Santander de Quilichao 30 Mayo 2026

FPS-GF-VS-No.024

Señore:
Subintendente. Leonardo Chaguala Garzón
Jefe ESPRI Santander de Quilichao.

Saludo Cordial,

El Hospital Francisco de Paula Santander, se complace en presentar nuestra oferta de servicios Ambulatorios de esta institución; la cual es planteada de acuerdo con las necesidades y expectativas de nuestros clientes ofreciendo alternativas de atención en salud con un gran respaldo profesional y técnico que garantizan la cobertura y calidad en la prestación de servicios a nuestros usuarios.

A continuación, nos permitimos presentarle los siguientes puntos base de esta alianza:

1. Alcance

El alcance de esta propuesta es la prestación de los servicios Ambulatorios de mediana complejidad a sus afiliados de Santander de Quilichao y municipios del Norte del Cauca.

2. Modelo de atención

El Hospital Francisco de Paula Santander, Empresa Social del Estado, comprometido con la excelencia en la prestación de servicios de salud, garantizando calidad, oportunidad y seguridad en cada una de sus intervenciones. Como institución responsable del bienestar de la comunidad, trabaja en estricto cumplimiento de los requisitos normativos y procedimentales, adoptando un enfoque integral en su modelo de atención en salud. Este modelo tiene como objetivo principal la promoción, prevención, atención y rehabilitación de la salud de la población del área de influencia, asegurando la implementación de acciones coordinadas y efectivas para la atención de los pacientes. Estas acciones están fundamentadas en una cultura de atención segura, humanizada y centrada en el usuario, con el propósito de mejorar la calidad de vida de la comunidad.

3. Relación de Servicios Ofertados

Consulta Medica Especializada

GRUPO 1 CONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA Y PROCEDIMIENTOS DE DERMATOLOGIA				
ÍTEM	CUPS	DESCRIPCIÓN CUPS	PRECIO 2026	DESCUENTO PRECIO 2026

1	890284	CONSULTA POR PSIQUIATRIA	$ 79,100	$ 76,700
2	890384	CONSULTA CONTROL PSIQUIATRIA	$ 79,100	$ 76,700
3	890283	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PEDIATRIA	$ 79,100	$ 76,700
4	890383	CONSULTA ESPECIALIZADA POR PEDIATRIA CONTROL	$ 79,100	$ 76,700
5	890266	CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA	$ 79,100	$ 76,700
6	890366	CONSULTA ESPECIALIZADA POR MEDICINA INTERNA CONTROL	$ 79,100	$ 76,700
7	890206	CONSULTA POR NUTRICION	$ 39,700	$ 38,500
8	890306	CONSULTA POR NUTRICION CONTROL	$ 39,700	$ 38,500
9	890246	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
10	890346	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GASTROENTEROLOGIA CONTROL	$ 79,100	$ 76,700
11	890228	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA		No se realiza
12	890328	CONSULTA ESPECIALIZADA POR CARDIOLOGIA CONTROL		No se realiza
13	890244	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA		No se realiza
14	890344	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ENDOCRINOLOGIA CONTROL		No se realiza
15	890288	CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA		No se realiza
16	890388	CONSULTA ESPECIALIZADA POR REUMATOLOGIA CONTROL		No se realiza
17	890264	CONSULTA ESPECIALIZADA POR FISIATRIA		No se realiza
18	890364	CONSULTA ESPECIALIZADA POR FISIATRIA CONTROL		No se realiza
19	890274	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA		No se realiza
20	890374	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEUROLOGIA CONTROL		No se realiza
21	890242	CONSULTA DERMATOLOGIA		No se realiza
22	890342	DERMATOLOGÍA CONTROL		No se realiza
23	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$ 554,400	$ 537,800
24	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIÓNAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 434,200	$ 421,200
25	860103	BIOPSIA ESCISIÓNAL DE UÑA (LECHO Y/O MATRIZ)	$ 434,200	$ 421,200
26	862702	MATRICECTOMIA PARCIAL		No se realiza
27	862703	MATRICECTOMIA TOTAL	$ 554,400	$ 537,800
28	862701	ONICECTOMIA	$ 554,400	$ 537,800
29	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL POR INCISION	$ 655,300	$ 635,600
30	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISION O ASPIRACION	$ 880,800	$ 854,400
31	543101	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL SOD	$ 655,300	$ 635,600
32	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL HASTA TRES CENTIMETROS	$ 1,114,800	$ 1,081,400
33	864102	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN AREA GENERAL ENTRE 3 A 5 CM	$ 1,114,800	$ 1,081,400

34	864103	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN AREA GENERAL ENTRE 5 A 10 CM	$ 1,114,800	$ 1,081,400
35	864104	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO EN AREA GENERAL DE MAS DE 10 CM	$ 1,536,400	$ 1,490,300
36	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, HASTA UN CENTIMETRO	$ 880,800	$ 854,400
37	865210	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL	$ 554,400	$ 537,800
38	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	$ 2,490,900	$ 2,416,200
39	867001	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS	$ 1,984,500	$ 1,925,000
40	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO Y/O INJERTO)	$ 1,984,500	$ 1,925,000
41	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTIMETROS	$ 2,181,300	$ 2,115,900
42	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTIMETROS	$ 2,181,300	$ 2,115,900
43	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	$ 2,181,300	$ 2,115,900
44	863101	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÒN, FULGURACIÒN O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL, HASTA 6 LESIONES		No se realiza
45	863105	RESECCIÒN DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACIÒN, FULGURACIÒN O CRIOTERAPIA EN AREA GENERAL MAYOR A 10 LESIONES	$ 241,000	$ 233,800
46	863102	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CIROTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE (6) LESIONES		No se realiza
47	861401	INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES		No se realiza
48	861411	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA)		No se realiza
49	890250	CONSULTA ESPECIALIZADA POR GINECOLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
50	890350	CONTROL POR GINECOLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
51	890252	CONSULTA HEMATOLOGIA PEDIATRICA		No se realiza
52	890352	CONTROL POR HEMATOLOGIA PEDIATRICA		No se realiza
53	890276	CONSULTA ESPECIALIZADA POR OFTALMOLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
54	890376	CONTROL POR OFTALMOLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
55	890268	CONSULTA ESPECIALIZADA POR NEFROLOGIA		No se realiza
56	890368	CONTROL POR NEFROLOGIA		No se realiza
57	890294	CONSULTA ESPECIALIZADA POR UROLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
58	890394	CONTROL POR UROLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
59	890282	CONSULTA ESPECIALIZADA POR OTORRINONARINGOLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
60	890382	CONTROL POR OTORRINONARINGOLOGIA	$ 79,100	$ 76,700
61	890280	CONSULTA ESPECIALIZADA POR ORTOPEDIA	$ 79,100	$ 76,700
62	890380	CONTROL POR ORTOPEDIA	$ 79,100	$ 76,700
63	863103	RESECCION DE LESIONES CUTANEAS POR CAUTERIZACION, FULGURACION O CIROTERAPIA EN AREA ESPECIAL MAS DE (6) LESIONES	$ 21,300	$ 20,700

64	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$ 143,400	$ 139,100

ADICIONAR SERVICIOS QUE NO SE TIENEN CONTRATADOS				
ÍTEM	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN CUPS**	**PRECIO 2026**	**DESCUENTO PRECIO 2026**
1	135M02	ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO AMBULATORIO PARA TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	$ 896,200	$ 896,200
2	135M02	ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO AMBULATORIO PARA TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	$ 1,792,537	$ 1,792,537
3	135M02	ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO DE INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	$ 2,240,028	$ 2,240,028
4	135M02	ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO DE INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS	$ 2,838,173	$ 2,838,173
5	537003	ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 4,888,447	$ 4,888,447
6	537303	ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA (INCLUYE MALLA Y LIGASURE)	$ 8,456,643	$ 8,456,643
7	512104	ATENCIÓN INTEGRAL - COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 2,958,298	$ 2,958,298
8	542101	ATENCIÓN INTEGRAL - LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$ 3,257,771	$ 3,257,771
9	471110	ATENCIÓN INTEGRAL - APENDICETOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$ 3,986,237	$ 3,986,237
10	530002	ATENCIÓN INTEGRAL - HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPIA (CON MALLA)	$ 3,706,455	$ 3,706,455
11	531002	ATENCIÓN INTEGRAL - HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPIA (CON MALLA)	$ 4,198,092	$ 4,198,092
12	535102	ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	$ 11,049,550	$ 11,049,550
13	545101	ATENCIÓN INTEGRAL - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$ 3,257,771	$ 3,257,771
14	992102PAQ	MANEJO DE SIFILIS GESTACIONAL x ÁPLICACIÓN	$ 137,034	$ 137,034

Procedimientos Diagnósticos:

GRUPO 3 PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS ESPECIALIZADOS				
ÍTEM	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN CUPS**	**PRECIO 2026**	**DESCUENTO PRECIO 2026**
1	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA CON O SIN BIOPSIA	$ 1,066,900	$ 1,034,900
2	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 2,006,500	$ 1,946,300
3	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO (ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR)		No se realiza
4	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR		No se realiza
5	895001	ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)		No se realiza
6	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL MAPA	$ 723,900	$ 702,200
7	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	$ 75,000	$ 72,800
8	53105	BLOQUEO DE UNION MIONEURAL		No se realiza
9	53106	BLOQUEO PARACERVICAL BUOTEROL- LNFILLROCIÓN MIGRAÑAS Y CEFALEA LENSIONAL		No se realiza
10	61002	BIOPSIA POR ASPIRACION [PERCUTANEA] DE TIROIDES (TRU CUT)		No se realiza
11	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL		No se realiza

12	542802	PARACENTESIS TERAPEUTICA (PARA DESCOMPRENSION O DRENAJE) NCOC	$ 105,600	$ 102,400
13	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 1,536,400	$ 1,490,300
15	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO (EXOCERVIX)	$ 506,700	$ 491,500
16	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$ 762,700	$ 739,800
17	673101	ESCISION DE POLIPO PEDICULADO O SESIL EN CUELLO UTERINO (CERVIX)	$ 655,300	$ 635,600
18	673102	RECESION DE LESION DE CUELLO UTERINO	$ 506,700	$ 491,500
19	673201	CRIOCAUTERIZACION DE CUELLO UTERINO (CERVIX)	$ 80,200	$ 77,800
20	702203	COLPOSCOPIA SIN BIOPSIA	$ 434,200	$ 421,200
22	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA (INCLUYE GUIA ECOGRAFICA Y AGUJA FINA)	$ 880,800	$ 854,400
23	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA TRU - CUT	$ 414,300	$ 401,900
25	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO		No se realiza
26	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA INCLUYE INSUMOS		No se realiza
27	886101	ELASTOGRAFÍA		No se realiza
28	891402	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO		No se realiza
29	891503	REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL (PALPEBRAL)		No se realiza
30	891509	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)		No se realiza
31	891511	PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT]		No se realiza
32	891514	ONDA F (POR NERVIO)		No se realiza
33	891515	REFLEJO H (POR NERVIO)		No se realiza
34	891703	POLISOMNOGRAMA EN TITULACION DE CPAP NASAL		No se realiza
35	891704	ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)		No se realiza
36	891801	PRUEBAS DE LATENCIA MULTIPLE DE SUEÑO		No se realiza
39	893601	ELECTROMIOGRAFIA DE ESFINTER ANAL		No se realiza
40	893818	MEDICION NO INVASIVA DE CO2 O CAPNOGRAFIA		No se realiza
43	930810	ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO		No se realiza
44	930820	ELECTROMIOGRAFIA EN CARA		No se realiza
45	930860	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)		No se realiza
46	951302	ECOGRAFIA OCULAR MODO A Y B		No se realiza
47	952001	BIOMETRIA OCULAR		No se realiza
48	965201	LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS	$ 38,400	$ 37,200

ADICIONAR SERVICIOS QUE NO SE TIENEN CONTRATADOS				
ÍTEM	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN CUPS**	**PRECIO 2026**	**DESCUENTO PRECIO 2026**
1	673101	EXTIRPACION POLIPO PEDICULADO SESIL EN CUELLO UTERINO	$ 96,800	$ 93,896

2	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$ 3,744,700	$ 3,632,359
3	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
4	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
5	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
6	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
7	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$ 880,800	$ 854,376
8	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
9	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
10	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
11	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
12	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$ 880,800	$ 854,376
13	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
14	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 4,074,200	$ 3,951,974
15	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 3,323,700	$ 3,223,989
16	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
17	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
18	044303	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
19	044304	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
20	044516	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
21	044518	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
22	044519	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
23	060901	DRENAJE DE COLECCIÓN EN ÁREA TIROIDEA POR INCISIÓN	$ 600,200	$ 582,194
24	060902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN	$ 655,300	$ 635,641
25	061001	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
26	064101	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
27	067201	RESECCIÓN DE FÍSTULA TIROGLOSA VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
28	081101	BIOPSIA EN PÁRPADO	$ 506,700	$ 491,499
29	082101	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR	$ 1,114,800	$ 1,081,356
30	082102	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR	$ 1,114,800	$ 1,081,356
31	082301	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
32	082302	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS	$ 1,369,200	$ 1,328,124
33	083001	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
34	083003	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR	$ 3,569,800	$ 3,462,706

35	083004	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL	$ 3,569,800	$ 3,462,706
36	083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 3,323,700	$ 3,223,989
37	083805	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
38	088001	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
39	088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO	$ 880,800	$ 854,376
40	097101	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES	$ 2,181,300	$ 2,115,861
41	097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 506,700	$ 491,499
42	100101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL	$ 4,074,200	$ 3,951,974
43	103101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
44	103102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
45	103103	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
46	103104	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
47	103105	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
48	103204	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
49	106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
50	107301	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS	$ 1,984,500	$ 1,924,965
51	120001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO	$ 4,074,200	$ 3,951,974
52	136504	CAPSULOTOMÍA MANUAL	$ 3,323,700	$ 3,223,989
53	137002	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS	$ 3,744,700	$ 3,632,359
54	137005	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
55	161101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
56	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	$ 655,300	$ 635,641
57	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	$ 506,700	$ 491,499
58	182101	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR	$ 1,984,500	$ 1,924,965
59	182201	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR	$ 655,300	$ 635,641
60	182301	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR	$ 1,114,800	$ 1,081,356
61	183101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 1,066,900	$ 1,034,893
62	184101	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 880,800	$ 854,376
63	187107	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	$ 3,744,700	$ 3,632,359
64	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
65	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VIA ENDOSCOPICA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
66	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1,536,400	$ 1,490,308

67	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 506,700	$ 491,499
68	202302	TIMPANOTOMIA EXPLORATORIA VIA ENDOSCOPICA	$ 506,700	$ 491,499
69	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 506,700	$ 491,499
70	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
71	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
72	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
73	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	$ 655,300	$ 635,641
74	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	$ 655,300	$ 635,641
75	212201	BIOPSIA NASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1,213,300	$ 1,176,901
76	218101	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ	$ 1,114,800	$ 1,081,356
77	218301	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO	$ 3,744,700	$ 3,632,359
78	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
79	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
80	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
81	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
82	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	$ 600,200	$ 582,194
83	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	$ 1,114,800	$ 1,081,356
84	219002	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
85	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
86	219102	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
87	219202	TURBINECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
88	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
89	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	$ 3,323,700	$ 3,223,989
90	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
91	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	$ 3,323,700	$ 3,223,989
92	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	$ 1,114,800	$ 1,081,356
93	225302	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
94	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
95	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE VIA INTRAORAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
96	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 506,700	$ 491,499
97	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUNA)	$ 655,300	$ 635,641
98	252001	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
99	252002	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA	$ 3,323,700	$ 3,223,989

100	252501	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO	$ 4,074,200	$ 3,951,974
101	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 1,114,800	$ 1,081,356
102	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
103	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$ 1,114,800	$ 1,081,356
104	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
105	260302	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ENDOSCOPICA	$ 600,200	$ 582,194
106	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 880,800	$ 854,376
107	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
108	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	$ 1,114,800	$ 1,081,356
109	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
110	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	$ 4,074,200	$ 3,951,974
111	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
112	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	$ 1,984,500	$ 1,924,965
113	264006	FISTULIZACION DE GLANDULA SALIVAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
114	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 655,300	$ 635,641
115	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$ 506,700	$ 491,499
116	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	$ 434,200	$ 421,174
117	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$ 506,700	$ 491,499
118	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
119	273301	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$ 655,300	$ 635,641
120	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
121	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 506,700	$ 491,499
122	274302	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$ 1,114,800	$ 1,081,356
123	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 506,700	$ 491,499
124	275101	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS	$ 1,114,800	$ 1,081,356
125	275104	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS	$ 1,114,800	$ 1,081,356
126	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 655,300	$ 635,641
127	276101	PALATORRAFIA EN Z	$ 3,569,800	$ 3,462,706
128	276102	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR	$ 3,569,800	$ 3,462,706
129	276207	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
130	277201	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA	$ 655,300	$ 635,641
131	277202	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA	$ 655,300	$ 635,641
132	277301	UVULORRAFIA	$ 655,300	$ 635,641

133	278201	INCISION DE CAVIDAD BUCAL ESTRUCTURA NO ESPECIFICADA SOD	$ 1,114,800	$ 1,081,356
134	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
135	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	$ 2,181,300	$ 2,115,861
136	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
137	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
138	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
139	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
140	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
141	293306	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCOPICA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
142	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
143	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	$ 1,613,900	$ 1,565,483
144	306001	NASOLARINGOSCOPIA	$ 1,369,200	$ 1,328,124
145	306004	LARINGOSCOPIA	$ 600,200	$ 582,194
146	306401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO LARÍNGEO VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
147	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 2,415,000	$ 2,342,550
148	321303	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
149	324103	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
150	340201	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
151	340302	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE TORACOSTOMÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
152	340401	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE	$ 600,200	$ 582,194
153	340703	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN PARED TORACICA POR TORACOSCOPIA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
154	342101	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
155	345301	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
156	348202	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
157	371202	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
158	374101	CARDIORRAFIA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
159	374301	PERICARDIORRAFIA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
160	385201	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 4,074,200	$ 3,951,974
161	385205	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 4,074,200	$ 3,951,974
162	385303	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
163	389101	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1,213,300	$ 1,176,901
164	389102	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR	$ 1,213,300	$ 1,176,901

165	389501	CATETERIZACION VENOSA PARA DIALISIS RENAL SOD	$ 1,213,300	$ 1,176,901
166	393201	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO	$ 3,323,700	$ 3,223,989
167	393204	SUTURA DE VENAS ZONA II DE CUELLO	$ 4,074,200	$ 3,951,974
168	393302	SUTURA DE ARTERIA AXILAR	$ 3,323,700	$ 3,223,989
169	393303	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO	$ 3,323,700	$ 3,223,989
170	393307	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 3,323,700	$ 3,223,989
171	393601	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 3,323,700	$ 3,223,989
172	395217	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
173	397601	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES	$ 4,074,200	$ 3,951,974
174	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$ 600,200	$ 582,194
175	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$ 1,213,300	$ 1,176,901
176	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
177	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
178	423302	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA O FULGURACION DE MUCOSA ESOFAGICA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
179	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
180	434001	ESCISION DE POLIPOS GASTRICOS VIA ENDOSCOPICA	$ 2,205,700	$ 2,139,529
181	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
182	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
183	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
184	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
185	452401	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA	$ 762,700	$ 739,819
186	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
187	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
188	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
189	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
190	457301	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
191	457501	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
192	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
193	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
194	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
195	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
196	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
197	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861

198	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
199	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$ 2,415,000	$ 2,342,550
200	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
201	482201	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVES DEL ESTOMA ARTIFICIAL	$ 506,700	$ 491,499
202	482301	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA	$ 1,066,900	$ 1,034,893
203	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
204	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 1,536,400	$ 1,490,308
205	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
206	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	$ 2,490,900	$ 2,416,173
207	486701	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR RECTAL ABORDAJE TRANS-ANAL VÍA ABIERTA	$ 880,800	$ 854,376
208	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
209	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$ 655,300	$ 635,641
210	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$ 880,800	$ 854,376
211	490401	ESCISION DE LESION O TEJIDO PERIANAL VIA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
212	494005	RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS	$ 1,984,500	$ 1,924,965
213	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 506,700	$ 491,499
214	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
215	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
216	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	$ 2,006,500	$ 1,946,305
217	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
218	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
219	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
220	510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
221	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
222	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
223	529505	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
224	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
225	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
226	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
227	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
228	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
229	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
230	535101	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308

231	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
232	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
233	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
234	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
235	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
236	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 655,300	$ 635,641
237	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
238	540101	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
239	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
240	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
241	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
242	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
243	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
244	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
245	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
246	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
247	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
248	547501	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
249	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$ 2,490,900	$ 2,416,173
250	549201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
251	549202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	$ 1,613,900	$ 1,565,483
252	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
253	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
254	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
255	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
256	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$ 3,323,700	$ 3,223,989
257	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
258	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$ 2,490,900	$ 2,416,173
259	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
260	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	$ 3,817,200	$ 3,702,684
261	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
262	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1,369,200	$ 1,328,124

263	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
264	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
265	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
266	578201	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (FISTULECTOMÍA VESICO-CUTÁNEA)	$ 3,569,800	$ 3,462,706
267	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
268	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
269	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$ 3,817,200	$ 3,702,684
270	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
271	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
272	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$ 2,490,900	$ 2,416,173
273	583201	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
274	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	$ 3,323,700	$ 3,223,989
275	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
276	584305	CIERRE DE FÍSTULA DE NEOURETRA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
277	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 3,744,700	$ 3,632,359
278	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
279	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 4,074,200	$ 3,951,974
280	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
281	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	$ 1,114,800	$ 1,081,356
282	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
283	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$ 762,700	$ 739,819
284	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
285	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
286	592204	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2,415,000	$ 2,342,550
287	592302	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
288	595101	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
289	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	$ 3,569,800	$ 3,462,706
290	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 2,181,300	$ 2,115,861
291	597910	URETROPEXIA ANTERIOR	$ 2,181,300	$ 2,115,861
292	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$ 3,817,200	$ 3,702,684
293	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 3,323,700	$ 3,223,989
294	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	$ 4,074,200	$ 3,951,974
295	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 762,700	$ 739,819

296	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$ 762,700	$ 739,819
297	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
298	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
299	609402	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
300	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 1,536,400	$ 1,490,308
301	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 506,700	$ 491,499
302	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	$ 2,490,900	$ 2,416,173
303	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$ 880,800	$ 854,376
304	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$ 600,200	$ 582,194
305	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	$ 880,800	$ 854,376
306	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$ 3,323,700	$ 3,223,989
307	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$ 880,800	$ 854,376
308	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	$ 2,490,900	$ 2,416,173
309	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
310	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$ 2,490,900	$ 2,416,173
311	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 3,323,700	$ 3,223,989
312	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
313	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
314	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
315	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
316	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
317	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$ 2,490,900	$ 2,416,173
318	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
319	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
320	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
321	637301	VASECTOMÍA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
322	640001	CIRCUNCISIÓN	$ 1,536,400	$ 1,490,308
323	641101	BIOPSIA DE PENE	$ 600,200	$ 582,194
324	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	$ 600,200	$ 582,194
325	643101	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE O PENECTOMÍA PARCIAL	$ 3,323,700	$ 3,223,989
326	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	$ 1,536,400	$ 1,490,308
327	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
328	644920	PLASTIA DE FRENILLOS PENEAL	$ 880,800	$ 854,376

329	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
330	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$ 600,200	$ 582,194
331	649802	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
332	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 3,323,700	$ 3,223,989
333	649804	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
334	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
335	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
336	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
337	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
338	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
339	652401	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
340	652701	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
341	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
342	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
343	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
344	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
345	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
346	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
347	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
348	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
349	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
350	666101	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
351	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
352	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
353	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
354	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	$ 1,114,800	$ 1,081,356
355	680101	HISTEROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
356	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
357	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 506,700	$ 491,499
358	681201	HISTEROSCOPIA	$ 655,300	$ 635,641
359	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
360	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$ 655,300	$ 635,641

361	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
362	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$ 3,569,800	$ 3,462,706
363	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
364	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$ 3,569,800	$ 3,462,706
365	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
366	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$ 655,300	$ 635,641
367	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
368	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
369	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
370	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$ 655,300	$ 635,641
371	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$ 655,300	$ 635,641
372	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$ 1,536,400	$ 1,490,308
373	701420	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)	$ 655,300	$ 635,641
374	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 506,700	$ 491,499
375	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$ 1,536,400	$ 1,490,308
376	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$ 1,536,400	$ 1,490,308
377	704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$ 2,181,300	$ 2,115,861
378	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$ 1,536,400	$ 1,490,308
379	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$ 1,536,400	$ 1,490,308
380	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 1,984,500	$ 1,924,965
381	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$ 1,984,500	$ 1,924,965
382	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
383	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
384	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$ 3,569,800	$ 3,462,706
385	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
386	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
387	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$ 3,569,800	$ 3,462,706
388	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	$ 655,300	$ 635,641
389	709203	REPARACION DE ENTEROCELE VIA VAGINAL	$ 1,536,400	$ 1,490,308
390	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 655,300	$ 635,641
391	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 1,536,400	$ 1,490,308
392	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 506,700	$ 491,499
393	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 506,700	$ 491,499

394	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 554,400	$ 537,768
395	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 880,800	$ 854,376
396	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$ 1,536,400	$ 1,490,308
397	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$ 1,536,400	$ 1,490,308
398	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$ 880,800	$ 854,376
399	713502	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL	$ 554,400	$ 537,768
400	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$ 3,323,700	$ 3,223,989
401	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$ 880,800	$ 854,376
402	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$ 1,114,800	$ 1,081,356
403	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
404	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	$ 655,300	$ 635,641
405	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$ 1,290,200	$ 1,251,494
406	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	$ 2,181,300	$ 2,115,861
407	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
408	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$ 880,800	$ 854,376
409	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$ 880,800	$ 854,376
410	750303	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR OTROS MÉTODOS	$ 880,800	$ 854,376
411	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$ 655,300	$ 635,641
412	756901	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ	$ 2,181,300	$ 2,115,861
413	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$ 880,800	$ 854,376
414	761102	BIOPSIA DE PALADAR ÓSEO	$ 506,700	$ 491,499
415	768301	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	$ 762,700	$ 739,819
416	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
417	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
418	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
419	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
420	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
421	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
422	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
423	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$ 880,800	$ 854,376
424	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$ 2,490,900	$ 2,416,173

425	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$ 2,490,900	$ 2,416,173
426	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
427	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
428	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 880,800	$ 854,376
429	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 880,800	$ 854,376
430	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 2,181,300	$ 2,115,861
431	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
432	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
433	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
434	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
435	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
436	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
437	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
438	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
439	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
440	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$ 1,984,500	$ 1,924,965
441	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
442	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$ 1,114,800	$ 1,081,356
443	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
444	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
445	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
446	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
447	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
448	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
449	776109	RESECCIÓN TUMOR BENIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
450	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$ 1,536,400	$ 1,490,308
451	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
452	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1,984,500	$ 1,924,965
453	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 1,536,400	$ 1,490,308
454	776803	RESECCION DEL ESPOLON CALCANEO	$ 1,984,500	$ 1,924,965

455	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
456	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 3,569,800	$ 3,462,706
457	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
458	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
459	778405	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
460	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
461	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$ 2,490,900	$ 2,416,173
462	778902	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
463	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
464	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$ 1,984,500	$ 1,924,965
465	779404	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
466	779601	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
467	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
468	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	$ 3,323,700	$ 3,223,989
469	780401	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
470	780403	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
471	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$ 3,569,800	$ 3,462,706
472	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	$ 2,181,300	$ 2,115,861
473	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
474	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
475	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
476	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$ 2,181,300	$ 2,115,861
477	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$ 2,181,300	$ 2,115,861
478	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
479	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
480	786001	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO	$ 1,114,800	$ 1,081,356
481	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
482	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
483	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	$ 1,114,800	$ 1,081,356
484	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
485	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$ 1,114,800	$ 1,081,356

486	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
487	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
488	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
489	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$ 2,181,300	$ 2,115,861
490	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
491	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$ 880,800	$ 854,376
492	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$ 880,800	$ 854,376
493	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$ 1,114,800	$ 1,081,356
494	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
495	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
496	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
497	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
498	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
499	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$ 1,114,800	$ 1,081,356
500	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
501	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	$ 506,700	$ 491,499
502	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$ 1,066,900	$ 1,034,893
503	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
504	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$ 1,066,900	$ 1,034,893
505	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$ 762,700	$ 739,819
506	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$ 762,700	$ 739,819
507	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 1,369,200	$ 1,328,124
508	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1,369,200	$ 1,328,124
509	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$ 1,066,900	$ 1,034,893
510	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 1,066,900	$ 1,034,893
511	790901	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$ 762,700	$ 739,819
512	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$ 600,200	$ 582,194
513	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$ 2,490,900	$ 2,416,173
514	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
515	781920	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS POR VIA ANTERIOR O POSTERIOR	$ 1,369,200	$ 1,328,124
516	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$ 1,536,400	$ 1,490,308

517	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
518	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
519	792401	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 3,323,700	$ 3,223,989
520	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
521	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
522	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
523	792901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 3,569,800	$ 3,462,706
524	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1,536,400	$ 1,490,308
525	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 3,817,200	$ 3,702,684
526	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
527	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3,569,800	$ 3,462,706
528	793210	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3,569,800	$ 3,462,706
529	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
530	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
531	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
532	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
533	793403	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
534	793405	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
535	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3,817,200	$ 3,702,684
536	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
537	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
538	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
539	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
540	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
541	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
542	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
543	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861

544	793901	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
545	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
546	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$ 1,536,400	$ 1,490,308
547	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1,369,200	$ 1,328,124
548	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 1,369,200	$ 1,328,124
549	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$ 1,984,500	$ 1,924,965
550	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 2,490,900	$ 2,416,173
551	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$ 3,323,700	$ 3,223,989
552	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$ 3,323,700	$ 3,223,989
553	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3,817,200	$ 3,702,684
554	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$ 3,817,200	$ 3,702,684
555	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
556	796401	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	$ 880,800	$ 854,376
557	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	$ 2,490,900	$ 2,416,173
558	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$ 2,490,900	$ 2,416,173
559	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$ 2,181,300	$ 2,115,861
560	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	$ 762,700	$ 739,819
561	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	$ 762,700	$ 739,819
562	797401	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA	$ 1,369,200	$ 1,328,124
563	797402	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA	$ 2,006,500	$ 1,946,305
564	797403	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1,613,900	$ 1,565,483
565	797404	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 1,213,300	$ 1,176,901
566	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 2,006,500	$ 1,946,305
567	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$ 1,369,200	$ 1,328,124
568	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
569	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 762,700	$ 739,819
570	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$ 1,066,900	$ 1,034,893
571	797902	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y COCCIX	$ 655,300	$ 635,641
572	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	$ 3,323,700	$ 3,223,989
573	798201	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL	$ 3,817,200	$ 3,702,684
574	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
575	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989

576	798601	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
577	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$ 3,817,200	$ 3,702,684
578	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$ 1,066,900	$ 1,034,893
579	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3,569,800	$ 3,462,706
580	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 3,323,700	$ 3,223,989
581	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1,066,900	$ 1,034,893
582	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$ 3,323,700	$ 3,223,989
583	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$ 3,323,700	$ 3,223,989
584	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1,369,200	$ 1,328,124
585	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 3,569,800	$ 3,462,706
586	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$ 3,569,800	$ 3,462,706
587	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
588	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
589	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
590	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
591	800401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
592	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
593	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
594	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
595	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
596	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
597	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
598	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
599	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
600	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 2,181,300	$ 2,115,861
601	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
602	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
603	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$ 1,536,400	$ 1,490,308
604	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	$ 1,114,800	$ 1,081,356

605	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 880,800	$ 854,376
606	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
607	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
608	807001	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL	$ 2,490,900	$ 2,416,173
609	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
610	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
611	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
612	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
613	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
614	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
615	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
616	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
617	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
618	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
619	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 2,181,300	$ 2,115,861
620	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
621	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
622	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
623	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
624	814601	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR	$ 3,817,200	$ 3,702,684
625	814605	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
626	814607	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
627	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$ 3,817,200	$ 3,702,684
628	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
629	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
630	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$ 3,323,700	$ 3,223,989
631	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
632	818602	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO	$ 3,744,700	$ 3,632,359
633	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
634	819401	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
635	819520	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO	$ 1,114,800	$ 1,081,356

636	821201	FASCIOTOMÍA DE MANO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
637	822101	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
638	822104	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
639	822106	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
640	822201	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
641	823301	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
642	823303	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)	$ 3,569,800	$ 3,462,706
643	823307	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR	$ 1,536,400	$ 1,490,308
644	823311	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
645	823501	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3,817,200	$ 3,702,684
646	823502	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS	$ 3,817,200	$ 3,702,684
647	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
648	824203	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
649	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA	$ 4,508,200	$ 4,372,954
650	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
651	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
652	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 3,323,700	$ 3,223,989
653	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
654	825501	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
655	827102	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS	$ 3,744,700	$ 3,632,359
656	827902	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)	$ 5,221,100	$ 5,064,467
657	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 5,221,100	$ 5,064,467
658	828302	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
659	828304	CORRECCION DE SINDACTILIA COMPLEJA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
660	828340	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
661	828350	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN	$ 1,536,400	$ 1,490,308
662	828351	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE	$ 1,536,400	$ 1,490,308
663	828401	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
664	828404	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 1,536,400	$ 1,490,308
665	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
666	828910	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO	$ 3,569,800	$ 3,462,706
667	829101	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
668	829111	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861

669	829115	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 3,817,200	$ 3,702,684
670	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
671	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 3,817,200	$ 3,702,684
672	829901	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
673	829910	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
674	829912	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
675	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$ 655,300	$ 635,641
676	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
677	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
678	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	$ 1,536,400	$ 1,490,308
679	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
680	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$ 1,536,400	$ 1,490,308
681	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
682	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$ 1,536,400	$ 1,490,308
683	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$ 1,984,500	$ 1,924,965
684	834202	TENOSINOVECTOMÍA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
685	834602	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON, EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
686	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
687	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
688	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$ 1,984,500	$ 1,924,965
689	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	$ 1,536,400	$ 1,490,308
690	836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
691	836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 4,508,200	$ 4,372,954
692	836202	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)	$ 2,490,900	$ 2,416,173
693	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
694	837601	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
695	838101	INJERTO DE TENDÓN	$ 3,569,800	$ 3,462,706
696	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$ 2,490,900	$ 2,416,173
697	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$ 3,569,800	$ 3,462,706
698	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 3,569,800	$ 3,462,706
699	838830	TENODESIS	$ 2,181,300	$ 2,115,861
700	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$ 1,114,800	$ 1,081,356

701	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
702	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
703	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
704	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
705	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$ 1,536,400	$ 1,490,308
706	840001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 1,984,500	$ 1,924,965
707	840101	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
708	840201	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR	$ 1,114,800	$ 1,081,356
709	841001	AMPUTACION CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
710	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$ 880,800	$ 854,376
711	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$ 2,181,300	$ 2,115,861
712	841501	AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
713	841701	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
714	843301	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE BRAZO SOD	$ 1,984,500	$ 1,924,965
715	843401	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MANO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
716	843501	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1,114,800	$ 1,081,356
717	843601	REMODELACION [RECONSTRUCCION] (REVISION) DEL MUÑON DE AMPUTACION DE MUSLO SOD	$ 3,323,700	$ 3,223,989
718	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	$ 655,300	$ 635,641
719	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	$ 3,817,200	$ 3,702,684
720	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	$ 655,300	$ 635,641
721	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$ 880,800	$ 854,376
722	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
723	852401	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO	$ 1,114,800	$ 1,081,356
724	854002	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMÍA] SUBCUTÁNEA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
725	854102	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL POR GLÁNDULA SUPERNUMERARIA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
726	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 880,800	$ 854,376
727	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 880,800	$ 854,376
728	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$ 655,300	$ 635,641
729	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN (QUIRURGICO)	$ 655,300	$ 635,641

730	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
731	862002	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
732	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
733	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 2,181,300	$ 2,115,861
734	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 4,074,200	$ 3,951,974
735	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 880,800	$ 854,376
736	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
737	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$ 1,984,500	$ 1,924,965
738	862324	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 2,181,300	$ 2,115,861
739	862326	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 4,074,200	$ 3,951,974
740	862509	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 1,114,800	$ 1,081,356
741	862510	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
742	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 1,114,800	$ 1,081,356
743	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$ 2,181,300	$ 2,115,861
744	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$ 3,323,700	$ 3,223,989
745	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$ 2,181,300	$ 2,115,861
746	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$ 1,114,800	$ 1,081,356
747	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$ 2,181,300	$ 2,115,861
748	865207	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)	$ 3,323,700	$ 3,223,989
749	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2,181,300	$ 2,115,861
750	866103	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 4,074,200	$ 3,951,974
751	867003	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1,984,500	$ 1,924,965
752	867103	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 4,074,200	$ 3,951,974
753	867104	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 4,074,200	$ 3,951,974
754	867105	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR	$ 3,744,700	$ 3,632,359
755	867201	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 4,074,200	$ 3,951,974
756	867202	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 4,074,200	$ 3,951,974
757	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 4,074,200	$ 3,951,974
758	868101	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL	$ 1,536,400	$ 1,490,308
759	868103	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL	$ 880,800	$ 854,376

760	868402	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$ 2,181,300	$ 2,115,861
761	868501	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 1,984,500	$ 1,924,965
762	868502	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
763	868504	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS	$ 1,984,500	$ 1,924,965
764	868603	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL	$ 554,400	$ 537,768
765	962101	DILATACIÓN DEL RECTO	$ 506,700	$ 491,499
766	962201	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL	$ 506,700	$ 491,499
767	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 2,415,000	$ 2,342,550
768	978801	EXTRACCIÓN NO QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO DE INMOVILIZACIÓN EXTERNO	$ 506,700	$ 491,499
769	982601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	$ 1,213,300	$ 1,176,901
770	982701	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO	$ 506,700	$ 491,499
771	982801	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD	$ 506,700	$ 491,499
772	982901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MIEMBRO INFERIOR SALVO PIE	$ 506,700	$ 491,499
773	102102	CITOLOGIA DE CONJUNTIVA	$ 880,800	$ 854,376
774	185101	OTOPLASTIA SIN REDUCCION DE TAMAÑO	$ 1,536,400	$ 1,490,308
775	204004	MASTOIDECTOMIA CON EPITIMPANECTOMIA O TIMPANOTOMIA POSTERIOR VIA ENDOSCOPICA	$ 3,817,200	$ 3,702,684
776	219303	TURBINOPLASTIA VIA TRANSNASAL ENDOSCOPICA	$ 3,744,700	$ 3,632,359
777	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA ENDOSCOPICA	$ 1,213,300	$ 1,176,901
778	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 600,200	$ 582,194
779	263101	PAROTIDECTOMIA DEL LOBULO SUPERFICIAL	$ 4,074,200	$ 3,951,974
780	373105	PERICARDIECTOMIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 5,221,100	$ 5,064,467
781	385901	OCLUSION PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA PROFUNDA SUPRAPATELAR	$ 2,181,300	$ 2,115,861
782	389001	COLOCACION DE CATETER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	$ 1,984,500	$ 1,924,965
783	397203	EXPLORACION DE ARTERIAS EN ZONA II DE CUELLO	$ 2,490,900	$ 2,416,173
784	423301	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA DE ESOFAGO	$ 1,369,200	$ 1,328,124
785	431002	GASTROSTOMIA VIA PERCUTANEA	$ 1,369,200	$ 1,328,124
786	434102	CONTROL ENDOSCOPICO DE HEMORRAGIA GASTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$ 1,369,200	$ 1,328,124
787	439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 5,221,100	$ 5,064,467
788	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GASTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VIA ENDOSCOPICA	$ 1,369,200	$ 1,328,124
789	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
790	456202	YEYUNECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2,490,900	$ 2,416,173
791	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$ 880,800	$ 854,376

792	489301	REPARACION DE FISTULA PERIRRECTAL VIA ABIERTA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
793	492301	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 506,700	$ 491,499
794	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 2,181,300	$ 2,115,861
795	494004	RESECCION DE HEMORROIDES INTERNAS	$ 1,984,500	$ 1,924,965
796	494301	CAUTERIZACION DE HEMORROIDES SOD	$ 506,700	$ 491,499
797	529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 4,074,200	$ 3,951,974
798	559301	REEMPLAZO DE CATETER DE NEFROSTOMIA SOD	$ 3,569,800	$ 3,462,706
799	643201	AMPUTACION TOTAL DEL PENE O PENECTOMIA TOTAL SOD	$ 3,817,200	$ 3,702,684
800	852202	RESECCION DE CUADRANTE DE MAMA CON CONDUCTOS TERMINALES	$ 2,490,900	$ 2,416,173
801	089104	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)	$ 880,800	$ 854,376
802	094202	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA	$ 506,700	$ 491,499
803	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	$ 600,200	$ 582,194
804	389103	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA	$ 1,984,500	$ 1,924,965
805	389201	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL	$ 1,213,300	$ 1,176,901
806	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 1,613,900	$ 1,565,483
807	540005	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 1,613,900	$ 1,565,483
808	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	$ 762,700	$ 739,819
809	702101	VAGINOSCOPIA	$ 434,200	$ 421,174
810	761201	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$ 1,984,500	$ 1,924,965
811	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$ 1,984,500	$ 1,924,965
812	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$ 655,300	$ 635,641
813	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$ 880,800	$ 854,376
814	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$ 2,181,300	$ 2,115,861
815	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$ 2,181,300	$ 2,115,861
816	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 3,744,700	$ 3,632,359
817	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$ 3,744,700	$ 3,632,359
818	868104	RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA O QUELOIDE, EN AREA ESPECIAL	$ 880,800	$ 854,376
819	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 32,500	$ 31,525
820	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	$ 86,000	$ 83,420
821	973701	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$ 232,100	$ 225,137
822	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$ 83,800	$ 81,286

823	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	$ 165,500	$ 160,535
824	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	$ 82,700	$ 80,219
825	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$ 82,700	$ 80,219
826	061002	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA	$ 414,300	$ 401,871
827	099003	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO	$ 99,400	$ 96,418
828	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 123,900	$ 120,183
829	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	$ 232,100	$ 225,137
830	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 232,100	$ 225,137
831	345001	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA	$ 414,300	$ 401,871
832	345002	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA	$ 139,400	$ 135,218
833	370101	PERICARDIOCENTESIS	$ 589,600	$ 571,912
834	542402	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$ 369,600	$ 358,512
835	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 47,500	$ 46,075
836	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$ 47,500	$ 46,075
837	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$ 108,900	$ 105,633
838	599401	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA	$ 47,500	$ 46,075
839	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$ 87,400	$ 84,778
840	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISIÓN	$ 87,400	$ 84,778
841	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$ 29,700	$ 28,809
842	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	$ 29,700	$ 28,809
843	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	$ 29,700	$ 28,809
844	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$ 25,600	$ 24,832
845	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$ 25,600	$ 24,832
846	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$ 80,200	$ 77,794
847	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 277,900	$ 269,563
848	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$ 183,700	$ 178,189
849	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 576,700	$ 559,399
850	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$ 576,700	$ 559,399
851	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$ 576,700	$ 559,399
852	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 576,700	$ 559,399
853	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$ 576,700	$ 559,399
854	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1,153,400	$ 1,118,798
855	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1,153,400	$ 1,118,798

856	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1,153,400	$ 1,118,798
857	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1,153,400	$ 1,118,798
858	890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	$ 54,600	$ 52,962
859	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$ 37,400	$ 36,278
860	890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	$ 28,300	$ 27,451
861	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 35,100	$ 34,047
862	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	$ 35,100	$ 34,047
863	890212	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35,100	$ 34,047
864	890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35,100	$ 34,047
865	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 67,700	$ 65,669
866	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 79,100	$ 76,727
867	890263	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	$ 79,100	$ 76,727
868	890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	$ 54,600	$ 52,962
869	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$ 37,400	$ 36,278
870	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 35,100	$ 34,047
871	890311	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA	$ 35,100	$ 34,047
872	890312	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35,100	$ 34,047
873	890313	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35,100	$ 34,047
874	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 79,100	$ 76,727
875	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 79,100	$ 76,727
876	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	$ 79,100	$ 76,727
877	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$ 87,400	$ 84,778
878	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS - EMERGENCIOLOGO	$ 90,000	$ 87,300
879	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$ 38,400	$ 37,248
880	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$ 37,400	$ 36,278
881	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	$ 28,300	$ 27,451
882	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	$ 35,100	$ 34,047
883	890411	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA	$ 35,100	$ 34,047
884	890412	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35,100	$ 34,047
885	890413	INTERCONSULTA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35,100	$ 34,047
886	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$ 87,400	$ 84,778
887	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$ 87,400	$ 84,778

888	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$ 87,400	$ 84,778
889	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$ 87,400	$ 84,778
890	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$ 87,400	$ 84,778
891	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$ 87,400	$ 84,778
892	890476	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA	$ 87,400	$ 84,778
893	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$ 87,400	$ 84,778
894	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	$ 87,400	$ 84,778
895	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$ 87,400	$ 84,778
896	890484	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA	$ 87,400	$ 84,778
897	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$ 87,400	$ 84,778
898	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$ 143,600	$ 139,292
899	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$ 37,400	$ 36,278
900	890609	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL	$ 28,300	$ 27,451
901	890611	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA	$ 35,100	$ 34,047
902	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$ 35,100	$ 34,047
903	890613	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35,100	$ 34,047
904	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$ 90,000	$ 87,300
905	893805	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 215,000	$ 208,550
906	893808	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE	$ 87,900	$ 85,263
907	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 41,100	$ 39,867
908	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 176,900	$ 171,593
909	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 32,500	$ 31,525
910	903836	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 30,600	$ 29,682
911	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 35,100	$ 34,047
912	903872	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 44,800	$ 43,456
913	903873	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 32,500	$ 31,525
914	903874	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 15,500	$ 15,035
915	903875	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 30,600	$ 29,682
916	903877	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 25,600	$ 24,832
917	903878	POTASIO EN ORINA PARCIAL	$ 54,100	$ 52,477
918	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 169,700	$ 164,609
919	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR	$ 98,800	$ 95,836
920	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 98,800	$ 95,836

921	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$ 591,700	$ 573,949
922	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$ 1,831,500	$ 1,776,555
923	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$ 69,300	$ 67,221
924	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$ 122,300	$ 118,631
925	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$ 69,300	$ 67,221
926	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$ 69,300	$ 67,221
927	930111	ANÁLISIS MIOFUNCIONAL OROFACIAL	$ 35,100	$ 34,047
928	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$ 35,100	$ 34,047
929	931101	MODALIDADES CINÉTICAS DE TERAPIA	$ 35,100	$ 34,047
930	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$ 86,000	$ 83,420
931	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$ 160,800	$ 155,976
932	935304	APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$ 128,000	$ 124,160
933	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	$ 35,100	$ 34,047
934	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	$ 35,100	$ 34,047
935	937201	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA	$ 35,100	$ 34,047
936	937202	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ	$ 35,100	$ 34,047
937	937203	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN	$ 35,100	$ 34,047
938	937401	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	$ 35,100	$ 34,047
939	938302	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO, OCIO Y ESPARCIMIENTO	$ 35,100	$ 34,047
940	938303	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	$ 35,100	$ 34,047
941	939402	NEBULIZACIÓN	$ 22,900	$ 22,213
942	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$ 35,100	$ 34,047
943	940901	DETERMINACIÓN DEL ESTADO MENTAL POR PSICOLOGÍA	$ 37,400	$ 36,278
944	943101	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRÍA	$ 74,500	$ 72,265
945	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	$ 33,800	$ 32,786
946	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	$ 44,800	$ 43,456
947	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	$ 98,500	$ 95,545
948	944201	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRÍA	$ 84,300	$ 81,771
949	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	$ 43,800	$ 42,486
950	944904	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR PSICOLOGÍA	$ 17,000	$ 16,490
951	944906	INTERVENCIÓN EN SALUD MENTAL COMUNITARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL.	$ 35,100	$ 34,047

952	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	$ 55,200	$ 53,544
953	954301	LOGOAUDIOMETRÍA	$ 55,200	$ 53,544
954	954302	INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)	$ 57,800	$ 56,066
955	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$ 191,600	$ 185,852
956	960401	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON TÉCNICA RETRÓGRADA	$ 191,600	$ 185,852
957	960503	INSERCION DE DISPOSITIVO SUPRAGLOTICO	$ 191,600	$ 185,852
958	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$ 47,500	$ 46,075
959	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$ 80,200	$ 77,794
960	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	$ 46,500	$ 45,105
961	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	$ 91,100	$ 88,367
962	965101	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO	$ 99,400	$ 96,418
963	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	$ 232,100	$ 225,137
964	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	$ 232,100	$ 225,137
965	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$ 87,400	$ 84,778
966	978301	EXTRACCIÓN DE SUTURAS DE PARED ABDOMINAL	$ 32,500	$ 31,525
967	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 92,600	$ 89,822
968	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$ 92,600	$ 89,822
969	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$ 92,600	$ 89,822
970	981401	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA LARÍNGE	$ 133,800	$ 129,786
971	982101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL DE LA CONJUNTIVA	$ 99,400	$ 96,418
972	982102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA	$ 99,400	$ 96,418
973	990106	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	$ 43,800	$ 42,486
974	990107	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	$ 25,100	$ 24,347
975	990108	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	$ 17,000	$ 16,490
976	990109	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35,100	$ 34,047
977	990207	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR TRABAJO SOCIAL	$ 28,300	$ 27,451
978	990208	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	$ 35,100	$ 34,047
979	990209	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	$ 35,100	$ 34,047
980	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	$ 29,700	$ 28,809
981	992301	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE ESTEROIDE	$ 29,700	$ 28,809
982	992990	INYECCIÓN O INFUSIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PROFILÁCTICA	$ 32,500	$ 31,525
983	996301	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO	$ 179,600	$ 174,212
984	996901	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR	$ 555,400	$ 538,738

985	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 186,900	$ 181,293
986	998702	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 186,900	$ 181,293
987	129M01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 421,500	$ 408,855
988	130M01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$ 421,500	$ 408,855
989	2DS002	DERECHOS DE SALA DE CIRUGIA - ART. 52	$ 221,200	$ 214,564
990	389901	FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD	$ 145,200	$ 140,844
991	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$ 32,500	$ 31,525
992	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$ 75,000	$ 72,750
993	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$ 105,600	$ 102,432
994	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	$ 129,100	$ 125,227
995	890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL	$ 37,400	$ 36,278
996	938310	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN INTEGRACION LABORAL Y SOCIAL	$ 25,100	$ 24,347
997	317202	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA	$ 2,181,300	$ 2,115,861

IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

GRUPO 4 IMÁGENES DIAGNOSTICAS				
ÍTEM	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN CUPS**	**PRECIO 2026**	**DESCUENTO PRECIO 2026**
1	882317	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1,153,400	$ 1,118,800
2	882309	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1,153,400	$ 1,118,800
3	882212	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE AORTA ABDOMINAL	$ 576,700	$ 559,400
4	882222	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE ARTERIAS RENALES	$ 576,700	$ 559,400
5	882308	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1,153,400	$ 1,118,800
6	882307	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$ 1,153,400	$ 1,118,800
7		DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES A COLOR		No se realiza
8	882106	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] ARTERIAS TEMPORALES		No se realiza
9	882252	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VENA CAVA A COLOR	$ 576,700	$ 559,400
10	882282	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] DE VASOS ESCROTALES	$ 576,700	$ 559,400
11	882292	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN MASAS ABDOMINALES A COLOR		No se realiza
12	882296	DUPLEX SCANNING [DOPPLER- ECOGRAFIA] CON EVALUACION DE FLUJO SANGUINEO EN HIPERTENSION PORTAL A COLOR	$ 576,700	$ 559,400
13	881630	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CADERA	$ 191,600	$ 185,900

14	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 191,600	$ 185,900
15	881610	ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 191,600	$ 185,900
16	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 191,600	$ 185,900
17	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 191,600	$ 185,900
18	881620	ECOGRAFIA ARTICULAR DE RODILLA	$ 191,600	$ 185,900
19	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 191,600	$ 185,900
20	881112	ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS	$ 185,300	$ 179,700
21	881305	ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 281,600	$ 273,200
22	881302	ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	$ 354,900	$ 344,300
23	881132	ECOGRAFIA DE CUELLO	$ 182,700	$ 177,200
24	881131	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
25	881306	ECOGRAFIA DE HIGADO PANCREAS VIA BILIAR Y VESICULA	$ 177,500	$ 172,200
26	881201	ECOGRAFIA DE MAMA CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 192,500	$ 186,700
27	881212	ECOGRAFIA DE OTROS SITIOS TORACICOS	$ 167,100	$ 162,100
28	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
29	881501	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSABDOMINAL	$ 215,000	$ 208,600
30	881502	ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL	$ 154,600	$ 150,000
31	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 191,600	$ 185,900
32	881362	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANALISIS DOPPLER	$ 182,700	$ 177,200
33	881130	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 182,700	$ 177,200
34	881301	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 182,700	$ 177,200
35	881602	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
36	881601	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 191,600	$ 185,900
37	881141	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
38	881211	ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 167,100	$ 162,100
39	881332	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 215,000	$ 208,600
40	882132	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	$ 576,700	$ 559,400
41	882203	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PELVICOS	$ 576,700	$ 559,400
42	882112	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$ 576,700	$ 559,400
43	882272	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS DEL PENE		No se realiza
44	882298	ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA	$ 259,800	$ 252,000
45	882103	ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL		No se realiza
46	881435	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL	$ 245,600	$ 238,200
47	881431	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL	$ 120,300	$ 116,700
48	881432	ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL	$ 187,300	$ 181,700

49	881360	ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER	$ 187,300	$ 181,700
50	881403	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 187,300	$ 181,700
51	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA PARA CONTROL DE OVULACION TRASABDOMINAL	$ 146,800	$ 142,400
52	881402	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	$ 146,800	$ 142,400
53	881401	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL	$ 187,300	$ 181,700
54	881511	ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER	$ 247,300	$ 239,900
55	881510	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
56	881318	ECOGRAFIA DE RECTO		No se realiza
57	881705	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS		No se realiza
58	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS		No se realiza
59	882801	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS		No se realiza
60	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR		No se realiza
61	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR		No se realiza
62	882262	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS	$ 576,700	$ 559,400
63	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL		No se realiza
64	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO		No se realiza
65	873210	RADIOGRAFIA DE MANO SIN LECTURA	$ 77,000	$ 74,700
66	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE	$ 128,000	$ 124,200
67	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES SERIE DE ABDOMEN AGUDO SIN LECTURA	$ 169,700	$ 164,600
68	872011	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$ 169,700	$ 164,600
69	872002	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE SIN LECTURA	$ 128,000	$ 124,200
70	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO	$ 77,000	$ 74,700
71	873122	RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO SIN LECTURA	$ 77,000	$ 74,700
72	873333	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA	$ 77,000	$ 74,700
73	873333	RADIOGRAFIA DE ANTEPIE AP Y OBLICUA (SIN LECTURA)	$ 77,000	$ 74,700
74	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL	$ 99,900	$ 96,900
75	873314	RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION TIBIAL SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
76	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO	$ 99,900	$ 96,900
77	870105	RADIOGRAFIA DE ARCO CIGOMATICO SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
78	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	$ 99,900	$ 96,900
79	870131	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR ATM SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
80	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$ 98,800	$ 95,800
81	873202	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS (SIN LECTURA)	$ 98,800	$ 95,800
82	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$ 98,800	$ 95,800
83	871129	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES SIN LECTURA	$ 98,800	$ 95,800

84	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS	$ 84,800	$ 82,300
85	871091	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES SACROILIACAS SIN LECTURA	$ 84,800	$ 82,300
86	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO	$ 99,900	$ 96,900
87	870003	RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
88	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA	$ 45,200	$ 43,800
89	873412	RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA (SIN LECTURA)	$ 45,200	$ 43,800
90	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP LATERAL)	$ 84,800	$ 82,300
91	873411	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXOFEMORAL AP LATERAL SIN LECTURA	$ 84,800	$ 82,300
92	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO (AXIAL Y LATERAL)	$ 77,000	$ 74,700
93	873335	RADIOGRAFIA DE CALCANEO AXIAL Y LATERAL SIN LECTURA	$ 77,000	$ 74,700
94	870101	RADIOGRAFIA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$ 99,900	$ 96,900
95	870101	RADIOGRAFIA DE CARA PERFILOGRAMA SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
96	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO	$ 115,500	$ 112,000
97	870602	RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO SIN LECTURA	$ 115,500	$ 112,000
98	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	$ 77,000	$ 74,700
99	873112	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA SIN LECTURA	$ 77,000	$ 74,700
100	873205	RADIOGRAFIA DE CODO	$ 77,000	$ 74,700
101	873205	RADIOGRAFIA DE CODO SIN LECTURA	$ 77,000	$ 74,700
102	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL	$ 126,500	$ 122,700
103	871010	RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL SIN LECTURA	$ 126,500	$ 122,700
104	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$ 277,900	$ 269,600
105	871030	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR SIN LECTURA	$ 277,900	$ 269,600
106	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$ 154,000	$ 149,400
107	871040	RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIN LECTURA	$ 154,000	$ 149,400
108	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA	$ 123,900	$ 120,200
109	871020	RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA SIN LECTURA	$ 123,900	$ 120,200
110	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	$ 123,900	$ 120,200
111	871019	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL SIN LECTURA	$ 123,900	$ 120,200
112	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL		No se realiza
113	871060	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL INCLUYE: AQUELLA PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS SIN LECTURA		No se realiza
114	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		No se realiza
115	870007	RADIOGRAFIA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO SIN LECTURA		No se realiza
116	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE	$ 112,900	$ 109,500
117	870001	RADIOGRAFIA DE CRANEO SIMPLE SIN LECTURA	$ 112,900	$ 109,500
118	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON	$ 98,800	$ 95,800

119	871112	RADIOGRAFIA DE ESTERNON SIN LECTURA	$ 98,800	$ 95,800
120	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR (AP LATERAL)	$ 99,900	$ 96,900
121	873312	RADIOGRAFIA DE FEMUR AP Y LATERAL SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
122	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO	$ 99,900	$ 96,900
123	873204	RADIOGRAFIA DE HOMBRO SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
124	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA ESQUELETO AXIAL Y APENDIPULAR SIN LECTURA	$ 347,700	$ 337,300
125	873002	RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$ 347,700	$ 337,300
126	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES	$ 99,900	$ 96,900
127	870107	RADIOGRAFIA DE HUESOS NASALES SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
128	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO	$ 99,900	$ 96,900
129	873121	RADIOGRAFIA DE HUMERO BRAZO SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
130	873210	RADIOGRAFIA DE MANO	$ 77,000	$ 74,700
131	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$ 129,100	$ 125,200
132	870005	RADIOGRAFIA DE MASTOIDES COMPARATIVAS SIN LECTURA	$ 129,100	$ 125,200
133	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR	$ 99,900	$ 96,900
134	870113	RADIOGRAFIA DE MAXILAR INFERIOR SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
135	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR	$ 99,900	$ 96,900
136	870112	RADIOGRAFIA DE MAXILAR SUPERIOR SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
137	873340	RADIOGRAFIA DE MIEMBRO INFERIOR DE LACTANTES PROYECCIONES AP Y LATERAL (SIN LECTURA)	$ 99,400	$ 96,400
138	873206	RADIOGRAFIA DE MUÑECA SIN LECTURA	$ 77,000	$ 74,700
139	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO	$ 99,900	$ 96,900
140	873111	RADIOGRAFIA DE OMOPLATO SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
141	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS	$ 99,900	$ 96,900
142	870102	RADIOGRAFIA DE ORBITAS SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
143	873333	RADIOGRAFIA DE PIE (AP LATERAL Y OBLICUA)	$ 77,000	$ 74,700
144	873333	RADIOGRAFIA DE PIE AP LATERAL	$ 77,000	$ 74,700
145	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP LATERAL)	$ 99,900	$ 96,900
146	873313	RADIOGRAFIA DE PIERNA AP Y LATERAL SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
147	873206	RADIOGRAFIA DE PUÑO O MUÑECA	$ 77,000	$ 74,700
148	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL	$ 109,800	$ 106,500
149	871111	RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL SIN LECTURA	$ 109,800	$ 106,500
150	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP LATERAL)	$ 99,900	$ 96,900
151	873420	RADIOGRAFIA DE RODILLA AP LATERAL SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
152	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL (UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$ 145,100	$ 140,700
153	873422	RADIOGRAFIA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICION VERTICAL UNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR SIN LECTURA	$ 145,100	$ 140,700

154	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX	$ 120,300	$ 116,700
155	871050	RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX SIN LECTURA	$ 120,300	$ 116,700
156	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES	$ 99,900	$ 96,900
157	870108	RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
158	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA	$ 99,900	$ 96,900
159	870004	RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA SIN LECTURA	$ 99,900	$ 96,900
160	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$ 136,400	$ 132,300
161	870601	RADIOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO SIN LECTURA	$ 136,400	$ 132,300
162	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP LATERAL Y ROTACION INTERNA)	$ 77,000	$ 74,700
163	873431	RADIOGRAFIA DE TOBILLO AP LATERAL Y ROTACION INTERNA SIN LECTURA	$ 77,000	$ 74,700
164	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL)	$ 115,500	$ 112,000
165	871121	RADIOGRAFIA DE TORAX PA O AP Y LATERAL DECUBITO LATERAL OBLICUAS O LATERAL SIN LECTURA	$ 115,500	$ 112,000
166	871070	RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL		No se realiza
167	871062	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 161,300	$ 156,500
168	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$ 161,300	$ 156,500
169	873306	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES GONIOMETRIA U ORTOGRAMA EN NIÑOS SIN LECTURA	$ 161,300	$ 156,500
170	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	$ 77,000	$ 74,700
171	873004	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA CARPOGRAMA SIN LECTURA	$ 77,000	$ 74,700
172	873302	RADIOGRAFIA PARA ESTUDIO DE FARILL OSTEOMETRIA O MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES ESTUDIO DE PIE PLANO PIES CON APOYO SIN LECTURA	$ 99,400	$ 96,400
173	873302	RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA]	$ 99,400	$ 96,400
174	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA	$ 115,500	$ 112,000
175	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA (SIN LECTURA)	$ 115,500	$ 112,000
176	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA	$ 115,500	$ 112,000
177	873423	RADIOGRAFIA TANGENCIAL O AXIAL DE ROTULA (SIN LECTURA)	$ 115,500	$ 112,000
178	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES		No se realiza
179	873443	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES SIN LECTURA		No se realiza
180	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS TUNEL OBLICUAS)	$ 40,700	$ 39,500
181	873444	RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES: STRESS TUNEL OBLICUAS SIN LECTURA	$ 40,700	$ 39,500
182	870006	RADIOGRAFIA PEÑASCO		No se realiza
183	870104	RADIOGRAFIA DE MALAR		No se realiza
184	871208	RADIOGRAFÍA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZÓN Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDÍACA) CON BARIO EN ESÓFAGO		No se realiza
185	873308	RADIOGRAFÍA DIGITAL DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE LONGITUD)		No se realiza
186	870103	RADIOGRAFIA AGUJEROS OPTICOS		No se realiza
187	871061	RX PANOR.COLUMNA ADULTOS (GONIOMETR U ORTOGR)		No se realiza

188	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)		No se realiza
189	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)		No se realiza
190	873426	RADIOGRAFIAS AXIALES DE ROTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES		No se realiza
191	870603	RADIOGRAFIA DE FARINGE [FARINGOGRAFIA]		No se realiza
192	871320	RADIOGRAFIA DE ESÓFAGO		No se realiza
193	872101	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL		No se realiza
194	872105	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE		No se realiza
195	872121	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO)		No se realiza
196	872123	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS EN NIÑOS (ESÓFAGO, ESTOMAGO, Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL		No se realiza
197	872122	RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE		No se realiza
198	879410	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 901,000	$ 874,000
199	879420	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$ 1,046,700	$ 1,015,300
200	879150	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$ 838,500	$ 813,300
201	879421	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CADERA	$ 711,500	$ 690,200
202	879205	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO)		No se realiza
203	879201	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL TORACICO LUMBAR O SACRO POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)		No se realiza
204	879111	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE	$ 764,000	$ 741,100
205	879161	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO	$ 711,500	$ 690,200
206	879162	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE	$ 711,500	$ 690,200
207	879522	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL)	$ 251,400	$ 243,900
208	879520	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$ 651,600	$ 632,100
209	879510	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$ 651,600	$ 632,100
210	879460	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS	$ 711,500	$ 690,200
211	879132	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$ 838,500	$ 813,300
212	879131	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$ 838,500	$ 813,300
213	879301	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX	$ 795,300	$ 771,400
214	879391	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES	$ 901,000	$ 874,000
215	879430	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTAC]		No se realiza
216	879910	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	$ 1,108,500	$ 1,075,200
217	879122	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$ 838,500	$ 813,300
218	879121	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS	$ 651,600	$ 632,100
219	879116	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS)	$ 838,500	$ 813,300
220	879122	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE OIDO (SE REALIZA SOLO EN LA SEDE POPAYAN)	$ 838,500	$ 813,300
221	879411	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]		No se realiza

222	879523	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)		No se realiza
223	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO		No se realiza
224	883102	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE BASE DE CRANEO-SILLA TURCA		No se realiza
225	883103	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ORBITAS		No se realiza
226	883105	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPO- ROMANDIBULAR		No se realiza
227	883108	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PARES CRANEANOS		No se realiza
228	883210	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE		No se realiza
229	883220	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE		No se realiza
230	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE		No se realiza
231	883232	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROILIACA SIMPLE		No se realiza
232	883234	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE		No se realiza
233	883301	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE TORAX		No se realiza
234	883351	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MAMA		No se realiza
235	883401	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ABDOMEN		No se realiza
236	883430	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE VIAS BILIARES		No se realiza
237	883440	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PELVIS		No se realiza
238	883511	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO SUPERIOR, SIN INCLUIR ARTICULACIONES		No se realiza
239	883512	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (CODO, HOMBRO Y/O PUÑO)		No se realiza
240	883521	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES		No se realiza
241	883522	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (CADERA, RODILLA, PIE Y/O CUELLO DE PIE)		No se realiza
242	883560	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE PLEJO BRAQUIAL		No se realiza
243	883590	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO NCOC		No se realiza
244	883109	RESONANCIA MAGNETICA DE OIDOS		No se realiza
245	883110	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA		No se realiza
246	883111	RESONANCIA MAGNETICA DE CUELLO		No se realiza
247	883443	RESONANCIA MAGNETICA DE PLACENTA		No se realiza
248	883442	RESONANCIA MAGNETICA OBSTETRICA		No se realiza
249	883904	RESONANCIA MAGNETICA CON PERFUSION DE PRÓSTATA		No se realiza
250	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]		No se realiza
251	883902	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE PRÓSTATA		No se realiza
252	883435	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]		No se realiza
253	883107	RESONANCIA MAGNETICA PARA EVALUACION DINAMICA DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO		No se realiza
254	883112	RESONANCIA NUCLEAR MAGNÉTICA DE CEREBRO CON VOLUMETR ÍA DE HIPOCAMPOS		No se realiza
255	882603	DOPPLER DE RIÑÓN TRASPLANTADO		No se realiza
256	882802	DOPPLER DE VASOS		No se realiza

257	876802	MAMOGRAFIA BILATERAL		No se realiza
258	876801	MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA		No se realiza
259	873123	COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES		No se realiza
260	871202	APICOGRAMA		No se realiza
261		TEST DE ESCOLIOSIS		No se realiza
262	873311	ANTEVERSION FEMORAL		No se realiza
263	881118	CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER		No se realiza
264	881151	GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)		No se realiza
265	881313	ABDOMEN (PÍLORO)		No se realiza
266	881331	RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES		No se realiza
267	881340	ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO)		No se realiza
268	881434	OBSTETRICA CON PERFIL BIOFISICO	$ 183,700	$ 178,200
269	881622	ARTICULAR DE PIE	$ 191,600	$ 185,900
270	881640	CALCÁNEO		No se realiza
271	886012	OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL		No se realiza
272	881410	ULTRASONOGRAFÍA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA) HISTEROSONOGRAFIA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFIA (203) INCLUYE: la ecografía transvaginal (203)		No se realiza
273	874601	DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL		No se realiza
274	874602	DACRIOCISTOGRAFIA BILATERAL		No se realiza
275	874700	SIALOGRAFIA (TARIFA POR GLANDULA)		No se realiza
276	874910	FARINGOGRAFIA Y ESOFAGOGRAMA CON CINE O VIDEO [ESTUDIO DE LA DEGLUCION]		No se realiza
277	877402	FISTULOGRAF ÍA EN REGIÓN PERINEAL		No se realiza
278	877403	FISTULOGRAF ÍA EN REGIÓN PERIANAL		No se realiza
279	876500	FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD		No se realiza
280	877401	FISTULOGRAFIA DE PARED ABDOMINAL SOD		No se realiza
281	877602	COLANGIOGRAF ÍA POR TUBO O CATÉTER EN LA VÍA BILIAR		No se realiza
282	877851	CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS		No se realiza
283	877862	URETROCISTOGRAFIA MICCIONAL		No se realiza
284	877863	URETROCISTOGRAFIA RETROGRADA		No se realiza
285	877871	URETROGRAFIA RETROGRADA		No se realiza
286	877901	HISTEROSALPINGOGRAFIA		No se realiza
287	877812	PIELOGRAFIA A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOM ÍA		No se realiza
288	19999094-1	MEDIO DE CONTRASTE RX ESPECIAL		No se realiza
289	19999094-1	MEDIO DE CONTRASTE DIACISTOGRAFIA		No se realiza
290	879431	UROGRAF ÍA CON NEFROTOMOGRAF ÍA		No se realiza

291	883341	ANGIORRESONANCIA DE TORAX (SIN INCLUIR CORAZON)		No se realiza
292	883434	COLANGIORESONANCIA		No se realiza
293	20021045-1	MEDIO DE CONTRASTE		No se realiza
294	20021045-1	SECUENCIA CONTRASTADA		No se realiza
295		UROGRAFÍA CON NEFROTOMOGRAFÍA		No se realiza

ADICIONAR SERVICIOS QUE NO SE TIENEN CONTRATADOS				
ÍTEM	**CUPS**	**DESCRIPCIÓN CUPS**	**PRECIO 2026**	**DESCUENTO PRECIO 2026**
1	340501	BIOPSIA DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA VÍA PERCUTÁNEA	$ 414,300	$ 401,900
2	873501	PORTATILES SIN FLUOROSCOPIA E INTENSIFICADOR DE IMAGENES (PRACTICADO EN HABITACION RN O QUIROFANOS) AL VALOR DEL ESTUDIO AGREGAR	$ 80,200	$ 77,800
3	879303	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TORAX DE BAJA DOSIS (TC-BD)	$ 795,300	$ 771,400
4	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$ 185,300	$ 179,700
5	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$ 182,700	$ 177,200
6	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
7	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$ 182,700	$ 177,200
8	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
9	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 192,500	$ 186,700
10	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$ 167,100	$ 162,100
11	881212	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS	$ 167,100	$ 162,100
12	881301	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS	$ 182,700	$ 177,200
13	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$ 354,900	$ 344,300
14	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$ 281,600	$ 273,200
15	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$ 177,500	$ 172,200
16	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$ 215,000	$ 208,600
17	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 187,300	$ 181,700
18	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$ 187,300	$ 181,700
19	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$ 146,800	$ 142,400
20	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$ 187,300	$ 181,700
21	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$ 120,300	$ 116,700
22	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$ 187,300	$ 181,700
23	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$ 245,600	$ 238,200
24	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$ 215,000	$ 208,600

25	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$ 154,600	$ 150,000
26	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
27	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$ 247,300	$ 239,900
28	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 191,600	$ 185,900
29	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200
30	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$ 191,600	$ 185,900
31	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$ 191,600	$ 185,900
32	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$ 191,600	$ 185,900
33	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$ 191,600	$ 185,900
34	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$ 191,600	$ 185,900
35	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$ 191,600	$ 185,900
36	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$ 191,600	$ 185,900
37	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$ 576,700	$ 559,400
38	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$ 576,700	$ 559,400
39	882252	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA	$ 576,700	$ 559,400
40	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$ 576,700	$ 559,400
41	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$ 259,800	$ 252,000
42	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$ 576,700	$ 559,400
43	881521	ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$ 182,700	$ 177,200

Ítem contenidos en Resolución de tarifas propias

N°	CUPS	REPS	ESPECIALISTA / SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024	TIPO TARIFA	TARIFA 2026
1	906613	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO POLIPÉPTIDO DE TEJIDO O ANTÍGENO DE PROLIFERACIÓN CELULAR AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 60,118
2	7DS006	312	ENFERMERÍA	APLICACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SALA DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES	TARIFA PROPIA	$ 84,611
3	901111	706	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	$ 87,456
4	906480	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 59,623
5	906481	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 109,598
6	906482	706	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 123,824

7	903604	706	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO IÓNICO	TARIFA PROPIA	$ 41,687
8	906018	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 102,176
9	906019	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 59,871
10	906020	706	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 68,035
11	906466	706	LABORATORIO CLÍNICO	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 93,765
12	903880	706	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 21,029
13	907014	706	LABORATORIO CLÍNICO	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	TARIFA PROPIA	$ 189,508
14	902104	706	LABORATORIO CLÍNICO	DIMERO D AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 117,886
15	881701	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	$ 201,136
16	881437	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	TARIFA PROPIA	$ 288,592
17	881436	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	TARIFA PROPIA	$ 230,948
18	938301	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	ENTRENAMIENTO FUNCIONAL EN AUTOCUIDADO (ACTIVIDADES BÁSICAS E INSTRUMENTALES DE LA VIDA DIARIA)	TARIFA PROPIA	$ 88,940
19	930106	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	TARIFA PROPIA	$ 58,510
20	906022	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 80,034
21	906023	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 37,110
22	906024	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 80,900
23	906256	706	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTÍGENO	TARIFA PROPIA	$ 86,343
24	908856	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES	TARIFA PROPIA	$ 61,108
25	906498	706	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTROS ANTICUERPOS (ESPECÍFICO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 114,299
26	906833	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 119,618
27	906837	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 67,788
28	906842	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 182,086

29	906843	706	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 182,086
30	861801	312	ENFERMERÍA	INSERCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS	TARIFA PROPIA	$ 510,634
31	39001	301	ANESTESIA	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	TARIFA PROPIA	$ 237,009
32	129M02	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	TARIFA PROPIA	$ 369,863
33	130M02	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	TARIFA PROPIA	$ 369,863
34	903605	706	LABORATORIO CLÍNICO	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]	TARIFA PROPIA	$ 174,912
35	903879	706	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN ORINA PARCIAL	TARIFA PROPIA	$ 39,584
36	935308	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	TARIFA PROPIA	$ 246,658
37	904706	706	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO C	TARIFA PROPIA	$ 89,064
38	903041	706	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 104,403
39	906841	706	LABORATORIO CLÍNICO	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	TARIFA PROPIA	$ 165,016
40	871070	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	TARIFA PROPIA	$ 271,150
41	938501	728	TERAPIA OCUPACIONAL	REHABILITACIÓN PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL	TARIFA PROPIA	$ 88,940
42	758001	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO	TARIFA PROPIA	$ 779,805
43	879430	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	TARIFA PROPIA	$ 2,596,463
44	906249**PR**	706	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RAPIDA	TARIFA PROPIA	$ 45,522
45	903707	706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]	TARIFA PROPIA	$ 373,976
46	906340	706	LABORATORIO CLÍNICO	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	RESOLUCIÓN ADRES,CON INCREMETO NORMATIVO	$ 123,700
47	993102	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	TARIFA PROPIA	$ 24,493
48	993503	1101	ATENCIÓN DEL PARTO	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	TARIFA PROPIA	$ 23,503
49	993505	1102	URGENCIAS	VACUNACIÓN CONTRA RABIA	TARIFA PROPIA	$ 17,565
50	973801	1102	URGENCIAS	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	TARIFA PROPIA	$ 43,914
51	974301	1102	URGENCIAS	RETIRO DE SUTURAS DE TORAX (RETIRO DE PUNTOS)	TARIFA PROPIA	$ 43,914

52	992102	1102	URGENCIAS	INYECCION O INFUSION DE ANTIBIOTICO INY SIMPLE Y/O CON PRUEBA	TARIFA PROPIA	$ 43,914
53	911025	706	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 23,256
54	911003	706	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	TARIFA PROPIA	$ 101,187
55	911116	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	TARIFA PROPIA	$ 693,091
56	935306	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) EN QUIROFANO	TARIFA PROPIA	$ 1,808,865
57	935307	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX EN QUIROFANO	TARIFA PROPIA	$ 1,808,865
58	992990	316	GASTROENTEROLOGÍA	INYECCION DE SUSTANCIA TERAPEUTICA - GASTROENTEROLOGIA	TARIFA PROPIA	$ 309,250
59	39304M	201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRUPO 20-21-22-23 MATERIALES Y/O SUMINISTROS	TARIFA PROPIA	$ 889,980
60	871030	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS IONIZANTES	RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	TARIFA PROPIA	$ 292,900
61	935401	1102	URGENCIAS	APLICACION DE FERULA SOD	TARIFA PROPIA	202000
62	V07AO005	1103	URGENCIAS	OXIGENO LITRO/HORA	TARIFA PROPIA	$ 1,700
63	882840	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	TARIFA PROPIA	$ 171,500
64	881390	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ULTRASONOGRAFIA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUIA DE PROCEDIMIENTO QUIRURGICO O INTERVENCIONISTA	TARIFA PROPIA	$ 213,200
65	903836	706	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	TARIFA PROPIA	$ 33,500
66	601T02	Tercerizado	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (Valor x Km)	TARIFA PROPIA	$ 17,565
67	602T02	Tercerizado	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (Valor x Km)	TARIFA PROPIA	$ 26,967
68	601T02	Tercerizado	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (Valor x Hr)	TARIFA PROPIA	$ 73,600
69	602T02	Tercerizado	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (Valor x Hr)	TARIFA PROPIA	$ 73,600
70	601T02	Tercerizado	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	HORA DE ESPERA ADICIONAL (Factura después de la segunda Hora) - TRASLADO BASICO	TARIFA PROPIA	$ 73,600

71	602T02	Tercerizado	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	HORA DE ESPERA ADICIONAL (Factura después de la segunda Hora) - TRASLADO MEDICALIZADO	TARIFA PROPIA	$ 73,600
72	931002	739	FISIOTERAPIA	TERAPIA CON ONDAS DE CHOQUE DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR (CADA SESIÓN)	TARIFA PROPIA	$ 175,000
73	954610	740	FISIOTERAPIA	LIBERACIÓN Y REPOSICIONAMIENTO CANALICULAR (TERAPIA DE REHABILITACIÓN VESTIBULAR PERIFÉRICA)	TARIFA PROPIA	$ 95,000

ATENCIONES INTEGRALES

ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO AMBULATORIO PARA TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA - SIN METADONA					
CODIGO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DE TECNOLOGÍA**	**DESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍA**	**CANTIDAD**	**TARIFA**
126M041	135M02	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	$896,200
		890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	
		890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	1	
		890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	
		890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	4	
		890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	1	
		890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	
		905727	DROGAS DE ABUSO. -- INCY : PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS - COCAINA - BARBITURICOS - OPIACEOS - CANABINOIDES - ANFETAMINAS - ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	4	
		943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	2	
		944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	4	

		990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	4	
		990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	4	
		990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	4	
		990109	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	4	

Observaciones:
Las Pruebas Toxicologicas incluidas son las siguientes: Prueba toxicologica co-cocaina prueba en casete 1 (una), prueba toxicologica opio-opio prueba en casete(orina) 1, pruebas toxicologica marihuana prueba en casette (orina) 1.

EXCLUSIONES * MANEJO FARMACOLOGICO CON METADONA Y MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS.

ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO AMBULATORIO PARA TRATAMIENTO Y REHABILITACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA - CON METADONA					
CODIGO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DE TECNOLOGÍA**	**DESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍA**	**CANTIDAD**	**TARIFA**
126M042	135M02	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	1792537
		890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	
		890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	1	
		890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	
		890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	4	
		890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	1	
		890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	
		905727	DROGAS DE ABUSO. -- INCY : PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS - COCAINA - BARBITURICOS - OPIACEOS - CANABINOIDES - ANFETAMINAS - ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	4	
		943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	2	
		944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	4	

		990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	4	
		990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	4	
		990109	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	8	
		990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	4	

Observaciones: INCLUYE METADONA

Las Pruebas Toxicologicas incluidas son las siguientes: Prueba toxicologica co-cocaina prueba en casete 1 (una), prueba toxicologica opio-opio prueba en casete(orina) 1, pruebas toxicologica marihuana prueba en casette (orina) 1.

EXCLUSIONES * TECNOLOGIAS NO DESCRITAS EN LA ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO, si la dosis de metadona que requiere el paciente para su tratamiento es mayor a 40mg dia, se cobrarara adicional el valor del medicamento, de acuerdo a los valores establecidos en la resolución de tarifas propias de medicamentos.

ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO DE INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE - SIN METADONA					
CODIGO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DE TECNOLOGÍA**	**DESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍA**	**CANTIDAD**	**TARIFA**
126M043	135M02	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	2240028
		890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	
		890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	
		890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	1	
		890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	4	
		890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	1	
		890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	
		890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	4	

		905727	DROGAS DE ABUSO. -- INCY : PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS - COCAINA - BARBITURICOS - OPIACEOS - CANABINOIDES - ANFETAMINAS - ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	2	
		943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	4	
		944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	4	
		990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	4	
		990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	4	
		990109	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	8	
		990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	4	
		129M02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	30	

Observaciones:
Las Pruebas Toxicologicas incluidas son las siguientes: Prueba toxicologica co-cocaina prueba en casete 1 (una), prueba toxicologica opio-opio prueba en casete(orina) 1, pruebas toxicologica marihuana prueba en casette (orina) 1.

EXCLUSIONES * MANEJO FARMACOLOGICO CON METADONA Y MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS.

ATENCIÓN INTEGRAL DE SERVICIO DE INTERNACIÓN POR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACIÓN MÚLTIPLE - CON METADONA					
CODIGO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL	**CODIGO CUPS**	**CODIGO DE TECNOLOGÍA**	**DESCRIPCIÓN DE TECNOLOGÍA**	**CANTIDAD**	**VALOR**
126M044	135M02	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	1	$ 2,838,173
		890213	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	1	
		890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	
		890209	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	1	
		890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	4	

890309	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TRABAJO SOCIAL. -- INCY : AQUELLA REALIZADA AL INDIVIDUO - A LA PAREJA O A LA FAMILIA - METODOS O TECNICAS TERAPEUTICAS APLICADAS COMO LA TERAPIA FAMILIAR ENTRE OTRAS	1
890384	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1
890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	4
905727	DROGAS DE ABUSO. -- INCY : PRUEBA PARA BENZODIACEPINAS - COCAINA - BARBITURICOS - OPIACEOS - CANABINOIDES - ANFETAMINAS - ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS U OTROS	2
943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA	4
944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA	4
990104	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR ENFERMERIA	4
990107	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR TRABAJO SOCIAL	4
990109	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	8
990113	EDUCACION GRUPAL EN SALUD - POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	4
129M02	INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MULTIPLE	30

Observaciones: INCLUYE METADONA

Las Pruebas Toxicologicas incluidas son las siguientes: Prueba toxicologica co-cocaina prueba en casete 1 (una), prueba toxicologica opio-opio prueba en casete(orina) 1, pruebas toxicologica marihuana prueba en casette (orina) 1.

EXCLUSIONES * TECNOLOGIAS NO DESCRITAS EN EL SERVICIO DE ATENCIÓN INTEGRAL, si la dosis de metadona que requiere el paciente para su tratamiento es mayor a 40mg dia, se cobrarara adicional el valor del medicamento, de acuerdo a los valores establecidos en la resolución de tarifas propias de medicamentos.

CÓDIGO CUPS DE LA ATENCIÓN INTEGRAL	CÓDIGO INTERNO DE SU INSTITUCION	DESCRIPCIÓN CUPS DE LA ATENCIÓN INTEGRAL	TARIFA	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO DE LA INCLUSIÓN	INCLUYE	CANTIDAD	TARIFA OFERTADA	OBSERVACIONES
537003	C40411	**ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA**	TARIFA PROPIA	537003	ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1	**$4,888,447**	HONORARIOS (MEDICO, ANESTESIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, AYUDANTIA)

					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA	1		Insumos propios del procedimiento
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	1		
					MEDICAMENTOS BÁSICOS EN HOSPITALIZACIÓN (2 DIAS) **(EXCLUYE MEDICAMENTOS DE ENF DE BASE O CRONICOS)**	SEGÚN GASTO		Cubre los medicamentos pertinentes a la estancia por el tiempo pactado
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		
537303	C40412	**ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA (INCLUYE MALLA Y LIGASURE)**	TARIFA PROPIA	537303	ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA (INCLUYE MALLA Y LIGASURE)	1	**$8,456,643**	HONORARIOS (MEDICO, ANESTESIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, AYUDANTIA)
					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA	1		Insumos propios del procedimiento
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	1		
					MEDICAMENTOS BÁSICOS EN HOSPITALIZACIÓN (2 DIAS) **(EXCLUYE MEDICAMENTOS DE ENF DE BASE O CRONICOS)**	SEGÚN GASTO		Cubre los medicamentos pertinentes a la estancia por el tiempo pactado
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		

				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		
512104	C40502	**ATENCIÓN INTEGRAL - COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA**	TARIFA PROPIA	512104	ATENCIÓN INTEGRAL - COLECISTECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1	**$2,958,298**	HONORARIOS (MEDICO, ANESTESIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, AYUDANTIA)
					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA	1		Insumos propios del procedimiento
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	1		
					MEDICAMENTOS BÁSICOS EN HOSPITALIZACIÓN (2 DIAS) **(EXCLUYE MEDICAMENTOS DE ENF DE BASE O CRONICOS)**	SEGÚN GASTO		Cubre los medicamentos pertinentes a la estancia por el tiempo pactado
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		
542101	C40413	**ATENCIÓN INTEGRAL - LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA**	TARIFA PROPIA	542101	ATENCIÓN INTEGRAL - LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1	**$3,257,771**	HONORARIOS (MEDICO, ANESTESIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, AYUDANTIA)
					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA	1		Insumos propios del procedimiento
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		

				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		
471110	C40414	**ATENCIÓN INTEGRAL - APENDICETOMÍA POR LAPAROSCOPIA**	TARIFA PROPIA	471110	ATENCIÓN INTEGRAL - APENDICETOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1	**$3,986,237**	honorarios (medico, anestesia, derechos de sala y materiales, ayudantia)
					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA: LIGASURE, CLIPS, TROCARES	1		Insumos propios del procedimiento
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				129M02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE	1		
					MEDICAMENTOS BÁSICOS EN HOSPITALIZACIÓN **(EXCLUYE MEDICAMENTOS DE ENF DE BASE O CRONICOS)**	SEGÚN GASTO		Cubre los medicamentos pertinentes a la estancia por el tiempo pactado
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		
530002	C40415	**ATENCIÓN INTEGRAL - HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPIA (CON MALLA)**	TARIFA PROPIA	530002	ATENCIÓN INTEGRAL - HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPIA (CON MALLA)	1	**$3,706,455**	HONORARIOS (MEDICO, ANESTESIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, AYUDANTIA)
					MALLA (KIT HERNIA)	1		
					PROTACK 5MM REF.: 174006	1		
					BALÓN DE DISECCIÓN REDONDO SENCILLO	1		
					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA: LIGASURE, GRAPAS, GRAPADORA, TROCARES	1		incluye: LIGASURE, GRAPAS, GRAPADORA, TROCARES
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		

				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		
531002	C40416	**ATENCIÓN INTEGRAL - HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPIA (CON MALLA)**	TARIFA PROPIA	531002	ATENCIÓN INTEGRAL - HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCOPIA (CON MALLA)	1	**$4,198,092**	HONORARIOS (MEDICO, ANESTESIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, AYUDANTIA)
					MALLA (KIT HERNIA)	1		
					PROTACK 5MM REF.: 174006	1		
					BALÓN DE DISECCIÓN REDONDO SENCILLO	1		
					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA: LIGASURE, GRAPAS, GRAPADORA, TROCARES	1		incluye: LIGASURE, GRAPAS, GRAPADORA, TROCARES
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		
535102	C40431	**ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA**	TARIFA PROPIA	535102	ATENCIÓN INTEGRAL - REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VIA LAPAROSCOPICA	1	**$11,049,550**	HONORARIOS (MEDICO, ANESTESIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, AYUDANTIA)
					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA: LIGASURE, TROCARES	1		incluye: LIGASURE, GRAPAS, GRAPADORA, TROCARES
					MALLA PHYSIOMESH (JHONSON)	1		

					SECURE STRAP (JHONSON)	1		
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		
545101	C40447	**ATENCIÓN INTEGRAL - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA**	TARIFA PROPIA	545101	ATENCIÓN INTEGRAL - LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	1	**$3,257,771**	HONORARIOS (MEDICO, ANESTESIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES, AYUDANTIA)
					INSUMOS DE LAPAROSCOPIA: LIGASURE, TROCARES	1		incluye: LIGASURE, GRAPAS, GRAPADORA, TROCARES
				890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	1		
				895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	1		
				902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1		
				903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1		
				903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1		
				902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	1		
				902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	1		

DESCRIPCION SERVICIO PACIENTES TTO SIFILIS (EVENTO) CONTRATADOS						
N°.	CODIGO PROPIO DE LA ATENCIÓN INTEGRAL	NOMBRE DE LA ATENCIÓN INTEGRAL	DESCRIPCION CUPS	VALOR	INCLUSIONES	Codigo
1	992102PAQ	MANEJO DE SIFILIS GESTACIONAL x ÁPLICACIÓN	PENICILINA BENZATINICA 2.400.000 UI INY	$ 42,200	2	J01CP005722
3			JERINGA DESECHABLE X 10 ML		2	10621
5			INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA		2	992990
6			AGUA ESTERIL 5 Mll		6	V07AA007701
	TOTAL ATENCIÓN INTEGRAL					
La atención integral de Sífils incluye la aplicación de la medicacion, al usuario y a su pareja, (1 aplicaciones para la gestante y 1 a su pareja). Aplicaciones que no están sujetas a seguimiento de la adherencia al tratamiento por parte del Hospital Francisco de Paula Santander. Por cada aplicación se debe autorizar un paquete. La prueba de Penicilina se aplicará acorde a la Gúia de practica clinica						

Nota: La oferta anterior incluye tambien los item descritos en resolucion de tarifas propias, adjunta a la prestente oferta. Resolucion 098 de Abril 2026.

Estamos seguros de que esta alianza estratégica fortalecerá nuestras relaciones en el futuro. Estamos abiertos a escuchar su contraoferta y resolver sus inquietudes, igualmente, reiteramos nuestro compromiso de prestar un servicio con calidad humana y técnica**.**

Cordialmente,



SILVIA YURANI LOPEZ DIAZ
Líder Contratación Venta de Servicios
Hospital Francisco de Paula Santander
Cel: 3206686172
mercadeo@hfps-ese.gov.co