



COTIZACIÓN PARA ESTUDIO DE MERCADO

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE IMÁGENES IONIZANTES Y NO IONIZANTES CONVENCIONALES Y ESPECIALIZADAS QUE INCLUYE TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA SIMPLE Y CON CONTRASTE, RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA SIMPLE Y CON CONTRASTE, ECOGRAFÍAS CON FINES DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, RADIOGRAFÍAS SIMPLE Y CON CONTRASTE, CONTEMPLADOS EN EL ACUERDO 093 DE 2025, INCLUYE EL SUMINISTRO DE LOS MEDIOS DE CONTRASTE INSUMOS Y ELEMENTOS QUE SEAN NECESARIOS PARA GARANTIZAR LA INTEGRALIDAD DE LA ATENCIÓN EN LAS INTERVENCIONES QUE LO REQUIERAN DE MANERA OPORTUNA CON EL FIN DE OFRECER A LOS PACIENTES TÉCNICAS MÍNIMAMENTE INVASIVAS PARA LA ATENCIÓN PARA LOS USUARIOS TITULARES Y BENEFICIARIOS

FECHA:	31 DE AGOSTO DE 2026
EMPRESA:	CATME S.A.S
REPRESENTANTE LEGAL:	LUZ DARY MUÑOZ ZARAZA
NIT:	800094439-4
DIRECCION:	CARRERA 27ª No 50-49
TELEFONOS Y FAX:	6076059440
E-MAIL:	catmemmch@hotmail.com

ITEM NO.	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA SIMPLE			INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
1	883101B	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 390,207
2	883102B	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
3	883103B	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
4	883105B	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 375,185
5	883108B	883108	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PARES CRANEANOS	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 340,887
6	883109B	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 340,887
7	883110B	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
8	883111B	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
9	883210B	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
10	883220B	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
11	883230B	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
12	883232B	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
13	883234B	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
14	883301B	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
15	883341B	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 630,874
16	883351B	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
17	883401B	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052

18	883430B	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 340,887
19	883434B	883434	COLANGIORESONANCIA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 340,887
20	883435B	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 463,034
21	883436B	883436	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 463,034
22	883440B	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
23	883440B	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA-SACROILIACA-GLUTEO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 412,052
24	883511B	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES. (BRAZO, ANTEBRAZO)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 346,831
25	883512B	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO). (PUÑO-CODO -HOMBRO - MUÑECA)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 346,831
26	883521B	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES. (FEMUR, PIERNA)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 346,831
27	883522B	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO). (CUELLO DE PIE- PIE - RODILLA)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 346,831
28	883545B	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 547,469
29	883560B	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 340,887
30	883590B	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 463,034
31	883902B	883902	RESONANCIA MAGNETICA DE SITIO NO ESPECIFICADO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		X	NA	\$ 0
32	883908B	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS INCLUYE: ANGIORM	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 581,715
33	883909B	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE CEREBRO SIMPLE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 581,715
34	883909B	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE ABDOMEN	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 491,592
RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA CON CONTRASTE				INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
NO.	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
35	883101B	883101	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 480,330
36	883102B	883102	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
37	883103B	883103	RESONANCIA MAGNETICA DE ORBITAS CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
38	883105B	883105	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 465,308
39	883108B	883108	RESONANCIA MAGNETICA DE PARES CRANEANOS CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 431,010
40	883109B	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 431,010
41	883110B	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
42	883111B	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
43	883211B	883211	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
44	883221B	883221	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
45	883231B	883231	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
46	883233B	883233	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILIACA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
47	883235B	883235	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
48	883301B	883301	RESONANCIA MAGNETICA DE TORAX CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
49	883351B	883351	RESONANCIA MAGNETICA DE MAMA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 592,298
50	883401B	883401	RESONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
51	883430B	883430	RESONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 431,010
52	883434B	883434	COLANGIORESONANCIA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 431,010
53	883440B	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE PELVIS CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
54	883440B	883440	RESONANCIA MAGNETICA DE CADERA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 502,175
55	883511B	883511	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE. (BRAZO, ANTEBRAZO)	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 436,954

56	883512B	883512	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE. (PUÑO-CODO -HOMBRO - MUÑECA).	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 436,954
57	883521B	883521	RESONANCIA MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES CON CONTRASTE. (FEMUR, PIERNA).	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 436,954
58	883522B	883522	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECIFICO) CON CONTRASTE. (CUELLO DE PIE- PIE - RODILLA).	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 436,954
59	883560B	883560	RESONANCIA MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 431,010
60	883590B	883590	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	X		PROPIA	\$ 553,157
61	887101B	887101	RESONANCIA DE CEREBRO CON NEURONAVEGACION CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA		X	PROPIA	\$ 0
TAC SIMPLE				INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
NO.	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
62	879111B	879111	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CRNEO SIMPLE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 116,624
63	879116B	879116	TOMOGRFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 128,016
64	879121B	879121	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ÓRBITAS	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 99,504
65	879122B	879122	TOMOGRFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 128,016
66	879131B	879131	TOMOGRFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 128,016
67	879132B	879132	TOMOGRFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 128,016
68	879150B	879150	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 127,932
69	879161B	879161	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CUELLO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 108,483
70	879162B	879162	TOMOGRFIA COMPUTADA DE LARINGE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 108,483
71	879201B	879201	TOMOGRFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS). (El valor del estudio corresponde a cada segmento de la columna evaluado - si requiere toda la columna se debe autorizar en cantidad 4)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 78,035
72	879301B	879301	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TÓRAX	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 121,365
73	879391B	879391	TOMOGRFIA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 158,438
74	879410B	879410	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 137,493
75	879420B	879420	TOMOGRFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 159,677
76	879421B	879421	TOMOGRFIA COMPUTADA DE CADERA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 114,192
77	879430B	879430	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	X		PROPIA	\$ 328,750
78	879431B	879431	*UROGRAFIA CON NEFROTOMOGRFIA*	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
79	879460B	879460	TOMOGRFIA COMPUTADA DE PELVIS	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 114,192
80	879510B	879510	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES. (El valor del estudio corresponde a cada segmento anatómico evaluado)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 99,504
81	879520B	879520	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES. (El valor del estudio corresponde a cada segmento anatómico evaluado)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 99,504
82	879522B	879522	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
83	879523B	879523	TOMOGRFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
84	879901B	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS - AORTA ABDOMINAL	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 867,334
85	879901B	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS - AORTA TORACICA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 867,334

86	879901B	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS - ARTERIAS PULMONARES	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 867,334
87	879901B	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS - CEREBRAL	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 867,334
88	879901B	879901	TOMOGRFIA COMPUTADA DE VASOS - DE CADERA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 867,334
89	879901B	879901	ANGIOTOMOGRFIA DE VENAS PULMONARES	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 867,334
90	879901B	879901	ANGIOTOMOGRFIA MIEMBROS INFERIORES	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 867,334
91	879901B	879901	ANGIOTOMOGRFIA MIEMBROS SUPERIORES	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 867,334
92	879910B	879910	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 169,074
TAC CONTRASTADO				INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
NO.	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
93	879112B	879112	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 181,624
94	879113B	879113	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 211,462
95	879116B	879116	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS) CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 193,016
96	879121B	879121	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 164,504
97	879122B	879122	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 193,016
98	879131B	879131	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 193,016
99	879132B	879132	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 193,016
100	879150B	879150	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 192,932
101	879161B	879161	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE CUELLO CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 173,483
102	879162B	879162	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 173,483
103	879301B	879301	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 251,365
104	879391B	879391	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 356,438
105	879410B	879410	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 335,493
106	879420B	879420	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 357,677
107	879460B	879460	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE PELVIS CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 179,192
108	879510B	879510	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE. (El valor del estudio corresponde a cada segmento anatómico evaluado)	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 164,504
109	879520B	879520	TOMOGRFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES CON CONTRASTE. (El valor del estudio corresponde a cada segmento anatómico evaluado)	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 164,504
110	879910B	879910	TOMOGRFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL CON CONTRASTE	INCLUYE MEDIO DE CONTRASTE Y SECUENCIA CONTRASTADA	x		PROPIA	\$ 867,334
111	921402	921402	TOMOGRFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] CON 18-FLUOR			x	NA	\$ 0
112	921405	921405	TOMOGRFIA POR EMISION DE POSITRONES [PET-TC] CON PSMA			x	NA	\$ 0
RADIOLOGIA ESPECIALIZADA				INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
NO.	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
113	870003B	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 17,395
114	870101B	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 25,098
115	870131B	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 23,843
116	870601B	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 26,414
117	870602B	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 26,414
118	870603B	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0

119	871010B	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 28,908
120	871019B	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 28,908
121	871020B	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 28,295
122	871030B	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
123	871040B	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 35,259
124	871050B	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 28,464
125	871060B	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
126	871061B	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 192,689
127	871062B	871062	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 192,689
128	871091B	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 21,842
129	871111B	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 24,828
130	871112B	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 22,683
131	871121B	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) +	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 24,828
132	871129B	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 22,683
133	871320B	871320	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 151,939
134	872002B	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 29,288
135	872011B	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 29,288
136	872101B	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 196,900
137	872102B	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 227,260
138	872105B	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 222,200
139	873002B	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 117,020
140	873003B	873003	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIOS DE LONGITUD EN HUESOS (ORTORADIOGRAFIA Y ESCANOGRAM	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
141	873004B	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 17,702
142	873111B	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 22,942
143	873112B	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 17,702
144	873121B	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 22,942
145	873122B	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 17,702
146	873123B	873123	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
147	873204B	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 22,942
148	873206B	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 17,702
149	873302B	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
150	873303B	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0

151	873304B	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
152	873305B	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 192,689
153	873306B	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 192,689
154	873308B	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
155	873312B	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 22,942
156	873313B	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 24,149
157	873333B	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 17,702
158	873335B	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 17,702
159	873340B	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
160	873411B	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 21,842
161	873412B	873412	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
162	873420B	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 22,942
163	873422B	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
164	873423B	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 27,779
165	873431B	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 17,702
166	873443B	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.		x	NA	\$ 0
167	873444B	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	TOMAS AP Y LATERAL CON EQUIPO DIGITAL, LECTURA DE RADIOLOGO.	x		PROPIA	\$ 10,143
168	877602B	877602	COLANGIOGRAFIA POR TUBO O CATETER EN LA VIA BILIAR			x	NA	\$ 0
169	877812B	877812	PIELOGRAFIA A TRAVES DE TUBO DE NEFROSTOMIA			x	NA	\$ 0
170	877851B	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS			x	NA	\$ 0
171	877862B	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL		x		PROPIA	\$ 265,629
172	877863B	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA		x		PROPIA	\$ 265,629
173	877871B	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA		x		PROPIA	\$ 265,629
174	877901B	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA			x	NA	\$ 0
ECOGRAFIAS				INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
NO.	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
175	877871B	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA			x	NA	\$ 0
176	877901B	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA			x	NA	\$ 0
177	881112B	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 59,956
178	881118B	881118	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANALISIS DOPPLER	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 126,599
179	881130B	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 30,328
180	881131B	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 49,998
181	881132B	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 38,328
182	881141B	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 32,811
183	881201B	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 47,213
184	881211B	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 35,922
185	881301B	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 39,500
186	881302B	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 78,888
187	881302B	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.		x	NA	\$ 0
188	881305B	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR (HÍGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 54,212

189	881306B	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 41,969
190	881313B	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 54,700
191	881332B	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 39,281
192	881360B	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 65,599
193	881362B	881362	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 158,000
194	881401B	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 35,562
195	881402B	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 35,313
196	881410B	881410	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.		x	NA	\$ 0
197	881431B	881431	*ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 29,541
198	881432B	881432	*ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 32,562
199	881434B	881434	*ECOGRAFIA OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 39,562
200	881435B	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.		x	NA	\$ 0
201	881436B	881436	**ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.		x	NA	\$ 0
202	881437B	881437	*ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.		x	NA	\$ 0
203	881501B	881501	ULTRASONOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 47,248
204	881502B	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 72,896
205	881510B	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 32,811
206	881511B	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 68,471
207	881521B	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS +	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 38,811
208	881601B	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS. (El valor del estudio corresponde a cada segmento anatómico evaluado)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 38,811
209	881602B	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS. (El valor del estudio corresponde a cada segmento anatómico evaluado)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 50,266
210	881610B	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 47,213
211	881611B	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 49,483
212	881612B	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 49,483
213	881613B	881613	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE MANO	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 49,483
214	881620B	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 47,213
215	881621B	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 49,395
216	881622B	881622	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE PIE	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 49,395
217	881630B	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA. (El valor del estudio corresponde a cada segmento anatómico evaluado)	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 47,213
218	881640B	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO.	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 49,395
219	882112B	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO.	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 133,836
220	882132B	882132	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO NCOC A COLOR.	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 83,888
221	882203B	882203	DUPLEX SCANNING [DOPPLER-ECOGRAFÍA] DE VASOS ABDOMINALES Y/O PÉLVICOS NCOC A.	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 141,163
222	882212B	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL.	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 165,579
223	882222B	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES.	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 141,163
224	882232B	882232	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MENTÉRICAS	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 136,300
225	882242B	882242	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELIACO	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 139,829
226	882252B	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 165,579
227	882298B	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.		x	NA	\$ 0
228	882307B	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES.	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 266,584
229	882308B	882308	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES.	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 266,584
230	882309B	882309	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 266,584
231	882316B	882316	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 129,511
232	882317B	882317	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 266,584

233	882318B	882318	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 129,511
234	882602B	882602	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	EQUIPO DE ECOGRAFIA, RADIOLOGO Y TRANSCRIPCION.	x		PROPIA	\$ 98,727
AYUDAS DIAGNOSTICA				INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
NO.	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
235	61002B	061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	INSUMOS Y ESTUDIO DE MUESTRA DE LABORATORIO		x	NA	\$ 0
236	061002B	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA INCLUYE: TRUCUT O AGUJA FINA	INSUMOS Y ESTUDIO DE MUESTRA DE LABORATORIO		x	NA	\$ 0
237	601101B	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	INSUMOS Y ESTUDIO DE MUESTRA DE LABORATORIO		x	NA	\$ 0
238	851101B	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	INSUMOS Y ESTUDIO DE MUESTRA DE LABORATORIO		x	NA	\$ 0
239	851102B	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU –CUT	INSUMOS Y ESTUDIO DE MUESTRA DE LABORATORIO		x	NA	\$ 0
240	871202B	871202	APICOGRAMA			x	NA	\$ 0
241	876801B	876801	XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		x		PROPIA	\$ 69,438
242	876802B	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL		x		PROPIA	\$ 87,848
243	886012B	886012	OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL DE RX		x		PROPIA	\$ 136,960
INSUMOS				INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
NO.	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
244	890226B	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA			x	NA	\$ 0
245	998701B	998701	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNOSTICO			x	NA	\$ 0
246	998702B	998702	TARIFA ADICIONAL PARA PROCEDIMIENTOS BAJO SEDACIÓN (INCLUIDOS INSUMOS.)			x	NA	\$ 0
247	N/A	N/A	MEDIO DE CONTRASTE			x	NA	\$ 0
248	N/A	N/A	SECUENCIA CONTRASTADA			x	NA	\$ 0
249	N/A	N/A	ACIDO GADOTERICO, CLARISCAN ESTE MEDIO DE CONTRASTE ESTA INDICADO PARA USO EN PACIENTES CON INSUFICIENCIA RENAL, HIPERTENSOS, DIABETICOS, PACIENTES PEDIATRICOS Y PACIENTES CON CREATININA ELEVADA.			x	NA	\$ 0
250	N/A	N/A	ACIDO GADOXETICO DISODICO (PRIMOVI) - (Solo se realizara el cobro adicional, cuando la orden medica lo requiera).		x		PROPIA	\$ 481,219
251	N/A	N/A	MEDIO DE CONTRASTE PARA TAC X 100ML			x	NA	\$ 0
252	N/A	N/A	MEDIO DE CONTRASTE ORAL PARA TAC DE ABDOMEN			x	NA	\$ 0
CUPS OPCIONALES				INCLUYE	OFRECE		TARIFA	VALOR EN PESOS \$
NO.	CUPS	CUPS	DESCRIPCION		SI	NO		
1	053109B	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS			x	NA	\$ 0
2	702203B	702203	COLPOSCOPIA CON BIOPSIA			x	NA	\$ 0
3	871410	871410	TOMOGRAMA DE TORAX (AP) CON SCORE DE CALCIO			x	NA	\$ 0
4	872104B	872104	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA O COLON POR INGESTA NOTA: PAQUETE INCLUYE FLUOROSCOPIA Y MEDIO DE CONTRASTE			x	NA	\$ 0
5	872121B	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)		x		PROPIA	\$ 192,528
6	872122B	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		x		PROPIA	\$ 242,226
7	872123B	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL			x	NA	\$ 0
8	873001B	873001	RADIOGRAFÍA PARA SERIE ESQUELÉTICA INCLUYE: LATERAL DE CRÁNEO, LATERAL DE COLUMNA Y PANORÁMICA DE HUESOS LARGOS AP			x	NA	\$ 0
9	874601B	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL			x	NA	\$ 0
10	874602B	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL			x	NA	\$ 0
11	874701B	874701	SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD			x	NA	\$ 0
12	874810	874810	FARINGOLARINGOGRAFIA DINAMICA (CON CINE O VIDEO)			x	NA	\$ 0
13	874910B	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO (ESTUDIO DE LA DEGLUCION)			x	NA	\$ 0
14	876501B	876501	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD			x	NA	\$ 0
15	877401B	877401	FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD			x	NA	\$ 0
16	877402B	877402	FISTULOGRAFIA EN REGION PERINEAL			x	NA	\$ 0
17	877403B	877403	FISTULOGRAFIA EN REGION PERIANAL			x	NA	\$ 0
18	879301B	879301	TOMOGRAMA COMPUTADA DE TORAX - SCORE DE CALCIO POR ESCANOGRAMA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
19	879411B	879411	TOMOGRAMA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTAC]	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0

20	879901B	879901	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VASOS - CAROTIDEA Y VERTEBRAL	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
21	879901B	879901	ANGIOTOMOGRAFIA CON PROTOCOLO TAVI	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
22	879902B	879902	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CORONARIAS [ANGIOTAC CORONARIO]	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
23	881151B	881151	ECOGRAFÍA DE GANGLIOS CERVICALES (MAPEO)			x	NA	\$ 0
24	881403B	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) (TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS)			x	NA	\$ 0
25	881411B	881411	ECOGRAFIA PISO PELVICO			x	NA	\$ 0
26	881705B	881705	ECOGRAFIA DE PIEL O ANEXOS (INCLUYE DOPLER)			x	NA	\$ 0
27	882103B	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL			x	NA	\$ 0
28	882106B	882106	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES			x	NA	\$ 0
29	882262B	882262	ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS ILIACAS		x		PROPIA	\$ 141,163
30	882272B	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE			x	NA	\$ 0
31	882282B	882282	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES		x		PROPIA	\$ 81,500
32	882292B	882292	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES		x		PROPIA	\$ 146,545
33	882294B	882294	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS PELVICAS		x		PROPIA	\$ 146,545
34	882296B	882296	ECOGRAFIA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL		x		PROPIA	\$ 139,056
35	883106B	883106	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON TRACTOGRAFIA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
36	883107B	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
37	883112B	883112	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO CON VOLUMETRIA DE HIPOCAMPOS	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
38	883301B	883301	RM PARED TORACICA-ESTERNON-REGION ESCAPULAR	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
39	883301B	883301	RM PARED TORACICA-ESTERNON-REGION ESCAPULAR CON CONTRASTE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
40	883401B	883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN (HIGADO - BAZO) CON MEDICION DE HIERRO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
41	883441B	883441	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PELVICO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
42	883442B	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 456,500
43	883442B	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA CON CONTRASTE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
44	883443B	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 456,500
45	883443B	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA CON CONTRASTE	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
46	883901B	883901	RESONANCIA MAGNETICA DE CUERPO ENTERO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
47	883904B	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION CEREBRAL	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
48	883904B	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION DE PROSTATA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
49	883905B	883905	ESPECTROSCOPIA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 463,034
50	883909B	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE PELVIS	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
51	883909B	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE EXTREMIDAD INFERIOR	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
52	883909B	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE MIEMBRO SUPERIOR	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
53	883909B	883909	RESONANCIA MAGNETICA CON ANGIOGRAFIA DE CUELLO	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
54	883910B	883910	RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0

55	886013B	886013	OSTEODENSITOMETRIA Y COMPOSICION CORPORAL (TEJIDOS BLNADOS)	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -.LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 207,900
56	887101B	887101	RESONANCIA DE CEREBRO CON NEURONAVEGACION	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -.LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA		x	NA	\$ 0
57	887201B	887201	DEFECOGRAFIA POR RESONANCIA		x		PROPIA	\$ 481,592
58	898241B	898241	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES NIVEL II			x	NA	\$ 0
59	N/A	N/A	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA MULTIPARAMETRICA DE PROSTATA	INCLUYE: TOMA DE IMÁGENES -.LECTURA DE RADIOLOGO ESPECIALISTA	x		PROPIA	\$ 592,298
60	N/A	N/A	MEDIO DE CONTRASTE PARA RESONANCIA - GADOVERSETAMIDA X 7,5ML			x	NA	\$ 0
61	N/A	N/A	MEDIO DE CONTRASTE PARA RADIOGRAFIA ESPECIALIZADA - SULFATO DE BARIO			x	NA	\$ 0

OBSERVACIONES GENERALES

NOTA 1: El estudio que requiera medio de contraste PRIMOVIST, este se le adicionara al valor del estudio al momento de realizar la facturacion.

NOTA 2 : Las tarifas de los medios de contraste ofertados hacen referencia al valor de una (1) dosis

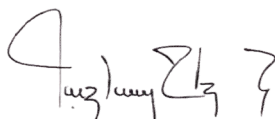
NOTA 3: Nuestra entidad no realiza cobros adicionales. Únicamente se efectúa el cobro correspondiente a los estudios solicitados y a los medios de contraste requeridos para la adecuada realización de los mismos.

HORARIOS DE ATENCION.

Los tiempos de atención estarán sujetos a la previa coordinación, disponibilidad y programación vigente de las agendas destinadas para la prestación del servicio.

SERVICIOS

RAYOS X	•Lunes a viernes: 7:00 a.m. a 6:00 p.m. - Sabados: 7: 00 am a 1:00 pm.
TOMOGRAFIAS	•Lunes a viernes: 8:00 a.m. a 6:00 p.m. - Sabados: 8: 00 am a 1:00 pm.
DENSITOMETRIA	•Lunes a viernes: 8:00 a.m. a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 p.m. - Sabados: 8: 00 am a 12:00 pm.
MAMOGRAFIA	•Lunes a viernes: 8:00 a.m. a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 p.m. - Sabados: 8: 00 am a 12:00 pm.
RESONANCIA	Prestación del servicio 24 Horas sujetos a la previa coordinación y programación para la prestación del servicio.
ECOGRAFIAS	•Lunes a viernes: 8:00 a.m. a 12:00 pm y 1:00 pm a 5:00 p.m. - Sabados: 8: 00 am a 1:00 pm.
RESULTADOS	Los resultados serán entregados exclusivamente en formato digital, dado que toda la gestión documental se efectúa a través de la plataforma de CATME S.A.S. (www.catme.com.co) a excepcion de los estudios de ecografias, los cuales se entregan en fisico al paciente.
LINEAS DE ATENCION	
TELEFONO	6076059440 Opcion 1



LUZ DARY MUÑOZ ZARAZA
Firma Representante Legal - Gerente.