O PAÑITO ANTISÉPTICA IMPREGNADA CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2% Y ALCOHOL ISOPROPILICO AL 70% - 45*45mm		
1352	151808STG01054122ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (A-P) RIBFIX BLU		
1353	151808STG01017170ACT	TORNILLO 2.4 X 10MM (AP) STERNALOCK BLU F/BIOMET MICROFIJACION		
1354	151808STG01054112ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 10 MM		
1355	151808STG01054111ACT	TORNILLO ESTERNAL ESPONJOSO BLOQ 3.0 X 12MM		
1356	151802MQG010098	TORNIQUETE DE LATEX(B2)		
1357	151802MQG017008	TORNIQUETE PARA CONTROL DE HEMORRAGIAS		
1358	151802MQG018740	TORUNDA DE GASA RADIOOPACO 1/2 * 1/2 SOBRE * 4 UNDIDADES SHERLEG Ref. 2217		
1359	151808SCU01021312ACT	TRAITANFIX BARRA ESPINAL 5.5 L: 60MM		
1360	151802MQG01443	TRAMPA DE AGUA PARA MONITOR DRAEGER REF. 6872130(B2)		
1361	151802MQG01441	TRAMPAS DE AGUA PARA MONITOR CRITICARE REF. 936F-NC(B2)		
1362	151802MQG010351	TRAMPAS DE LUCKENS 40mL - SISTEMA DE RECOLECCION (B2)		
1363	151802MQG01908	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLES SENCILLO TRANDUSEQ		
1364	151802MQG010216	TRANSDUCTOR PARA MONITOREO SENCILLO 152cm Ref. AB-0023		
1365	151602MQG018757	TRANSDUCTOR PARA MONITORIZACION DE PRESION ARTERIAL INVASIVA PICCO		
1366	151802MQG018573	TRICLOSENO SODICO 30-60% + ACIDO ADIPICO 10-30% + CARBONATO DE SODIO 1-5% FRASCO*60 TABLETAS		
1367	151808MNC0108051	TROCAR B 12 XT XCELL DE 12 MM EXTRA LARGO REF. B12XT		
1368	151802MQG02283	TROCAR XCELL 12MM EXTRALARGO		
1369	151802MQG010352	TROCARES DE 10mm -12DESC.(B2)		
1370	151802MQG010353	TROCARES DE 5mm DESC.(B2)		
1371	151802MQG02107	TROMBECTOMIA ARTERIAL SOLENT DISTA CATHETER EU SOLENT DISPOSITIVO PARA TROMBECTOMIA ARTERIAL Ref. 111303-003 BOSTON		
1372	151802MQG02106	TROMBECTOMIA VENOSA ZELANTEDVT OUS ZELANTE DISPOSITIVO PARA TROMNECTOMIA VENOSA Ref. 114610-002 BOSTON		
1373	151802MQG018558	TUBO CORRUGADO 15mm*22mm REF.1115 (SISTEMA DE SUCCIÓN CERRADO HALYARD® Y ACCESORIOS)		
1374	151802MQG018873	TUBO DE CONEXION NEONATAL DRENAJE TORAX REF 10564 REDAX		
1375	151802MQG018768	TUBO DE INSUFLACION REF: MAJ-590 REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 300mm - OLYMPUS		
1376	151802MQG018767	TUBO DE SUCCION REF: MAJ-591. REUTILIZABLE Y AUTOCLAVABLE - DISEÑADO PARA INSUFLADOR UHI-4 DE LONGITUD 6290mm - OLYMPUS		
1377	151802MQG018695	TUBO DE SUCCIÓN REF.MAJ-591 UNIDAD DE INSUFLACION DE ALTO FLUJO Y ACCESORIOS - OLYMPUS		
1378	151802MQG02359	TUBO DE SUCCION REF MAJ-222 OLYMPUS		
1379	151802MQG02395	TUBO EN T MONTGOMERY 10 MM		
1380	151802MQG02007	TUBO EN T MONTGOMERY 11MM		
1381	151802MQG02008	TUBO EN T MONTGOMERY 12 MM Expediente 20013025		
1382	151802MQG02012	TUBO EN T MONTGOMERY 13 MM Expediente 20013025		
1383	151802MQG02002	TUBO EN T MONTGOMERY 14MM REF 420 14R		
1384	151802MQG02090	TUBO EN T MONTGOMERY 15 MM		
1385	151802MQG02091	TUBO EN T MONTGOMERY 16 MM		
1386	151802MQG010356	TUBO EN T No. 14(B2)		
1387	151802MQG010357	TUBO EN T No. 16(B2)		
1388	151802MQG010355	TUBO EN T No. 12(B2)		
1389	151802MQG010358	TUBO EN T No. 18(B2)		
1390	151802MQG02044	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 DERECHO COVIDIEN		
1391	151802MQG010359	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 28 IZQUIERDO COVIDIEN		
1392	151802MQG02045	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 DERECHO COVIDIEN		
1393	151802MQG010360	TUBO ENDOBRONQUIAL No. 32 IZQUIERDO COVIDIEN		
1394	151802MQG010361	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 DERECHO COVIDIEN		
1395	151802MQG010362	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 DERECHO COVIDIEN		
1396	151802MQG010363	TUBO ENDOBROQUIAL No. 35 IZQUIERDO COVIDIEN		
1397	151802MQG010364	TUBO ENDOBROQUIAL No. 37 IZQUIERDO COVIDIEN		
1398	151802MQG010371	TUBO ENDOTRAQUEAL No 3.0 S/B - (B2)		
1399	151802MQG018791	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 2.0 MM SIN BALON		
1400	151802MQG010366	TUBO ENDOTRAQUEAL No.2.5 S/B- (B2)		
1401	151802MQG010384	TUBO ENDOTRAQUEAL No 4.5 S/B - (B2)		
1402	151802MQG010370	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.5 C/B - (B2)		
1403	151802MQG010391	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 3.5 S/B - (B2)		
1404	151802MQG010382	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 C/B - (B2)		
1405	151802MQG010390	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.0 S/B - (B2)		
1406	151802MQG010381	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 4.5 C/B - (B2)		
1407	151802MQG010380	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.0 C/B - (B2)		
1408	151902MQG010367	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 5.5 - (B2)		
1409	151802MQG010385	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.0 C/B- (B2)		
1410	151802MQG010386	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 6.5 C/B- (B2)		
1411	151902MQG010383	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.0 C/B - (B2)		
1412	151802MQG010368	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 7.5 C/B- (B2)		
1413	151802MQG010369	TUBO ENDOTRAQUEAL No. 8.0- (B2)		
1414	151802MQG010389	TUBO ENDOTRAQUEAL No 5.0 - S/B- (B2)		
1415	151802MQG010508	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 5.0- (B2)		
1416	151802MQG010510	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 6.5- (B2)		
1417	151802MQG010511	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.0- (B2)		
1418	151802MQG010512	TUBO ENDOTRAQUEAL PREFORMADO CON OJO MURPHY 7.5- (B2)		

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

48	378502-PAQ	378502	PAQUETE LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO		
49	311301-PAQ	311301	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR PLASTICO) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - CONDUCTO PANCREATICO		
50	397803-PAQ	397803	PAQUETE INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA (STENT BILIAR AUTO EXPANDIBLE) POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)		
51	449602-PAQ	449602	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE)		
52	449601-PAQ	449601	PAQUETE EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE VIA BILIAR VIA ENDOSCOPICA POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA (CPRE) - STENT AUTOEXPLANDIBLE		
53	485401-PAQ	485401	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		
54	461302-PAQ	461302	PAQUETE NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO VESICAL VIA LAPAROSCOPICA		
55	424203-PAQ	424203	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)		
56	485001-PAQ	485001	PAQUETE PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETROGRADA)		
57	401002-PAQ	401002	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA		
58	401001-PAQ	401001	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA		
59	438101-PAQ	438101	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA		
60	438102-PAQ	438102	PAQUETE URETROTOMIA INTERNA POR ABLACION		
61	439001-PAQ	439001	PAQUETE RESECCION O ABLACION ENDOSCOPICA DE LESION O TEJIDO URETRAL		
62	439004-PAQ	439004	PAQUETE NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN RINON VIA PERCUTANEA		
63	438402-PAQ	438402	PAQUETE PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PELVIS RENAL VIA PERCUTANEA		
64	438401-PAQ	438401	PAQUETE URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN URETER VIA ENDOSCOPICA		
65	437102-PAQ	437102	PAQUETE CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA		
66	457501-PAQ	457501	PAQUETE LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA		
67	459402-PAQ	459402	PAQUETE CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA		
68	457301-PAQ	457301	PAQUETE EVACUACION UTERINA PARA TERMINACION DEL EMBARAZO POR OTROS METODOS		
69	405405-PAQ	405405	PAQUETE LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON (TENOLISIS)		
70	486202-PAQ	486202	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL MAS COLGAJO		
71	404003-PAQ	404003	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL MAS COLGAJO		
72	405304-PAQ2	405304	PAQUETE RESECCION DE CONDUCTOS TERMINALES UNILATERAL MAS COLGAJO		
73	405306-PAQ	405306	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
74	405304-PAQ	405304	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS GANGLIO CENTINELA		
75	405101-PAQ1	405101	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
76	405101-PAQ2	405101	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
77	404001-PAQ	404001	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
78	564121-PAQ	564121	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 2-5 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
79	563311-PAQ	563311	PAQUETE CUADRANTECTOMIA UNILATERAL CON COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
80	598001-PAQ	598001	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS GANGLIO CENTINELA		
81	517301-PAQ	517301	PAQUETE CUADRANTECTOMIA MAS COLGAJO DE 5-10 CM MAS RECONSTRUCCION MAMARIA MAS VACIAMIENTO AXILAR MAS COLGAJO DE 5-10 CM		
82	525203-PAQ	525203	PAQUETE CUADRANTECTOMIA BILATERAL CON COLGAJO MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		
83	527201-PAQ	527201	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		
84	514002-PAQ	514002	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		
85	564130-PAQ	564130	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE		
86	564602-PAQ	564602	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION		
87	592204-PAQ	592204	PAQUETE RESECCION LOCAL AMPLIA DE TUMOR BENIGNO MAS COLGAJO LOCAL DE 5-10 CM		
88	549004-PAQ	549004	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES		
89	511707-PAQ	511707	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA		
90	519503-PAQ1	519503	PAQUETE ANGIOGRAFIA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA MAS FLEBOGRAFIA		
91	519503-PAQ2	519503	PAQUETE ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORACICO		
92	518902-PAQ2	518902	PAQUETE CONSULTA DE PRIMERA VEZ POST TRASPLANTE RENAL PACIENTES TRASPLANTADOS OTRAS IPS		
93	518902-PAQ1	518902	PAQUETE INTEGRAL EN INTERNACION - MUERTE ENCEFALICA - USUARIO EN CURSO DE DONACION DE ORGANOS		
94	542102-PAQ	542102	PAQUETE URODINAMIA ESTANDAR		
95	592401-PAQ	592401	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA CONFORMACIONAL (3D - CRT)		
96	512301-PAQ	512301	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) TECNICA RADIOTERAPIA DE INTENSIDAD MODULADA (IMRT)		
97	512302-PAQ	512302	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA BIDIMENSIONAL Y SIMULACION CONVENCIONAL)		
98	554111-PAQ	554111	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO		
99	555721-PAQ	555721	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES		
100	592002-PAQ	592002	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA		
101	555103-PAQ	555103	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES		
102	592006-PAQ	592006	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - SESION UNICA		
103	558720-PAQ	558720	PAQUETE RADIOCIRUGIA EXTRACRANEAL DE FUENTE UNICA DE FOTONES (PLANEACION COMPUTARIZADA Y SIMULACION VIRTUAL)		
104	558740-PAQ	558740	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD		
105	558730-PAQ	558730	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD		
106	592007-PAQ	592007	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD		
107	512601-PAQ	512601	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD		
108	547505-PAQ	547505	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD		
109	583103-PAQ	583103	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VI DESDE LOS 16 MESES DE EDAD HASTA LOS 18 MESES DE EDAD		
110	541504-PAQ	541504	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VII DESDE LOS 19 MESES DE EDAD HASTA LOS 21 MESES DE EDAD		
111	564211-PAQ	564211	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE VIII DESDE LOS 22 MESES DE EDAD HASTA LOS 24 MESES DE EDAD		
112	592103-PAQ	592103	PAQUETE INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA - HOSPITAL DIA (SESION)		
113	563102-PAQ	563102	PAQUETE MONITOREO Y CONTROL DE HIPOTERMIA CENTRAL POR 24 HORAS		
114	580051-PAQ	580051	PAQUETE DE PROSTATECTOMIA RADICAL MAS LINFADENECTOMIA		
115	602005-PAQ	602005	PAQUETE NEFRECTOMIA RADICAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA		
116	605101-PAQ	605101	PAQUETE NEFRECTOMIA PARCIAL CON O SIN LINFADENECTOMIA POR VIA LAPAROSCOPICA		
117	750303-PAQ	750303	PAQUETE PIELOPLASTIA VIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J		
118	857201-PAQ	857201	PAQUETE PILELOLITOTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETER DOBLE J		
119	876241-PAQ	876241	PAQUETE URETERECTOMIA LAPAROSCOPICA MAS CATETR DOBLE J		
120	872202-PAQ	872202	PAQUETE CIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE URETER POR LUMBOTOMIA O POR LAPAROTOMIA INCLUYE CATETER DOBLE J		
121	878111-PAQ	878111	PAQUETE DE ADENOMECTOMIA POR ABLASION DE PROSTATA CON TECNICA LASER DE HOLMIUM		
122	890292-PAQ	890292	PAQUETE TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO CENTRAL Y VACIAMIENTO RADICAL MODIFICADO DE CUELLO LATERAL		

				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	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
					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

					CENTIMETROS CUADRADOS	
				393205	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
				397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
				397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					EQUIPO CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA,	ATENCION DE URGENCIAS
					DISECCIONES VASCULARES	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO
					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 CIRUGIA5. 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
6	263204-PAQ	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS
				397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO
				044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	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
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO
					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 CIRUGIA5. 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	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS
				255001	GLOSOPLASTIA CON	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO

					PARATIROIDEO VIA ABIERTA	
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA
					DISECCIONES VASCULARES	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO O 1 NOCHE CUIDADO INTERMEDIO
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	4 NOCHE HOSPITALIZACION
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	ATENCION DE URGENCIAS
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO
					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)
						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	263101-PAQ	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS
				044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	ESTIMULADOR DEL NERVIO FACIAL
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
				040602	IMPLANTACION DE NEUROESTIMULADOR DE OTRO NERVIO CRANEAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
					CIRUGIA VASCULAR PERIFERICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC
					DISECCIONES VASCULARES	ATENCION DE URGENCIAS
					HEMOSTATICOS COMO ESPONGOSTAN, GELFOAM, SURGICELL O ALGUNO PARECIDO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES CABEZA Y CUELLO
					DRENAJE EXOVAC DE ¼ Y 1/8	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	NO INCLUYE 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
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
11	263201-PAQ	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	LIGASURE EXACT O SMALL JAW O HARMONICO FOCUS
				044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE	1 NOCHE CUIDADO INTENSIVO

					ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	
					REVISION (REPROGRAMACION) DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) CON RESINCRONIZADOR (CARDIORESINCRONIZADOR)	
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (ELECTROFISIOLOGIA)	

PAQUETES CIRUGIA GASTROENTEROLOGIA

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	511707-PAQ	511707	PAQUETE EXPLORACION Y BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA - SPYGLASS PERCUTANEO	511707	BIOPSIA DE VIA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	STENT DE VIA BILIAR	* PRESTACIONES DIFERENTES O EN CANTIDADES SUPERIORES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES, SERAN FACTURADAS ADICIONALES A LA TARIFA DEL PAQUETE, DE ACUERDO A SU CONSUMO O ACTIVIDAD. * EL COLEDOSCOPIO SPYSCOP ES UN INSTRUMENTO ENDOSCOPICO QUE PERMITE ACCEDER A LA VIA BILIAR PARA EVALUAR ESTENOSIS INDETERMINADAS Y REALIZAR BIOPSIA Y LITOTRICIA E CALULOS DIFICILES DE MANEJAR POR CPRE.
					HONORARIO ESPECIALISTA RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA, GASTROENTEROLOGO Y ANESTESIOLOGO	ESTUDIO PATOLOGICO	
					DERECHO DE SALA DE PROCEDIMIENTO O QUIROFANO (3 HORAS)	HOSPITALIZACION	
					DERECHOS DE EQUIPO POR PROCESADOR DEL SPYGLASS (SPYSCOPE),	ATENCION INICIAL DE URGENCIA	
					DERECHOS DE EQUIPOS, FLUOROSCOPIA, CATETERES, MEDIO DE CONTRASTE	DEMAS NO MENCIONADOS EN INCLUSIONES	
					GUIAS PARA VIA VILIAR PERCUTANEA (2)		
					DERECHO SALA DE RECUPERACION		
					MATERIALES Y MEDICAMENTOS BASICOS UTILIZADOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
					INSUMOS ESPECIALES: CATETER DE ACCESO Y DE INTRODUCCION SPYSCOPETM (1)		
					FIBRA LASER LUMENIS (1) Y/O AUTILITETH (1)		
					CANASTILLA PARA EXTRACCION DE CALCULOS (1)		
					BALON DE DILATACION (1)		
					BALON DE PLASTIA (1)		
					GUIA DE ALTO RENDIMIENTO (1)		
					JERINGA INSUFLADORA		
					CATETER BILIAR		
					PINZA PARA BIOPSIA STYBITE		
2	512301-PAQ	512301	PAQUETE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	512301	PUEDE O NO REALIZARSE LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO	
				518801	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CALCULOS DE LAS VIAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	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)	
				518501	ESFINTERECTOMIA Y PAPILOTOMIA, VIA ENDOSCOPICA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO DESPUES DEL EGRESO DEL PACIENTE	
				511001	COLANGIOPANCREATOGRAFIA RETROGRADA 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	
					PAPILOTOMO DE ARCO	NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES	

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

						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	
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-	392701	PAQUETE FORMACION DE	392701	FORMACION DE FISTULA AV	ELEMENTOS UTILIZADOS EN ANESTECIA

					AYUDANTIA,	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,
					COILS,	COMPLICACIONES NEUROLOGICAS,
					MEDIOS DE CONTRASTE,	PACIENTES CON ATENCION DE URGENCIAS SE FACTURA ADICIONAL AL PAQUETE
					INSUMOS,	
					MATERIALES DE SUTURA Y CURACION,	
					11 CONSULTA DE CONTROL A LOS 8 DIAS DE REALIZADO EL PROCEDIMIENTO	
					1CONSULTAS POST OPERATORIAS QUE EL PACIENTE REQUIERA	
11	399701-PAQ	399701	PAQUETE PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	399701	PERFUSION LOCAL (REGIONAL) DIRIGIDA CON CATETER	COMPLICACIONES
					AGENTES ESCLEROSANTES	
12	872202-PAQ	872202	PAQUETE AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	872202	AORTOGRAMA ABDOMINAL Y ESTUDIO DE MIEMBROS INFERIORES	COMPLICACIONES
13	874311-PAQ	874311	PAQUETE FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	874311	FLEBOGRAFIA EPIDURAL MAS CAVOGRAFIA	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
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	CATETERES PARA ASPIRACION DE TROMBOS

						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	
2	439001-PAQ	439001	PAQUETE GASTRECTOMIA TOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	439001	GASTRECTOMIA TOTAL 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) 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 6- 7 RECARGAS. 1 SET DE HEMOLOCK MORADOS PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE TIEMPO QUIRÚRGICO: 4 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
					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 L	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 6- 7 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. 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: 6 DIAS	
				405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL 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	
				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	LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (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	438101-PAQ	438101	PAQUETE GASTRECTOMIA SUBTOTAL + LINFADENECTOMIA ABIERTA	438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL 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) *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 6- 7 RECARGAS. *1 SET DE HEMOLOCK MORADOS *PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS *ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE *TIEMPO QUIRURGICO: 4 HORAS Y MEDIO ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA HOSPITALIZACION EN PISO: 6 DIAS *NOTA: LA SAS CUENTA CON TORRE 4K. POR EL ALQUILER DE LA TORRE DE LAPAROSCOPIA 4K CON FILTRO VERDE INDOCIANINA TIENE UN COSTO DE 500.000 PESOS COP *LA AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA (PARA GANGLIO CENTINELA, CIRUGÍA GASTROINTESTINAL Y COLORRECTAL, HEPATOBILIAR LA DEBE CONSEGUIR EL HOSPITAL). EN CASO CONTRARIO LA SAS PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 PESOS COP. *EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA
					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 L	1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*)	
					Energia avanzada laparoscopica	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	SET DE RECARGAS 60 MM O 45 MM PROX. DE 6-7 RECARGAS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. 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: 6 DIAS	
				437101	GASTROYEYUNOSTOMIA 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	
				405404	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL 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.	
				459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO 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	
				544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				439201	RECONSTRUCCION	NO INCLUYE INSUMOS	

						PUEDE OFRECER LA VENTA DEL VERDE INDOCIANINA EN 1.500.000 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
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	EN CASO QUE NO SE CUENTE CON LAS PINZAS ESPECIALIZADAS LAPAROSCOPICAS PARA ONCOLOGIA MINIMAMENTE INVASIVA, LA SAS TIENE UN PRECIO DE RENTA POR CIRUGÍA DE 400.000 PESOS COP	
					VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMIA) DE MEDIASTINO VIA TORACOSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORACICO VIA TORACOSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				423207	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				424201	ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	ATENCION DE URGENCIAS.	
					ESOFAGECTOMIA TOTAL VIA TORACOSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
				425201	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				426201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	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	
6	457301-PAQ	457301	PAQUETE HEMICOLECTOMIA DERECHA + LINFADENECTOMIA + ILEOTRANSVERSO ANASTOMOSIS O CON ESTOMA VIA ABIERTA	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	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 *461301 COLOSTOMIA VIA ABIERTA *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
					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 CIRUGIA5. 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	ESTANCIA UCI: 1 DIA	

					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		CONVERSION *KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS *ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				457502	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA LAPAROSCOPICA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	ATENCION DE URGENCIAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A GASTROENTEROLOGIA	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
						BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
						NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
8	457501-PAQ	457501	PAQUETE HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA + LINFADENECTOMIA + COLORECTO ANASTOMOSIS O ESTOMA VIA ABIERTA	457501	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VIA ABIERTA	KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA)	*POR ESTE PROCEDIMIENTO LOS INSUMOS AVANZADOS QUE SE NECESITAN *KIT DE LAPAROSCOPIA AVANZADA (DOS PINZAS INTESTINALES, 3 PINZAS GRASPER, 1 DISECTOR DE MARYLAND, 1 PINZA EXTRACTORA) *FILTRO DE VERDE INDOCIANINA EN TORRE 4K *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. (*) *1 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA. *ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA *SET DE RECARGAS 60 MM O 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 *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	2 AMPOLLA DE VERDE INDOCIANINA.	
					ENERGIA AVANZADA LAPAROSCOPICA	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ENGRAPADORA LAPAROSCÓPICA	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	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 RECUPERACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					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	
				405411	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINO INGUINAL VIA ABIERTA	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	

					TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	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 CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	SET SE SUTURA CIRCULAR (25, 29, 33)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	SET PUERTO TRANSANAL UNO	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	KIT DE TROCAR LAPAROSCOPICOS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA INTERMEDIOS: 1 DIA	
				405405	LINFADENECTOMIA RADICAL ABDOMINAL VIA LAPAROSCOPICA	ESTANCIA EN HOSPITALIZACION PISO: 5 DIAS	
				459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCOPICA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
				590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
						NO INCLUYE INSUMOS VAC	
						ATENCION DE URGENCIAS	
						INTERCONSULTAS POR	

						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	
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 CIRUGIA5. 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	

PAQUETES HEPATOBILIAR

No.	CODIGO HUDN 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	517301-PAQ	517301	PAQUETE CIRUGIA COMPLEJA DEL ARBOL BILIAR	517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	TIJERAS DE DISECCION HARMONICO FOCCUS	INSUMOS *SEPARADOR PARA PROCEDIMIENTO HEPATOBILIAR: RETRACTOR DE KENT, SEPARADOR DE THOMPSON, SEPARADOR DE BOOK WALTER U OMNITRACK * TIJERAS DE DISECCION HARMONICO FOCCUS *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) *TISSEAL 4ML (1) *APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2) *DRENES DE BLAKE (2) *VESSEL LOOPS (3) *DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA *TIEMPO QUIRURGICO: 6 HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS *HOSPITALIZACION 7 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)	TISSEAL 4ML (1)	
					PDS 4-0 (5)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL (2)	
					PROLENE VASCULAR 5-0 (10)	DRENES DE BLAKE (2)	
					SEDAS PRECORTADAS 2-0 (5)	VESSEL LOOPS (3)	
					SEDAS PRECORTADAS 3-0 (5)	UCI POSTQUIRURGICA 3 DIAS	
					PROLENE 1 (4)	HOSPITALIZACION 7 DIAS	
					VYCRIL 4-0 (4)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA SOLO FACTURAR HASTAS 5 FLUOROSCOPIAS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO, ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIAS. INSTRUMENTACION	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
					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	
				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)
					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)	

						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	
				525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
				529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
				541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
				520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
				521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						ERTAPENEM	
4	514002-PAQ	514002	PAQUETE CIRUGIA DE VIA BILIAR POR LAPAROSCOPIA	514002	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA LAPAROSCOPICA	TORRE DE LAPAROSCOPIA	INSUMOS *Torre de laparoscopia *Mesa radiolUcida para toma de colangiografia *Ligasure Maryland *Canastillas de laparoscopia para extraccIon de cAlculos *Equipo de colangiografia laparocopica *Instrumental quirUrgico de laparoscopia avanzada *Trocar plAstico de 12mm (2) *Trocar plAstico de 5mm (2) *EndoGrapadora Echelon 60 mm *Recarga endograpadora blanca (2) *ApOsito hemostAtico Surgicel snow(2) *Drenes de Blake (1) *Disponibilidad de Arco en C para fluoroscopia *TIEMPO QUIRURGICO: 6HORAS *UCI POSTQUIRURGICA 2 DIAS *HOSPITALIZACION 5 DIAS
					MESA RADIOLUCIDA PARA TOMA DE COLANGIOGRAFIA	LIGASURE MARYLAND	
					EQUIPO DE COLANGIOGRAFIA LAPAROCOPICA	CANASTILLAS DE LAPAROSCOPIA PARA EXTRACCION DE CALCULOS	
					TROCAR PLASTICO DE 12MM (2)	INSTRUMENTAL QUIRURGICO DE LAPAROSCOPIA AVANZADA	
					TROCAR PLASTICO DE 5MM (2)	ENDOGRAPADORA ECHELON 60 MM	
					DISPONIBILIDAD DE ARCO EN C PARA FLUOROSCOPIA SOLO FACTURAR HASTAS 5 FLUOROSCOPIAS	RECARGA ENDOGRAPADORA BLANCA (2)	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	APOSITO HEMOSTATICO SURGICEL SNOW(2)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	DRENES DE BLAKE (1)	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	UCI POSTQUIRURGICA 2 DIAS	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	HOSPITALIZACION 5 DIAS	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				511602	COLANGIOGRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				512104	COLECISTECTOMIA CON EXPLORACION DE VIAS BILIARES POR COLEDOCOTOMIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				517102	SUTURA SIMPLE DE COLEDOCO VIA LAPAROSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A HEPATOBILIAR	
				502103	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				502207	RESECCION EN CUÑA DE HIGADO VIA LAPAROSCOPICA	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	

VESICULA

PAQUETES MADRE CANGURO

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	990213-PAQ1	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE I DESDE EL MES 1 DE EDAD HASTA LOS 3 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA PEDIATRICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA PEDIATRICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (3)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA - TAMIZAJE CARDIACO (5)		
					BILIRRUBINA PERCUTANEA (BILI CHECK) (1)		
					GLUCOSA SEMIAUTOMATIZADA [GLUCOMETRIA] (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA, ADAPTACION AMBULATORIA AL INGRESO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA, CONSEJERIA DE ENFERMERIA, ADAPTACION CANGURO AMBULATORIO.		
					TALLER PARA PADRES (6)		
2	990213-PAQ2	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE II DESDE LOS 4 MESES DE EDAD HASTA LOS 6 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA - TEST GRIFFITH (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (2)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (2)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA, ADAPTACION AMBULATORIA AL INGRESO POR ENFERMERIA - EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ENFERMERIA - PUERICULTURA, ADAPTACION CANGURO AMBULATORIO.		
					TALLER PARA PADRES (4)		
3	990213-PAQ3	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE III DESDE LOS 7 MESES DE EDAD HASTA LOS 9 MESES DE EDAD		
				890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		
					PEDIATRICA - TEST NEUROLOGICO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (2)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (2)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (2)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
4	990213-PAQ4	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE IV DESDE LOS 10 MESES DE EDAD HASTA LOS 12 MESES DE EDAD		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA - TEST GRIFFITH (1)		
					CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA - ESCALA DEL DESARROLLO (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRIA (1)		
					REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA (1)		
					CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ENFERMERIA (1)		
					EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETETICA (1)		
5	990213-PAQ5	990213	PAQUETE PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD	990213	PROGRAMA DE ATENCION MADRE CANGURO FASE V DESDE LOS 13 MESES DE EDAD HASTA LOS 15 MESES DE EDAD		
				890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA		

			ANESTESICO EN EL CANAL ESPINAL		ESPINAL	ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE, ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES, HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA.	
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS).	
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS.	
4	039102-PAQ	039102	PAQUETE INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	039102	INYECCION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA EN EL CANAL ESPINAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS ADICIONALES A LAS OFERTADAS EN EL INCLUYE, ESTANCIAS Y PROCEDIMIENTOS ADICIONALES DERIVADOS DE COMORBILIDADES, HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					HONORARIOS DE ESPECIALISTA.	
					MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS INTRAPROCEDIMIENTO (ANESTESICOS, ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS).	
					DERECHOS SALA DE PROCEDIMIENTOS.	
5	039201-PAQ	039201	PAQUETE NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	039201	NEUROLISIS DEL GANGLIO DE GASSER O ESFENOPALATINO POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugía	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de Imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
6	039202-PAQ	039202	PAQUETE NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	039202	NEUROLISIS DE CADENA SIMPATICA POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugía	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de Imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles o 3 nervios	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
7	039203-PAQ	039203	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	Interconsultas
					Derechos de sala cirugía	Exámenes diagnósticos pre y posquirúrgicos
					Recuperación	Complicaciones
					Derechos de equipo (intensificador de Imagen y de Radiofrecuencia)	No incluye insumos VAC
					Instrumentación	UCI - UCIN - Hospitalizacion
					Insumos y medicamentos en sala "cubre los siguientes medicamentos: anestesia, analgesia intraoperatoria y antibióticos profilácticos excepto Ertapenem".	Prestaciones diferentes o en cantidades superiores a las mencionadas en las inclusiones; serán facturadas adicionales a la tarifa del paquete, de acuerdo a su consumo o actividad.
					Honorarios médicos (Cirujano y Anestesiólogo)	
					El paquete incluye hasta 3 niveles (nervios)	
					Consulta de control - algesiologia antes de 30 días	
8	039204-PAQ	039204	PAQUETE NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS POR RADIOFRECUENCIA	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS 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	

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

					ANALGESICOS, MEDIO DE CONTRASTE, JERINGAS DESECHABLES, AGUJAS HIPODERMICAS, SPINOCAN G22*3-1/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS).	
					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

					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
26	861805-PAQ	861805	PAQUETE INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	861805	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	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/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS).	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA.	
					4,ASISTENCIA IMAGENOLOGIA CON ARCO EN C.	
					5,DERECHOS SALA DE RECUPERACION HASTA POR SEIS (6) HORAS.	
27	861905-PAQ	861905	PAQUETE RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	861905	RETIRO O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE INFUSION	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/GASAS, GUANTES, SOLUCIONES SALINAS Y TOPICAS).	HALLAZGOS O COMPLICACIONES INTRAQUIRURGICOS.
					3,DERECHOS DE SALA QUIRURGICA.	
					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	

			SIMULACION VIRTUAL) CAMPO UNICO		CALCULO DE VOLUMENES #1		
					DOSIMETRIA DEL TRATAMIENTO #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO Y APROBACION (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO) #1		
					TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES		
					(PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) #20		
					DELIMITACION DE ORGANOS DE RIESGO #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1.		
5	922505-PAQ2	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES	922505	PAQUETE TELETERAPIA CON ACELERADOR LINEAL DE ELECTRONES (PLANEACION COMPUTARIZADA TRIDIMENSIONAL Y SIMULACION VIRTUAL) CAMPOS MULTIPLES		
					SIMULACION (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO)		
					TRATAMIENTO CON ELECTRONES		
					PLANEACION COMPUTARIZADA (DELIMITACION DE ORGANOS, CALCULO DOSIMETRICO) #1		
					EVALUACION DEL TRATAMIENTO (RADIO ONCOLOGO Y FISICO MEDICO) #1		
					CONSULTA DE CONTROL POR RADIO ONCOLOGIA #1		
6	923104-PAQ1	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS UNICA	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MARCO ESTEREOTAXICO CON ACELERADOR LINEAL DOSIS 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		
					SESION PARA COLOCACION DEL MARCO ESTEREOTAXICO - FISICO MEDICO - RADION ONCOLOGO #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.		
7	923104-PAQ2	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES	923104	PAQUETE RADIOCIRUGIA CON MASCARA - ACELERADOR LINEAL - MULTIPLES SESIONES		
					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		
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)		

					MORADOS	45 MM APROX. DE 6- 7 RECARGAS.	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 L *ENERGIA AVANZADA *DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE. *TIEMPO QUIRURGICO: 4 HORAS *ESTANCIA UCI: 1 DIA *ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA *HOSPITALIZACION EN PISO: 5 DIAS
					PINZA PARA HEMOLOCK MORADOS	DRENAJE SILICONADO ACTIVO TIPO JACKSON PRATT ¼ DE 400 CC. O TIPO BLAKE.	
					ALEXIS WOUND RETRACTOR TALLA L	ESTANCIA UCI: 1 DIA	
					ENERGIA AVANZADA	ESTANCIA CUIDADOS INTERMEDIOS: 1 DIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	HOSPITALIZACION EN PISO: 5 DIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. INSTRUMENTACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	ATENCION DE URGENCIAS	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO	
				541501	EXPLORACION DE ESPACIO RETROPERITONEAL	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				405408	LINFADENECTOMIA RADICAL EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	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	
2	549004-PAQ	549004	PAQUETE COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	549004	COLOCACION CATETER PERITONEAL IMPLANTEABLE PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. 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)	
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	

					MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	
				439202	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA LAPAROSCOPICA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A RETROPERITONEO
				541702	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCOPICA	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
				544105	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA LAPAROSCOPICA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
						MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
						ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
						ERTAPENEM
5	461302-PAQ	461302	PAQUETE COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA DERIVATIVA	461302	COLOSTOMIA VIA LAPAROSCOPICA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA5. 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	
				542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	
				545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA	
				460104	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCOPICA	

PAQUETES TEJIDOS BLANDOS

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES
1	833001-PAQ	833001	PAQUETE RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL: 833001 + COLGAJO DE 5 – 10 CM 867203	833001	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MUSCULO, TENDON O SINOVIAL	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
				867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTIMETROS	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE

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

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

PAQUETES UCIN

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

PAQUETES UROLOGIA

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

					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
				592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	
				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	MEDICAMENTOS FUERA DE LOS INCLUIDOS.

13	563102-PAQ	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	563102	PAQUETE URETEROSCOPIA RETROGRADA DIAGNOSTICA	COMPLICACIONES,
					HONORARIO MEDICO (CIRUJANO)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS,
					HONORARIO MEDICO (ANESTESIOLOGO)	OTROS EXAMENES DIAGNOSTICOS
					AYUDANTIA	BANCO DE SANGRE,
					DERECHOS DE SALA	VALORACION PRE ANESTESICA
					MATERIALES (USO DE URETEROSCOPIO Y Y CATETER DOBLE J 5,0 X 24)	
14	563311-PAQ	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	563311	PAQUETE BIOPSIA DE URETER RETROGRADA 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
				563311	BIOPSIA DE URETER RETROGRADA VIA ENDOSCOPICA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
						VALORACION PRE ANESTESICA
15	564121-PAQ	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL VIA ENDOSCOPICA	564121	PAQUETE ABLACION DE LESION URETERAL 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 DE RENOSCOPIA	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
					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-	592006	PAQUETE	592006	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE	COMPLICACIONES

CLINICA DE OBESIDAD

COD HUDN	CUPS 2706	DESCRIPCION	OBSERVACION	FASE	DESCRIPCION DE FASE
129A02	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL)	POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890235-BAR	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	PREQUIRURGICA O PROGRAMACION QUIRURGICA - VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 8 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890335-BAR	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA)	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 180 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890206	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	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 (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	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 (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	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 (%)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 8 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 30 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST PROCEDIMIENTOS (DEFINIR RIESGOS Y COMPLICACIONES)
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890306	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 180 POSTERIOR AL PROCEDIMIENTO	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
890284	890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
890384	890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 60 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO - VALIDACION DE OBJETIVOS TERAPEUTICOS - VISTO BUENO PARA CX	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
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	2	PROCEDIMIENTO QUIRURGICO HASTA 30 DIAS POST

907106	907106	UROANALISIS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903703	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903105	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
881306	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
895101	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA)	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	AMBULATORIAS 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 (%)
903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS 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 (%)
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	AMBULATORIAS 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 (%)
903868	903868	TRIGLICERIDOS	AMBULATORIAS 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 (%)
904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	AMBULATORIAS 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 (%)
904921	904921	TIROXINA LIBRE	AMBULATORIAS 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 (%)
904924	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	AMBULATORIAS 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 (%)
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS 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 (%)
903856	903856	NITROGENO UREICO	AMBULATORIAS 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 (%)
907106	907106	UROANALISIS	AMBULATORIAS 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 (%)
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	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO REDUCCION DE IMC (%)
903703	903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	AMBULATORIAS 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 (%)
903105	903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE	1	INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO CLINICA DE OBESIDAD - OBJETIVO TERAPEUTICO

			TRATAMIENTO Y DIA 181		
903818	903818	COLESTEROL TOTAL	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 182	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903868	903868	TRIGLICERIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 183	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903895	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 184	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903856	903856	NITROGENO UREICO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 185	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
902210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 186	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903803	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 187	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 188	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 189	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 190	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 191	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO
903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	AMBULATORIAS DE CONTROL DIA 90 POSTERIOR A INICIO DE PLAN DE TRATAMIENTO Y DIA 192	3	REHABILITACION O SEGUIMIENTO A 180 DIAS POSTERIOR AL PROCDIMIENTO QUIRURGICO

PAQUETES CLINICA DE OBESIDAD

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

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

	EN CIRUGIA GENERAL (CX BARIATRICA) # 5	INSUMOS, MATERIALES, PRUEBAS DE BANCO DE SANGRE QUE SEAN NECESARIAS PARA SU REALIZACION
890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA # 1	4. NO INCLUYE INTERNACION ADICIONAL A LA MENCIONADA EN INCLUSIONES
890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA # 7	5. NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL MENCIONADO EN LAS INCLUSIONES
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	6. COMPLICACIONES MEDICAS O QUIRURGICAS
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA # 1	7. SUTURAS MECANICAS, ADICIONALES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA # 1	8. INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS
890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA # 6	9. LABORATORIO CLINICO E IMAGENES DIAGNOSTICAS NO CONVENCIONALES
890244	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	10. HOSPITALIZACION DESPUES DEL PRIMER DIA
890344	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGIA # 1	11. EXAMENES DIAGNOSTICOS POSTQUIRURGICOS
890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 1	ESOFAGODUDENOSCOPIA, PATOLOGIAS REQUERIDAS (NO INCLUYE ANESTESIA GENERAL EN CASO DE NECESITARSE)
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA # 2	12. EXCLUYE INSUMOS NO DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES
890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA # 1	13. MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR
890264	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1	
890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION # 1	
931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL # 4	
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD # 4	
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO # 4	
903818	COLESTEROL TOTAL # 4	
903868	TRIGLICERIDOS # 4	
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES # 2	
904921	TIROXINA LIBRE # 2	
904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE # 2	
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4	
903856	NITROGENO UREICO # 4	
907106	UROANALISIS # 2	
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO # 4	
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] # 2	
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO # 2	
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS # 4	
903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] # 4	
881306	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA # 2	
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE (CARDIOLOGIA) # 2	
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA # 4	
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA # 4	
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	

					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	12. EXCLUYE INSUMOS NO	

9	903867	903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] (TGO) (1)
10	903866	903866	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] (TGP) (1)
11	903815	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (2)
12	903817	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO (2)
13	903818	903818	COLESTEROL TOTAL (2)
14	903868	903868	TRIGLICERIDOS (2)
15	904902	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH) (2)
16	903065	903065	PRO PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [PRO-BNP] (PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO) (1)
17	903066	903066	PEPTIDO ATRIAL NATRIURETICO [BNP] [PEPTIDO CEREBRAL NATRIURETICO] (1)
18	903841	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (2)
19	903426	903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA A1C (2)
20	903863	903863	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS (2)
21	903861	903861	PROTEINAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] (2)
22	895101-CARPD	895101	ELECTROCARDIOGRAMA (1)
23	881202	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (1)

CLINICA FALLA CARDIACA (ESTADIO C RIESGO INTERMEDIO)

No.	CODIGO HUDN - 2026	CUPS 2706	DESCRIPCION
1	890328-CFC	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA (6)
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 (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)

					lipoinfiltración	
					Alquiler de Lipoaspirador en caso de requerirse	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	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	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	CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA

					AYUDANTE)	
					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
						PINZA LIGASURE
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB
						ERTAPENEM
5	858701-PAQ	858701	PAQUETE RECONSTRUCCION CONTRALATERAL PARA SIMETRIZACION MAMARIA	858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS
				853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.
				836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	NO INCLUYE INSUMOS VAC, IMPLANTES MAMARIOS
				852602	ESCISION DE COMPLEJO AREOLA PEZON	ATENCION DE URGENCIAS
				858701	RECONSTRUCCION DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	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
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX
					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	858405	COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR EN LA MAMA	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS

					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					CONSULTA DE CONTRO CON RESULTADO DE PATOLOGIA	NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION NEUROMUSCULAR EJ: SUGAMMADEX	
						NO INCLUYE ESTUDIOS ANATOMOPATOLOGICOS ADICIONAL AL DE LAS INCLUSIONES	
						CONSULTA DE CONTROL CON RESULTADO DE PATOLOGIA	
						INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS O UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIOS	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	
2	401002-PAQ	401002	PAQUETE GANGLIO CENTINELA POR RADIOMARCACION MAS COLGAJO DE 5-10 CM	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACION	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCION (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
				401001	HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				867003	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					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 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	
						PINZA LIGASURE	
						DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB	
						ERTAPENEM	

					ANALGESIA INTRAOPERATORIA. DRENAJE DE SILICONA BLAKE 10FR SIN HUB Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS EXCEPTO ERTAPENEM) DURANTE EL PROCEDIMIENTO	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	ATENCION DE URGENCIAS	

					COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRADOS	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				852201	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				867002	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						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	
9	854101-PAQ	854101	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		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.	
					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	
				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	

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

						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	
12	854203-PAQ	854203	PAQUETE MASTECTOMIA PRESERVADORA DE PIEL Y CAP BILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM		MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL 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
				854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS	
				867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTIMETROS CUADRADOS #2	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				854101	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867003	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	
13	854502-PAQ	854502	PAQUETE MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL MAS COLGAJO DE 5-10 CM.		MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO
					COLGAJO LOCAL SIMPLE	EXAMENES PRE	

					ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO		
						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	

			MAS RECONSTRUCCION MAMARIA		PLASTICA)		QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
				852201	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA (CIRUGIA ONCOLOGICA) #2	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				857201	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA) #2	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	ATENCION DE URGENCIAS	
				857201	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
				852202	INSTRUMENTACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
				867003	DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
				405101	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 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	
19	858403-PAQ1	858403	PAQUETE MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL MAS COLGAJO (POR MAMA SUPER NUMERARIA O GINECOMASTIA)		COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL (CIRUGIA GENERAL)	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	ATENCION DE URGENCIAS	
				857202	INSTRUMENTACION	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					INSUMOS Y MEDICAMENTOS BASICOS (INCLUYE: ANESTESIA. ANALGESIA INTRAOPERATORIA Y ANTIBIOTICOS PROFILACTICOS DURANTE EL PROCEDIMIENTO	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
						NO INCLUYE INSUMOS DIFERENTES EN LOS DESCRITOS EN LAS INCLUSIONES	
						MEDICAMENTOS PARA REVERTIR LA RELAJACION	

					QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					CONTROL POS QUIRURGICO #1	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					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	

PAQUETES FASE 3: REHABILITACIÓN

No.	CODIGO HUDN	CUPS 2706	DESCRIPCION	CUPS INCLUSIONES	INCLUSIONES	EXCLUSIONES	OBSERVACIONES
1	857203-PAQ	857203	PAQUETE RECONSTRUCCION MAMARIA CON INJERTO GRASO (CADA UNO)	867003	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTOLOGO	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	TODOS LOS DEMAS MEDICAMENTOS EMPLEADOS EN EL QUIROFANO DIFERENTES A ESTOS GRUPOS SE COBRARAN POR EVENTO
					DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO	EXAMENES PRE QUIRURGICOS NI INTRAOPERATORIOS.	
				868310	REDUCCION O EXTRACCION DE TEJIDO ADIPOSO	NO INCLUYE INSUMOS VAC	
					Alquiler de Cánulas de infiltración, liposucción y lipoinfiltración	ATENCION DE URGENCIAS	
					Alquiler de Lipoaspirador en caso de requerirse	INTERCONSULTAS POR ESPECIALIDADES DIFERENTES A MASTOLOGIA	
					HONORARIOS MEDICOS (CIRUJANO. ANESTESIOLOGO Y AYUDANTE)	AYUDAS DIAGNOSTICAS DIFERENTES A LAS MENCIONADAS EN LAS INCLUSIONES	
					DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA	BANCO DE SANGRE (HEMODERIVADOS)	
					INSTRUMENTACION	NO INCLUYE MEDICAMENTOS PARA TRATAMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE Y/O ANALGESICOS DE ULTIMA GENERACION	
					DERECHOS DE SALA DE RECUPERACION	MEDICAMENTOS DE USO AMBULATORIO POSTERIOR AL EGRESO DEL PACIENTE	
					VALORACION PRE ANESTESICA # 1	ANALGESIA EPIDURAL POSTQUIRURGICA	
					INTERNACION POS QUIRURGICA HOSPITALARIA EN HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	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	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).		RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO (CIRUGIA PLASTICA)	COMPLICACIONES CLINICAS O QUIRURGICAS	

					HABITACION BIPERSONAL UN DIA.	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

						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		

18	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACION	2.997.500
19	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	2.997.500
20	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	2.997.500
21	012101	CRANEALIZACION DE SENO FRONTAL	2.660.200
22	012102	INCISION Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	2.660.200
23	012103	DESFUNCIONALIZACION DE SENO FRONTAL	2.660.200
24	012210	REVISION DE NEUROESTIMULADOR	2.997.500
25	012301	REAPERTURA DE CRANEOTOMIA	2.997.500
26	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMIA	3.114.200
27	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMIA	2.997.500
28	012403	CRANEOTOMIA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	2.997.500
29	012410	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMIA	1.993.800
30	012501	SECUESTRECTOMIA DE CRANEO, POR CRANIECTOMIA	1.745.700
31	012502	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMIA	2.997.500
32	012503	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMIA	3.428.000
33	012505	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	2.997.500
34	012506	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA HEMISFERICA	2.997.500
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

142	018107	HEMISFEROTOMIA CEREBRAL VIA ENDOSCOPICA	4.179.000
143	018201	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	4.179.000
144	018202	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA	4.179.000
145	019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	2.997.500
146	019201	LOBECTOMIA POR CRANIECTOMIA	2.997.500
147	020105	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMIA	2.997.500
148	020106	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCION	5.967.000
149	020108	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS CON ALTERACION CRANEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	5.967.000
150	020109	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	3.055.100
151	020110	CORRECCION DE CRANEO ESTENOSIS MULTIPLE CON BRAQUICEFALIA CON AVANCE FRONTO ORBITARIO POR CRANIECTOMIA	5.967.000
152	020112	CORRECCION DE ASIMETRIA CRANEANA	6.829.700
153	020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	3.055.100
154	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO	3.259.700
155	020203	REDUCCION DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMIA Y CRANEOPLASTIA	3.663.000
156	020204	REDUCCION DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRANEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	3.663.000
157	020205	ELEVACION DE FRAGMENTOS DE FRACTURA DE CRANEO	3.055.100
158	020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	3.745.300
159	020402	INJERTO OSEO EN CRANEO	2.997.500
160	020501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	2.997.500
161	020601	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	2.997.500
162	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	2.997.500
163	020701	EXTRACCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	1.993.800
164	021101	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA	2.997.500
165	021102	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMATICO EN BOVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	2.997.500
166	021103	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, POR CRANEOTOMIA	2.997.500
167	021104	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRANEO, CON PLASTIA AUTOLOGA O HETEROLOGA, POR CRANEOTOMIA	2.997.500
168	021105	SUTURA SIMPLE DE DURAMADRE CEREBRAL	2.997.500
169	021106	PLASTIA DURAL CON INJERTO	2.997.500
170	021201	CORRECCION FISTULA LCR EN BOVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMIA Y CRANEOPLASTIA	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	4.179.000

PROCEDIMIENTO CONTRATACIÓN DIRECTA

INVITACIÓN CONTRATACIÓN DIRECTA POLICÍA NACIONAL -REGIONAL DE ASEGURAMIENTO No 4 PARA PRESTACION DE SERVICIOS EN SALUD

POLICÍA NACIONAL

264	030407	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL CERVICAL	3.608.400
265	030408	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL TORACICA	3.608.400
266	030409	DRENAJE DE COLECCION SUBDURAL LUMBOSACRA	3.608.400
267	031101	RIZOTOMIA DE RAIZ NERVIO ESPINAL VIA ABIERTA	3.608.400
268	031104	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA	3.597.000
269	031104	PAQUETE RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VIA PERCUTANEA POR RADIOFRECUENCIA	4.533.000
270	032304	LESION DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	4.179.000
271	032401	MIELOTOMIA POR ABLACION VIA ABIERTA	4.179.000
272	033101	PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	66.800
273	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	2.997.500
274	033103	MANOMETRIA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	133.700
275	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCIGEOS	1.993.600
276	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA LATERAL	3.608.400
277	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	2.997.500
278	034101	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMIA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISION DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VIA POSTERIOR	3.608.400
279	034103	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL	5.967.000
280	034208	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	4.179.000
281	034211	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.608.400
282	034214	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
283	034217	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.608.400
284	034220	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
285	034223	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.608.400
286	034226	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO EXTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
287	034229	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO SACRO VIA ABIERTA	3.055.100
288	034307	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	4.179.000
289	034308	RESECCION DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSION FORAMINAL	4.179.000
290	034309	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL C1 C2 VIA ABIERTA	3.608.400
291	034312	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.608.400
292	034315	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
293	034318	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.608.400
294	034321	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL TORACICO MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
295	034324	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	3.608.400
296	034327	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL LUMBAR MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
297	034330	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRARRAQUIDEO INTRADURAL SACRO VIA ABIERTA	3.055.100
298	034403	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VIA ABIERTA	4.179.000
299	034406	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
300	034409	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MAS DE DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	5.967.000
301	034412	RESECCION DE TUMOR O LESION INTRADURAL INTRAMEDULAR TORACICO HASTA DOS SEGMENTOS VIA ABIERTA	4.179.000
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

393	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VIA ABIERTA	704.800
394	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VIA ABIERTA	704.800
395	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	1.745.700
396	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	4.179.000
397	043101	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFERICO	2.997.500
398	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (UN NERVIO)	2.660.200
399	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO (DOS NERVIOS)	3.055.100
400	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (UN NERVIO)	2.660.200
401	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO (DOS NERVIOS)	3.055.100
402	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (UN NERVIO)	1.993.800
403	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO (DOS NERVIOS)	2.660.200
404	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (UN DEDO)	1.229.500
405	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (DOS DEDOS)	1.588.400
406	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO (TRES DEDOS)	1.745.700
407	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.660.200
408	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.660.200
409	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.588.400
410	044101	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.967.000
411	044102	DESCOMPRESION DE RAIZ DE NERVIO TRIGEMINO	5.967.000
412	044201	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, POR CRANEOTOMIA	5.967.000
413	044202	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO OPTICO, VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	5.967.000
414	044203	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	5.967.000
415	044204	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACUSTICO VESTIBULAR	5.967.000
416	044205	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	5.967.000
417	044206	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	5.967.000
418	044209	DESCOMPRESION DE OTRO NERVIO CRANEAL	5.967.000
419	044210	DESCOMPRESION DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VIA FOSA MEDIA	5.967.000
420	044211	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ORBITARIA	5.967.000
421	044212	DESCOMPRESION DE NERVIO OPTICO VIA ENDOSCOPICA	5.967.000
422	044303	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO VIA ABIERTA	1.588.400
423	044304	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VIA ABIERTA	2.050.300
424	044401	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VIA ABIERTA	1.229.500
425	044510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	1.588.400
426	044512	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	1.588.400
427	044514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	1.745.700
428	044516	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	1.588.400
429	044518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	1.588.400
430	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA (UNO A DOS)	1.229.500
431	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA (TRES O MAS)	1.588.400
432	044520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	1.588.400
433	044523	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	1.588.400
434	044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1.588.400
435	044527	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIE VIA ABIERTA	1.229.500
436	045102	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO	3.055.100
437	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	4.179.000
438	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	4.179.000
439	046103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	1.588.400
440	046104	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO MIEMBRO INFERIOR VIA ABIERTA	1.588.400
441	047102	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	4.179.000
442	047104	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR PEDICULADO	3.260.900
443	047105	REANIMACION FACIAL CON COLGAJO MUSCULAR CON TECNICA MICROVASCULAR	3.856.500
444	047106	REANIMACION FACIAL CON TECNICA DE SUSPENSION VIA ABIERTA	3.998.400
445	047108	NEUROTIZACION DE NERVIO FACIAL POR INTERPOSICION DE NERVIO	4.179.000
446	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO (ANESTESIOLOGIA)	3.055.100
447	048101	PAQUETE BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	2.171.300
448	048102	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGESICO	430.400
449	048201	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO (ANESTESIOLOGIA)	132.300
450	048201	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO	914.900
451	048202	PAQUETE INFUSION CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA PARA NERVIO PERIFERICO	1.199.200
452	048203	PAQUETE INYECCION DE AGENTE ANESTESICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFERICO	1.048.600
453	048301	INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS (FACETA O NIVEL ADICIONAL) (ALGESIOLOGO)	1.242.600
454	048301	PAQUETE INYECCION DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGESICOS	2.402.600
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

548	075401	ESCISION TOTAL DE GLANDULA PINEAL [PINEALECTOMIA]	5.967.000
549	076101	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	4.179.000
550	076201	ESCISION PARCIAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL	4.179.000
551	076401	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSFRONTAL	4.179.000
552	076501	ESCISION TOTAL DE HIPOFISIS, VIA TRANSESFENOIDAL	4.179.000
553	078203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.997.500
554	078203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.275.500
555	078204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA GENERAL)	3.351.000
556	078204	RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.438.400
557	078205	RESECCION PARCIAL DEL TIMO VIA ABIERTA	2.997.500
558	078206	RESECCION PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	4.658.800
559	080101	DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA	891.900
560	080201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMIA	891.900
561	081101	BIOPSIA EN PARPADO	524.300
562	082101	RESECCION DE CHALAZION VIA ANTERIOR	891.900
563	082102	RESECCION DE CHALAZION VIA POSTERIOR	891.900
564	082301	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	891.900
565	082302	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	1.745.700
566	082304	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	1.745.700
567	082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	891.900
568	082404	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	1.745.700
569	082405	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	2.857.200
570	082406	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	2.857.200
571	082407	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VIA LAGRIMAL	3.161.900
572	082504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	524.300
573	082602	TARSORRAFIA	704.800
574	083001	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	1.993.800
575	083002	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSION FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MUSCULO FRONTAL	1.993.800
576	083003	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA ANTERIOR	2.857.200
577	083004	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCION EXTERNA DEL ELEVADOR VIA CONJUNTIVAL	2.857.200
578	083005	CORRECCION DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMIA VIA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	1.745.700
579	083501	CORRECCION DE LAGOFTALMOS POR INSERCION DE DISPOSITIVO	2.964.900
580	083502	ELONGACION DEL PARPADO POR VIA CONJUNTIVAL	2.660.200
581	083503	ELONGACION DEL PARPADO CON INJERTO	1.745.700
582	083601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	1.588.400
583	083602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	1.745.700
584	083603	CORRECCION DE ENTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.745.700
585	083701	CORRECCION DE ECTROPION POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	1.588.400
586	083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	1.745.700
587	083703	CORRECCION DE ECTROPION POR FIJACION CANTAL	1.588.400
588	083801	CANTOTOMIA	524.300
589	083802	CANTORRAFIA	704.800
590	083803	CANTOPLASTIA	704.800
591	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	2.660.200
592	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA EXTERNA	2.660.200
593	083806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VIA CONJUNTIVAL	2.660.200
594	083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACION TARSAL	1.588.400
595	083808	CORRECCION DE EPIBLEFARON	2.857.200
596	083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	2.660.200
597	083810	CORRECCION DE TELECANTO TRANSNASAL	2.660.200
598	083811	CORRECCION DE EPICANTO	1.229.500
599	086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	2.857.200
600	086002	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON INJERTO	1.745.700
601	086003	RECONSTRUCCION DE PARPADOS POR LIBERACION DE COLGAJO	2.857.200
602	088001	REPARACION DE HERIDA EN CEJA	704.800
603	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	704.800
604	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	704.800
605	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA UNICA DE PARPADO	704.800
606	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MULTIPLE DE PARPADO	2.660.200
607	088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	2.660.200
608	089104	ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	704.800
609	089105	ABLACION DE PESTAÑAS VIA ABIERTA	704.800
610	089207	CORRECCION ESTETICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	1.993.800
611	089208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCION	5.403.600
612	089209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSION CON SUTURA	1.993.800
613	089211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	5.403.600
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

702	121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	1.745.700
703	122101	PARACENTESIS DIAGNOSTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.229.500
704	122201	BIOPSIA DE IRIS	1.229.500
705	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	891.900
706	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	1.229.500
707	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	1.745.700
708	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	1.745.700
709	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	1.229.500
710	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	1.229.500
711	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	1.229.500
712	123401	REPARACION O SUTURA DE IRIDODIALISIS	1.588.400
713	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	1.745.700
714	124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	1.745.700
715	124201	RESECCION DE TUMOR DE IRIS	1.745.700
716	124202	IRIDOCISTECTOMIA	1.745.700
717	124203	ESCISION DE LESION DE IRIS	1.745.700
718	124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	1.993.800
719	124304	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA EXTERNA	1.993.800
720	124401	RESECCION DE LESION O TUMOR EN CUERPO CILIAR	1.993.800
721	124402	IRIDOCICLECTOMIA	1.993.800
722	125101	GONIOTOMIA	1.993.800
723	125401	TRABECULOTOMIA	1.993.800
724	125501	CICLODIALISIS (DESINSERCION PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	1.588.400
725	126301	TRABECULECTOMIA AB-EXTERNO	2.660.200
726	126302	ESCLERECTOMIA PROFUNDA NO PENETRANTE	2.660.200
727	126303	VISCOCANALOSTOMIA	1.993.800
728	126304	CANALOPLASTIA	1.993.800
729	126403	TRABECULECTOMIA CONVENCIONAL	2.660.200
730	126601	REVISION DE AMPOLLA FILTRANTE	1.745.700
731	126602	SUTURA DE COMPRESION DE AMPOLLA FILTRANTE	1.745.700
732	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	1.745.700
733	126604	LIBERACION DE OBSTRUCCION DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	1.745.700
734	126702	INSERCION DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	2.997.500
735	126703	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	1.993.800
736	126704	INSERCION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	1.993.800
737	126705	REVISION ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	1.993.800
738	126706	REVISION DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCION POSTERIOR	1.993.800
739	126707	REVISION DE DISPOSITIVO VIA GONIOSCOPICA	1.993.800
740	126708	REVISION DE DISPOSITIVO VIA EXTERNA	1.993.800
741	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	1.588.400
742	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	1.745.700
743	128401	RESECCION DE TUMOR DE LA ESCLEROTICA, VIA ABIERTA	1.745.700
744	128405	ABLACION DE LESION O TUMOR DE LA ESCLEROTICA	1.745.700
745	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	1.745.700
746	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	1.745.700
747	129101	PARACENTESIS TERAPEUTICA DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.229.500
748	129102	LAVADO DE CAMARA ANTERIOR DEL OJO	1.588.400
749	129302	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	3.055.100
750	129303	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	3.055.100
751	129402	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA ANTERIOR	3.260.900
752	129403	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR FAQUICO EN CAMARA POSTERIOR	3.260.900
753	129A01	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CELULAS PROGENITORAS)	470.900
754	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (BIPERSONAL)	403.000
755	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (TRES CAMAS)	335.000
756	129A02	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MULTIPLE (CUATRO CAMAS O MAS)	301.800
757	130001	EXTRACCION INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	2.660.200
758	130002	EXTRACCION EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	2.660.200
759	130003	EXTRACCION EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	2.660.200
760	130004	EXTRACCION EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	2.660.200
761	136401	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	2.660.200
762	136402	RESECCION DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	977.700
763	136504	CAPSULOTOMIA MANUAL	2.660.200
764	136505	CAPSULOTOMIA ASISTIDA	2.660.200
765	137001	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	2.997.500
766	137002	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	2.997.500
767	137003	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	2.997.500
768	137004	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	2.997.500
769	137005	INSERCION DE LENTE INTRAOCULAR EN CAMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	2.997.500
770	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	3.055.100
771	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSION CAPSULAR	3.055.100
772	138101	EXTRACCION DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CAMARA ANTERIOR O POSTERIOR	2.660.200
773	142004	ABLACION DE LESION CORIORETINAL	3.260.900
774	142005	ABLACION DE RETINA AVASCULAR	1.080.800
775	143401	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA	3.608.400
776	143402	REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL VIA INTERNA	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

861	186202	RECONSTRUCCION DE MEATO AUDITIVO EXTERNO	3.260.900
862	187102	RECONSTRUCCION PROTESICA DE AURICULA, CON MINIPLACAS DE FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	2.997.500
863	187107	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR	2.997.500
864	187201	REIMPLANTE DE AURICULA (PABELLON AURICULAR)	3.055.100
865	194105	CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA]	3.055.100
866	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	2.997.500
867	200102	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPANICA	1.229.500
868	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	1.229.500
869	202101	DRENAJE DE COLECCION DE MASTOIDES	891.900
870	202301	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA	524.300
871	202401	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	861.000
872	202501	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA INTRATIMPANICA	1.229.500
873	204001	ATICO ANTROMASTOIDECTOMIA	3.055.100
874	204003	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR	2.997.500
875	204201	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	3.260.900
876	204301	DESFUNCIONALIZACION DE LA MASTOIDES	3.260.900
877	209101	REVISION DE MASTOIDECTOMIAS O MASTOIDOPLASTIAS	2.997.500
878	209604	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE CONDUCCION OSEA	5.967.000
879	209606	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR CON PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	5.967.000
880	209607	IMPLANTACION O SUSTITUCION DE PROTESIS COCLEAR SIN PRESERVACION DE RESTOS AUDITIVOS	5.967.000
881	209801	EXTRACCION DE DISPOSITIVO AUDITIVO IMPLANTABLE	5.114.300
882	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL	99.000
883	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL	185.600
884	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.414.900
885	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	198.000
886	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA TRANSNASAL	3.055.100
887	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VIA ENDOSCOPICA	3.055.100
888	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL	3.055.100
889	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.055.100
890	210601	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL	3.055.100
891	210602	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	3.055.100
892	211202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL	74.200
893	211203	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
894	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	524.300
895	212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	405.400
896	212101	BIOPSIA NASAL VIA ABIERTA	524.300
897	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	2.997.500
898	218002	RINECTOMIA	2.997.500
899	218101	SUTURA DE LACERACION DE NARIZ	891.900
900	218301	RECONSTRUCCION NASAL CON INJERTO	2.997.500
901	218302	RECONSTRUCCION NASAL CON COLGAJO FRONTAL	2.997.500
902	218306	RECONSTRUCCION NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS	2.997.500
903	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL	3.055.100
904	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VIA ABIERTA	3.055.100
905	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA TRANSNASAL	3.055.100
906	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VIA ABIERTA	3.055.100
907	218407	REVISION DE RINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	3.055.100
908	218408	REVISION DE RINOPLASTIA VIA ABIERTA	3.055.100
909	218605	RECONSTRUCCION DE VALVULA NASAL	3.359.600
910	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	3.260.900
911	218906	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL	3.260.900
912	218914	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA NASAL	480.200
913	218915	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA NASAL	891.900
914	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
915	219003	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	2.997.500
916	219004	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
917	219007	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMIA LATERAL	2.997.500
918	219008	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VIA SUBLABIAL	2.997.500
919	219009	ESCISION O ABLACION DE LESION INTRANASAL	891.900
920	219010	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION	891.900
921	219104	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	2.997.500
922	219105	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500
923	219107	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	2.997.500
924	219108	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSCLIVAL ENDOSCOPICA	5.967.000
925	219201	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL	1.229.500
926	219302	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL	1.588.400
927	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	1.588.400
928	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	2.660.200
929	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.660.200
930	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	2.660.200
931	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.660.200
932	219601	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL	2.997.500
933	219602	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	2.997.500

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
1011	245201	ALVEOLECTOMIA	2.660.200
1012	249101	CONTROL DE HEMORRAGIA DENTAL POSQUIRURGICA	80.000
1013	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	524.300
1014	252001	RESECCION DE LENGUA EN CUÑA	2.660.200
1015	252002	RESECCION O ABLACION PARCIAL DE LENGUA	2.660.200
1016	252501	HEMIGLOSECTOMIA CON CIERRE PRIMARIO	3.260.900
1017	252506	HEMIGLOSECTOMIA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VIA ABIERTA	3.998.400
1018	252506	PAQUETE HEMIGLOSECTOMIA + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	22.577.400
1019	252508	HEMIGLOSECTOMIA CON RESECCION OSEA VIA ABIERTA	3.926.400
1020	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	3.260.900
1021	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	3.260.900
1022	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	2.660.200
1023	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	891.900
1024	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VIA ABIERTA	891.900
1025	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	891.900
1026	255007	DRENAJE DE COLECCION EN LENGUA	891.900
1027	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	891.900
1028	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	1.588.400
1029	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.229.500
1030	260203	CATETERIZACION Y SIALOMETRIA	1.588.400
1031	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	1.588.400
1032	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLANDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCION O ASPIRACION CON AGUJA FINA O TRUCUT) (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA)	544.200
1033	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	704.800
1034	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	704.800
1035	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	891.900
1036	262002	RESECCION DE MUCOCELE DE GLANDULA SALIVAL	891.900
1037	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	3.260.900
1038	263101	PAQUETE PAROTIDECTOMIA SUPERFICIAL ONCOLOGICA + USO DE NEUROESTIMULADOR	13.890.900
1039	263102	SIALOADENECTOMIA PARCIAL	1.588.400
1040	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	3.260.900
1041	263201	PAQUETE PAROTIDECTOMIA TOTAL O RADICAL + VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	19.122.700
1042	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	3.055.100
1043	263204	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	3.055.100
1044	263204	PAQUETE VACIAMIENTO SUPRAOMOHIOIDEO O VACIAMIENTO SUBMANDIBULAR	20.058.500
1045	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	3.055.100
1046	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	1.588.400
1047	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	1.229.500
1048	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	1.229.500
1049	264007	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	1.588.400
1050	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	891.900
1051	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.588.400
1052	270103	INCISION Y DRENAJE EN CAVIDAD BUCAL	891.900
1053	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	891.900
1054	272101	BIOPSIA DE UVULA	524.300
1055	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	524.300
1056	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	524.300
1057	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	443.600
1058	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	443.600
1059	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	524.300
1060	273105	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR OSEO	704.800
1061	273201	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR OSEO	1.229.500
1062	273202	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR OSEO	1.745.700
1063	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	704.800
1064	273401	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	1.229.500
1065	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	891.900
1066	274201	RESECCION PARCIAL DE LABIO	1.745.700
1067	274202	RESECCION PARCIAL DE LABIO CON ROTACION DE COLGAJO	3.260.900
1068	274203	RESECCION TOTAL DE LABIO	1.745.700
1069	274301	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	704.800
1070	274302	RESECCION DE LESION BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTIMETROS DE DIAMETRO	891.900
1071	274303	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	891.900
1072	274304	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	3.437.900
1073	274305	RESECCION DE LESION EN MUCOSA ORAL	891.900
1074	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	524.300
1075	275101	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTIMETROS	1.745.700
1076	275102	SUTURA O REPARACION DE LACERACION (HERIDA) EN LABIOS DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	1.745.700

		ENDOSCOPICA	
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
1170	313103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.976.000
1171	313301	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.726.600
1172	313302	IMPLANTE O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO TRAQUEOBRONQUIAL VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.831.400
1173	313401	RETIRO DE DISPOSITIVO EN TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	2.967.900
1174	314103	TRAQUEOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL (CIRUGIA DE TORAX)	1.340.000
1175	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	891.900
1176	314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	2.898.000
1177	314602	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.654.700
1178	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	2.660.200
1179	315001	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	4.800.000
1180	315002	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA CON RECONSTRUCCION E INTERPOSICION DE COLGAJO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	6.528.100
1181	315003	RESECCION DE CARINA CON REIMPLANTACION BRONQUIAL (CIRUGIA DE TORAX)	7.717.100
1182	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	4.673.400
1183	315104	RESECCION O ABLACION DE LESION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	5.413.600
1184	315105	RECANALIZACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	5.171.700
1185	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.745.700
1186	317101	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	2.844.500
1187	317102	SUTURA DE LACERACION DE TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.951.300
1188	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA (CIRUGIA GENERAL)	1.745.700
1189	317202	CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	2.597.800
1190	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.926.400
1191	317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.990.100
1192	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.614.400
1193	317306	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.846.100
1194	317308	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR CERVICOTOMIA	3.260.900
1195	317309	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA SIN RECONSTRUCCION POR TORACOTOMIA	3.260.900
1196	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	3.055.100
1197	317401	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	3.324.800
1198	317402	REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.073.100
1199	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL (CIRUGIA ONCOLOGICA)	3.055.100
1200	317503	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL TERMINOTERMINAL (CIRUGIA DE TORAX)	5.791.900
1201	317504	RECONSTRUCCION LARINGOTRAQUEAL CON INJERTO (ANTERIOR O POSTERIOR)	3.408.600
1202	317505	RECONSTRUCCION POR RESECCION CRICOTRAQUEAL PARCIAL SIN INJERTO	3.055.100
1203	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA (CIRUGIA ONCOLOGICA)	3.055.100
1204	317507	RECONSTRUCCION TRAQUEAL TERMINOTERMINAL VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.791.900
1205	319001	TRAQUEOPEXIA ANTERIOR	1.745.700
1206	319002	TRAQUEOPEXIA POSTERIOR	1.745.700
1207	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.384.200
1208	319201	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	2.224.100
1209	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA (CIRUGIA DE TORAX)	1.380.700
1210	319601	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	1.876.300
1211	319602	INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA PERCUTANEA (CIRUGIA DE TORAX)	1.876.300
1212	320001	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	6.406.500
1213	320002	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	5.913.100
1214	320003	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO EN BRONQUIO CON BRONCOPLASTIA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	6.406.500
1215	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.831.400
1216	320201	RESECCION DE LESION EN BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (NEUMOLOGIA)	4.269.800
1217	320203	RECANALIZACION DE BRONQUIO VIA ENDOSCOPICA (CIRUGIA DE TORAX)	5.051.700
1218	321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	5.436.600

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
1317	340501	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA PERCUTANEA (CON ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	502.100
1318	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.993.800
1319	340502	BIOPSIA DE LESION DE PARED TORACICA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	2.514.400
1320	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	3.260.900
1321	340601	ESCISION O ABLACION DE LESION DE PARED TORACICA POR TORACOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.927.200
1322	340602	ESCISION O ABLACION RADICAL DE PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)	5.683.200
1323	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA (CIRUGIA GENERAL)	1.993.800
1324	340701	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)	2.473.300
1325	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA (RETIRO BARRA DE NUSS) (CIRUGIA GENERAL)	3.055.100
1326	340702	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA VIA ABIERTA (RETIRO BARRA DE NUSS) (CIRUGIA DE TORAX)	3.501.200
1327	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA (CIRUGIA DE TORAX)	4.650.800
1328	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA (CIRUGIA GENERAL)	891.900
1329	340801	SUTURA DE LACERACION DE PARED TORACICA (CIRUGIA DE TORAX)	1.541.200
1330	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.229.500
1331	340901	CIERRE DE TORACOSTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	2.182.300
1332	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)	2.920.900
1333	340902	FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)	5.667.200
1334	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) (CIRUGIA ORTOPEDICA)	3.260.900
1335	340903	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA ANTERIOR CON COLGAJO (MUSCULAR O DE EPIPLON) (CIRUGIA DE TORAX)	6.070.000
1336	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (CIRUGIA ORTOPEDICA)	3.260.900
1337	340904	RECONSTRUCCION DE LA PARED TORACICA CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)	6.070.000
1338	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL (CIRUGIA GENERAL)	3.998.400
1339	340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL (CIRUGIA DE TORAX)	6.521.700
1340	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL (CIRUGIA GENERAL)	3.260.900
1341	340906	TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL (CIRUGIA DE TORAX)	6.176.600
1342	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS (CIRUGIA GENERAL)	2.867.100
1343	340907	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS (CIRUGIA DE TORAX)	6.316.700
1344	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)	2.920.900
1345	340908	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)	6.316.700
1346	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS (CIRUGIA GENERAL)	2.532.400
1347	340909	RECONSTRUCCION DEL ESTERNON CON INTERPOSICION DE MUSCULOS (CIRUGIA DE TORAX)	5.913.900
1348	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA GENERAL)	2.920.900
1349	340910	RECONSTRUCCION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO (CIRUGIA DE TORAX)	5.913.900
1350	340911	REPARACION DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA	5.839.500
1351	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA GENERAL)	1.745.700
1352	341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA (CIRUGIA DE TORAX)	3.831.400
1353	341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	3.055.100
1354	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA GENERAL)	3.055.100
1355	341104	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA (CIRUGIA DE TORAX)	5.791.900

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
1458	360101	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS	3.765.000
1459	360102	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) MAS DE DOS	4.403.200
1460	360201	ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) CON INFUSION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA UNO O DOS VASOS	3.765.000
1461	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	2.115.400
1462	361605	ANASTOMOSIS SIMPLE ARTERIA DESCENDENTE ANTERIOR CON ARTERIA MAMARIA VIA ABIERTA	4.949.900
1463	370101	PERICARDIOCENTESIS	472.000
1464	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMAGENES	844.400
1465	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CARDIOLOGIA)	3.260.900
1466	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.436.600
1467	371203	PERICARDIOTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)	5.599.400
1468	372102	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA	1.097.400
1469	372202	CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON	2.425.000
1470	372302	CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON	2.425.000
1471	372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	1.993.800
1472	372801	MAPEO ELECTROANATOMICO CONVENCIONAL (CIRUGIA DE TORAX)	8.269.900
1473	373104	PERICARDIECTOMIA VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	6.466.800
1474	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)	6.466.800
1475	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA (CIRUGIA DE TORAX)	5.726.600
1476	373107	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO MINIMAMENTE INVASIVA (CIRUGIA DE TORAX)	5.726.600

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
1616	392203	DERIVACION O PUENTE SUBCLAVIO-SUBCLAVIO	3.926.400
1617	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	3.926.400
1618	392401	DERIVACION AORTA-RENAL	3.926.400
1619	392501	DERIVACION AORTO-FEMORAL	3.926.400
1620	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	3.926.400
1621	392503	DERIVACION O PUENTE ILIO-FEMORAL	3.926.400
1622	392601	DERIVACION O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)	3.926.400
1623	392602	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL UNILATERAL	3.926.400
1624	392603	DERIVACION O PUENTE AXILO-FEMORAL BIFEMORAL (CRUZADO)	3.926.400
1625	392604	DERIVACION AORTICO-MESENTERICO SUPERIOR	3.926.400
1626	392605	DERIVACION ILIO-FEMORAL POR AGUJERO OBTURADOR	3.926.400
1627	392620	DERIVACION O PUENTE AORTO-AORTICO	3.926.400
1628	392701	PAQUETE FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL	3.726.700

		ASISTENCIA IMAGENOLOGICA) (RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA)	
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
1766	415102	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	1.993.800
1767	415103	ESPLENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	4.535.300
1768	416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	1.993.800
1769	416103	ESPLENORRAFIA VIA LAPAROSCOPICA	4.535.300
1770	416201	ESPLENONEUMOPEXIA VIA ABIERTA	1.993.800
1771	416202	ESPLENONEUMOPEXIA VIA LAPAROSCOPICA	4.535.300
1772	420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	1.745.700
1773	421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA (CIRUGIA GENERAL)	1.993.800