NIT 900.897.204-1

Santa Marta; D. T. C .H, 21 julio de 2025

Mayor
LINDA YOHANNA IBARRA ALVAREZ
Jefe Unidad Prestadora de Salud tipo B
POLICIA METROPOLITANA DE SANTA MARTA- UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA
Calle 22 No. 1C-74 Centro
Teléfonos 350 6780355
demag.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co Santa Marta-.Magdalena

Asunto: **Cotización especialidad de oftalmología y optometría**

Cordial saludo:

En atención al proceso que adelanta esa Unidad Prestadora de Salud para la contratación de la prestación de servicios médicos asistenciales especializados en oftalmología y optometría, destinados a la atención de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional – Unidad Prestadora de Salud Magdalena, Regional de Aseguramiento No. 8, nos permitimos presentar la correspondiente cotización.

ITEM	CODIGO CUPS	DESCRIPCIÓN DEL BIEN Y/O SERVICIO	OFERTA (SI/NO)	TARIFA (ISS-SOAT - PROPIA)	VALOR EN PESOS
1	890276	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	SI	PROPIA	$ 47,500
2	890376	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTALMOLOGÍA	SI	PROPIA	$ 47,500
3	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SI	PROPIA	$ 47,500
4	890203	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	SI	PROPIA	$ 47,500
5	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ NEUROFTALMOLOGIA	SI	PROPIA	$ 47,500
6	890302	CONTROL O SEGUIMIENTO POR NEUROFTALMOLOGIA	SI	PROPIA	$ 47,500
7	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ OCULOPLASTIA	SI	PROPIA	$ 47,500
8	890302	CONTROL O SEGUIMIENTO POR OCULOPLASTIA	SI	PROPIA	$ 47,500
9	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ GLAUCOMA	SI	PROPIA	$ 47,500
10	890302	CONTROL O SEGUIMIENTO POR GLAUCOMA	SI	PROPIA	$ 47,500
11	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ RETINA	SI	PROPIA	$ 47,500
12	890302	CONTROL O SEGUIMIENTO POR RETINA	SI	PROPIA	$ 47,500
13	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ CORNEA	SI	PROPIA	$ 47,500
14	890302	CONTROL O SEGUIMIENTO POR CORNEA	SI	PROPIA	$ 47,500
15	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ ESTRABOLOGIA	SI	PROPIA	$ 47,500
16	890302	CONTROL O SEGUIMIENTO POR ESTRABOLOGIA	SI	PROPIA	$ 47,500

17	890207	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA	SI	PROPIA	$ 36,500
18	890307	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA	SI	PROPIA	$ 36,500
19	82504	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS	SI	PROPIA	$ 175,900
20	111201	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 267,200
21	83804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	SI	PROPIA	$ 718,000
22	086002	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO	SI	PROPIA	$ 868,900
23	086003	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO	SI	PROPIA	$ 871,200
24	086001	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO	SI	PROPIA	$ 668,200
25	386101	TOMA DE INJERTO ARTERIAL	NO		No aplica para servicios de oftalmología
26	861001	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS EN BLOQUE	SI	PROPIA	$ 318,200
27	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$ 820,560
28	083806	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL	SI	PROPIA	$ 667,590
29	091201	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL	SI	PROPIA	$ 160,363
30	092001	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL	SI	PROPIA	$ 233,212
31	092002	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL	SI	PROPIA	$ 233,212
32	094101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	SI	PROPIA	$ 98,200
33	094201	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$ 68,384
34	094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$ 98,200
35	094401	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$ 33,688
36	094402	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$ 375,891
37	095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	SI	PROPIA	$ 175,973
38	095002	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL	SI	PROPIA	$ 175,973
39	097101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	SI	PROPIA	$ 297,374
40	097201	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE	SI	PROPIA	$ 233,212
41	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	SI	PROPIA	$ 321,500
42	099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	SI	PROPIA	$ 528,200
43	099002	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO	SI	PROPIA	$ 528,200
44	099003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	SI	PROPIA	$ 575,900
45	098202	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$ 975,910
46	098301	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$ 985,276
47	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	SI	PROPIA	$ 56,870
48	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	SI	PROPIA	$ 160,400
49	102102	CITOLOGÍA DE CONJUNTIVA	SI	PROPIA	$ 125,400
50	102103	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN EN CONJUNTIVA	SI	PROPIA	$ 125,400
51	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	SI	PROPIA	$ 297,400
52	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SI	PROPIA	$ 389,600
53	103103	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	SI	PROPIA	$ 396,167
54	103104	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SI	PROPIA	$ 504,200

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE

55	103105	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	SI	PROPIA	$ 297,400
56	103106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	SI	PROPIA	$ 795,200
57	103107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CONJUNTIVA SIN INJERTO	SI	PROPIA	$ 518,900
58	103108	PERITOMÍA TOTAL	SI	PROPIA	$ 176,000
59	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	SI	PROPIA	$ 218,392
60	104001	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON	SI	PROPIA	$ 578,020
61	104002	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	SI	PROPIA	$ 718,000
62	104003	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SI	PROPIA	$ 895,076
63	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	SI	PROPIA	$ 176,000
64	107201	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SI	PROPIA	$ 925,380
65	107202	RECONSTRUCCIÓN DE SUPERFICIE OCULAR CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SI	PROPIA	$ 925,380
66	107203	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR	SI	PROPIA	$ 925,380
67	107204	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR	SI	PROPIA	$ 925,380
68	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	SI	PROPIA	$ 896,200
69	110001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 29,568
70	110002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 415,200
71	112101	FROTIS DE CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 29,568
72	112102	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN DE CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 279,869
73	112201	BIOPSIA DE CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 160,363
74	114101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 505,200
75	114102	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 535,800
76	114201	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL	SI	PROPIA	$ 176,000
77	114202	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA	SI	PROPIA	$ 598,200
78	115201	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL	SI	PROPIA	$ 3,516,200
79	115301	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL	SI	PROPIA	$ 965,100
80	115302	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL	SI	PROPIA	$ 965,100
81	115305	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 1,146,960
82	115306	SUTURA DE CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 534,576
83	115307	QUERATECTOMÍA MANUAL	SI	PROPIA	$ 297,374
84	115308	QUERATECTOMÍA ASISTIDA	SI	PROPIA	$ 38,656
297	115309	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL	SI	PROPIA	$ 729,200
86	115401	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL	SI	PROPIA	$ 136,855
87	115402	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO	SI	PROPIA	$ 805,822
88	115801	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA	SI	PROPIA	$ 176,000
89	080101	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA	SI	PROPIA	$ 175,973
90	083601	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)	SI	PROPIA	$ 297,400
91	083602	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO	SI	PROPIA	$ 656,200
92	083603	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SI	PROPIA	$ 860,500

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE

93	080201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA	SI	PROPIA	$	289,600
94	081101	BIOPSIA EN PÁRPADO	SI	PROPIA	$	197,672
95	082101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	SI	PROPIA	$	175,973
96	082102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	SI	PROPIA	$	637,065
97	082301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	SI	PROPIA	$	297,374
98	082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	SI	PROPIA	$	772,506
99	082304	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SI	PROPIA	$	637,065
100	082403	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	SI	PROPIA	$	297,374
101	082404	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS	SI	PROPIA	$	772,506
102	082405	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS	SI	PROPIA	$	772,506
103	082406	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO	SI	PROPIA	$	598,056
104	082407	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL	SI	PROPIA	$	895,900
105	082602	TARSORRAFIA	SI	PROPIA	$	268,848
106	083001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	SI	PROPIA	$	675,590
107	083002	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL	SI	PROPIA	$	675,590
108	083003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	SI	PROPIA	$	675,590
109	083004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	SI	PROPIA	$	675,590
110	083005	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO	SI	PROPIA	$	675,590
111	083501	CORRECCIÓN DE LAGOFTALMOS POR INSERCIÓN DE DISPOSITIVO	SI	PROPIA	$	721,200
112	083502	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL	SI	PROPIA	$	835,200
113	083503	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO CON INJERTO	SI	PROPIA	$	835,200
114	083701	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]	SI	PROPIA	$	552,300
115	083702	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO	SI	PROPIA	$	779,500
116	083703	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL	SI	PROPIA	$	368,656
117	083801	CANTOTOMÍA	SI	PROPIA	$	176,000
118	083802	CANTORRAFIA	SI	PROPIA	$	234,200
119	083803	CANTOPLASTIA	SI	PROPIA	$	233,200
120	083807	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL	SI	PROPIA	$	801,396
121	083808	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON	SI	PROPIA	$	738,250
122	083809	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO	SI	PROPIA	$	796,250
123	083810	CORRECCIÓN DE TELECANTO TRANSNASAL	SI	PROPIA	$	796,250
124	083811	CORRECCIÓN DE EPICANTO	SI	PROPIA	$	689,200
125	088001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	SI	PROPIA	$	498,156
126	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SI	PROPIA	$	175,973
127	088202	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	SI	PROPIA	$	411,600
128	088401	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	SI	PROPIA	$	411,600
129	088402	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO	SI	PROPIA	$	411,600

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE

130	088403	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO	SI	PROPIA	$	946,700
131	088601	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO INFERIOR	SI	PROPIA	$	798,530
132	088701	RITIDECTOMÍA DE PÁRPADO SUPERIOR	SI	PROPIA	$	798,530
133	089104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	SI	PROPIA	$	435,733
134	089105	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	$	318,497
135	089207	CORRECCIÓN ESTÉTICA DE PTOSIS DE CEJAS POR ABORDAJE CORONAL	SI	PROPIA	$	718,600
136	089208	PLASTIA DE CEJAS POR RESECCIÓN	SI	PROPIA	$	895,200
137	089209	PLASTIA DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	SI	PROPIA	$	895,200
138	089210	PLASTIA DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	895,200
139	089211	PLASTIA DE CEJAS CON COLGAJO	SI	PROPIA	$	895,200
140	089212	PLASTIA DE CEJAS CON INJERTO	SI	PROPIA	$	895,200
141	089213	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR RESECCIÓN	SI	PROPIA	$	895,200
142	089214	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS POR SUSPENSIÓN CON SUTURA	SI	PROPIA	$	1,318,200
143	089215	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS (FRONTOPLASTIA) POR VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	1,318,200
144	089216	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON COLGAJO	SI	PROPIA	$	1,318,200
145	089217	RECONSTRUCCIÓN DE CEJAS CON INJERTO	SI	PROPIA	$	1,318,200
146	089301	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR TÉCNICA DE RELLENO	SI	PROPIA	$	918,200
147	089302	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR RESECCIÓN E INJERTO	SI	PROPIA	$	895,345
148	089303	PLASTIA DE REGIÓN INTERCILIAR POR VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	896,356
149	090001	PEXIA EN GLÁNDULA LAGRIMAL	SI	PROPIA	$	435,366
150	090101	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL	SI	PROPIA	$	54,750
151	091101	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL	SI	PROPIA	$	178,000
152	096101	DACRIOCISTECTOMÍA	SI	PROPIA	$	233,200
153	098101	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	$	418,200
154	098102	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA TRANSNASAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	1,345,200
155	098105	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$	528,700
156	098106	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA REVISIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	1,345,200
157	098201	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA SIMPLE VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$	411,600
158	098302	CONJUNTIVODACRIOCISTORRINOSTOMÍA CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	418,321
159	114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	SI	PROPIA	$	293,100
160	116001	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL MANUAL	SI	PROPIA	$	1,328,200
161	116002	QUERATOPLASTIA ENDOTELIAL ASISTIDA	SI	PROPIA	$	3,518,200
162	116101	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR MANUAL	SI	PROPIA	$	1,618,195
163	116102	QUERATOPLASTIA LAMELAR ANTERIOR ASISTIDA	SI	PROPIA	$	818,264
164	116103	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA MANUAL	SI	PROPIA	$	1,618,195
165	116104	QUERATOPLASTIA LAMELAR PROFUNDA ASISTIDA	SI	PROPIA	$	1,618,195
166	116201	QUERATOPLASTIA PENETRANTE MANUAL	SI	PROPIA	$	985,410
167	116202	QUERATOPLASTIA PENETRANTE ASISTIDA	SI	PROPIA	$	976,656

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE

168	116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	SI	PROPIA	$	965,200
169	117301	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] TEMPORAL	SI	PROPIA	$	718,200
170	117302	IMPLANTE DE PRÓTESIS CORNEANA [QUERATOPRÓTESIS] PERMANENTE	SI	PROPIA	$	825,200
171	117401	QUERATOTOMÍA INCISIONAL MANUAL	SI	PROPIA	$	328,166
172	117402	QUERATOTOMÍA INCISIONAL ASISTIDA	SI	PROPIA	$	318,500
173	117501	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS MANUAL	SI	PROPIA	$	987,200
174	117502	QUERATECTOMÍA FOTORREFRACTIVA MÁS QUERATOMILEUSIS ASISTIDA	SI	PROPIA	$	987,200
175	117801	TERMOQUERATOPLASTIA	SI	PROPIA	$	916,200
176	118101	QUERATOPIGMENTACIÓN [TATUAJE DE CÓRNEA]	SI	PROPIA	$	542,520
177	118202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA	SI	PROPIA	$	819,200
178	118203	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA MANUAL	SI	PROPIA	$	812,677
179	118204	IMPLANTE DE DISPOSITIVO EN CÓRNEA ASISTIDO	SI	PROPIA	$	819,200
180	118303	ENTRECRUZAMIENTO DE COLÁGENO CORNEAL	SI	PROPIA	$	1,261,200
181	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	SI	PROPIA	$	580,500
182	121101	IRIDOTOMÍA MANUAL	SI	PROPIA	$	897,200
183	121102	IRIDOTOMÍA ASISTIDA	SI	PROPIA	$	362,256
184	121301	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS	SI	PROPIA	$	462,152
185	121401	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)	SI	PROPIA	$	574,900
186	122101	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SI	PROPIA	$	392,500
187	122201	BIOPSIA DE IRIS	SI	PROPIA	$	178,000
188	122301	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA	SI	PROPIA	$	198,200
189	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	SI	PROPIA	$	176,450
190	123001	IRIDOPLASTIA MANUAL	SI	PROPIA	$	418,200
191	123002	IRIDOPLASTIA ASISTIDA	SI	PROPIA	$	397,500
192	123201	LISIS DE GONIOSINEQUIAS	SI	PROPIA	$	397,500
193	123202	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES	SI	PROPIA	$	397,500
194	123203	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES	SI	PROPIA	$	397,500
195	123401	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS	SI	PROPIA	$	325,200
196	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	SI	PROPIA	$	297,400
197	123502	CERCLAJE PUPILAR	SI	PROPIA	$	798,250
198	124102	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SI	PROPIA	$	325,800
199	124201	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS	SI	PROPIA	$	798,250
200	124202	IRIDOCISTECTOMÍA	SI	PROPIA	$	398,150
201	124203	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS	SI	PROPIA	$	735,200
202	124303	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA	SI	PROPIA	$	625,400
203	124304	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$	90,568
204	124401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR	SI	PROPIA	$	718,000
205	124402	IRIDOCICLECTOMÍA	SI	PROPIA	$	658,500

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE

206	125101	GONIOTOMÍA	SI	PROPIA	$	365,400
207	125401	TRABECULOTOMÍA	SI	PROPIA	$	628,200
208	125501	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)	SI	PROPIA	$	297,400
209	126301	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO	SI	PROPIA	$	1,144,000
210	126302	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE	SI	PROPIA	$	985,700
211	126303	VISCOCANALOSTOMÍA	SI	PROPIA	$	578,900
212	126304	CANALOPLASTIA	SI	PROPIA	$	578,900
213	126403	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL	SI	PROPIA	$	1,001,000
214	126601	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SI	PROPIA	$	368,656
215	126602	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE	SI	PROPIA	$	703,200
216	126603	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA	SI	PROPIA	$	698,200
217	126604	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA	SI	PROPIA	$	578,150
218	126702	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA	SI	PROPIA	$	871,200
219	126703	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	1,182,503
220	126704	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$	1,325,600
221	126705	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO	SI	PROPIA	$	1,158,900
222	126706	REVISIÓN DE DISPOSITIVO CON OBSTRUCCIÓN POSTERIOR	SI	PROPIA	$	987,500
223	126707	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	1,317,200
224	126708	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$	1,182,900
225	127501	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA	SI	PROPIA	$	1,218,500
226	128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	SI	PROPIA	$	640,900
227	128401	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	$	498,250
228	128405	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA	SI	PROPIA	$	598,500
229	128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	SI	PROPIA	$	675,200
230	128802	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO	SI	PROPIA	$	1,298,700
231	129101	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SI	PROPIA	$	796,750
232	129102	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO	SI	PROPIA	$	539,500
233	129302	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SI	PROPIA	$	1,250,500
234	129303	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SI	PROPIA	$	1,250,500
235	129402	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR	SI	PROPIA	$	1,250,500
236	129403	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR	SI	PROPIA	$	1,250,500
237	130001	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO	SI	PROPIA	$	718,000
238	130002	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO	SI	PROPIA	$	798,650
239	130003	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO	SI	PROPIA	$	820,200
240	130004	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA	SI	PROPIA	$	987,500
241	136401	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL	SI	PROPIA	$	918,250
242	136402	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA	SI	PROPIA	$	918,250
243	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	SI	PROPIA	$	123,900

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE

244	136505	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA	SI	PROPIA	$ 362,256
245	137001	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR	SI	PROPIA	$ 1,152,000
246	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	SI	PROPIA	$ 1,987,200
247	137003	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES	SI	PROPIA	$ 1,375,000
248	137004	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS	SI	PROPIA	$ 1,867,200
249	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	SI	PROPIA	$ 1,120,100
250	137006	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR	SI	PROPIA	$ 1,798,150
251	137007	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR	SI	PROPIA	$ 1,785,200
252	138101	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR	SI	PROPIA	$ 732,432
253	142004	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL	SI	PROPIA	$ 890,808
254	142005	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR	SI	PROPIA	$ 369,023
255	143401	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA	SI	PROPIA	$ 869,200
256	143402	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA	SI	PROPIA	$ 1,865,195
257	143403	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA	SI	PROPIA	$ 993,424
258	143404	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA	SI	PROPIA	$ 905,200
259	143501	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL	SI	PROPIA	$ 916,216
260	147101	VITRECTOMÍA ANTERIOR	SI	PROPIA	$ 1,081,888
261	147103	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO	SI	PROPIA	$ 789,276
262	147104	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SI	PROPIA	$ 2,025,490
263	147401	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	SI	PROPIA	$ 1,034,700
264	147402	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA	SI	PROPIA	$ 1,310,700
265	147403	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA	SI	PROPIA	$ 2,025,490
266	147404	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES	SI	PROPIA	$ 3,652,170
267	147405	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO	SI	PROPIA	$ 1,897,500
268	147406	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	SI	PROPIA	$ 1,988,700
269	147407	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$ 1,874,200
270	147408	DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA	SI	PROPIA	$ 1,375,180
271	147502	IMPLANTE INTRAVÍTREO	SI	PROPIA	$ 687,800
272	147503	VITREOLISIS ASISTIDA	SI	PROPIA	$ 687,800
273	150101	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR	SI	PROPIA	$ 318,200
274	150201	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES	SI	PROPIA	$ 685,700
275	152001	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SI	PROPIA	$ 785,200
276	152002	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO	SI	PROPIA	$ 818,200
277	152003	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR	SI	PROPIA	$ 818,200
278	154001	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SI	PROPIA	$ 640,900
279	154002	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SI	PROPIA	$ 640,900
280	154003	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SI	PROPIA	$ 965,960
281	154004	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SI	PROPIA	$ 965,960

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE

282	154005	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SI	PROPIA	$	798,200
283	154006	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SI	PROPIA	$	818,700
284	154007	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS	SI	PROPIA	$	985,200
285	154008	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS	SI	PROPIA	$	985,200
286	154009	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA	SI	PROPIA	$	789,200
287	154010	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA	SI	PROPIA	$	818,000
288	157101	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON	SI	PROPIA	$	865,200
289	160101	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO	SI	PROPIA	$	1,758,400
290	160201	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL	SI	PROPIA	$	1,758,400
291	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	SI	PROPIA	$	738,200
292	162201	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA	SI	PROPIA	$	459,800
293	162301	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA	SI	PROPIA	$	281,800
294	162302	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO	SI	PROPIA	$	387,200
295	163001	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE	SI	PROPIA	$	152,433
296	163002	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE	SI	PROPIA	$	732,432
297	164001	ENUCLEACIÓN SIMPLE	SI	PROPIA	$	726,200
298	164002	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO	SI	PROPIA	$	657,024
299	164003	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA	SI	PROPIA	$	1,897,200
300	164004	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO	SI	PROPIA	$	691,200
301	165001	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA	SI	PROPIA	$	1,758,260
302	166101	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES	SI	PROPIA	$	817,450
303	166301	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO	SI	PROPIA	$	987,500
304	167101	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR	SI	PROPIA	$	718,000
305	168301	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS	SI	PROPIA	$	718,000
306	168401	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA	SI	PROPIA	$	835,200
307	168402	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL	SI	PROPIA	$	718,000
308	168403	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ENDOSCÓPICA	SI	PROPIA	$	718,000
309	168405	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA	SI	PROPIA	$	718,000
310	169001	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SI	PROPIA	$	897,400
311	169002	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SI	PROPIA	$	718,000
312	169003	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SI	PROPIA	$	718,000
313	169004	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SI	PROPIA	$	813,500
314	169005	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SI	PROPIA	$	847,500
315	169006	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SI	PROPIA	$	792,500
316	169007	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	SI	PROPIA	$	847,500
317	169201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE ÓRBITA	SI	PROPIA	$	788,116
318	169202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA	SI	PROPIA	$	574,900
319	169203	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA	SI	PROPIA	$	175,973

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE

320	169204	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA	SI	PROPIA	$	718,000
321	950201	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	SI	PROPIA	$	28,299
322	874602	DACRIOCISTOGRAFÍA BILATERAL	SI	PROPIA	$	374,960
323	951302	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	SI	PROPIA	$	72,690
324	951501	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE	SI	PROPIA	$	50,148
325	950610	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	SI	PROPIA	$	50,148
326	950505	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO	SI	PROPIA	$	69,856
327	951203	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SI	PROPIA	$	112,020
328	952001	BIOMETRÍA OCULAR	SI	PROPIA	$	38,474
329	951103	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SI	PROPIA	$	31,200
330	951903	ANGIOTOMOGRAFÍA ÓPTICA COHERENTE	SI	PROPIA	$	38,474
331	951902	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR	SI	PROPIA	$	178,200
332	951102	FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	SI	PROPIA	$	31,200
333	951202	ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	SI	PROPIA	$	112,020



Juan Enrique Vives Restrepo
Representante Legal
SOCIEDAD DE CIRUGIA OCULAR CARIBE SAS
NIT:900.897.204-1
CRA 8 No.28-123 barrio Bavaria
sociocaribe@hotmail.com
3156656310

SOCIEDAD DE CIRUGÍA OCULAR CARIBE