REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8

Barranquilla, 22 de octubre del 2026

I. ASPECTOS GENERALES DEL ESTUDIO PREVIO

1. DEFINICIÓN O IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y ANÁLISIS DEL SECTOR

1.1 DESCRIPCIÓN GENERAL DEL OBJETO

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.

CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE
85121700	Servicios de Salud	Practica medica	Servicios de prestadores especialistas de servicios de salud
85101500	servicios de salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud
85121600	servicios de salud	Practica medica	Servicios médicos de doctores especialistas

1.2 VALOR ESTIMADO

El valor estimado del presente proceso es de **TRESCIENTOS VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 325.000.000,00)**, DISTRIBUIDOS DE LA SIGUIENTE MANERA ASI: **VEINTICINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($25.000.000,00)**, correspondientes a la vigencia presupuestal **2026** y **TRESCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($300.000.000,00)** vigencia futura **2027.**

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	REC	CANT	VALOR TOTAL ESTIMADO INLCUIDO IVA, EXENTO DE IVA O EXCLUIDO DE IVA SEGÚN CORRESPONDA
1	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO	16	1	$ 25.000.000
1	SERVICIOS PARA EL CUIDADO DE LA SALUD HUMANA Y SERVICIOS SOCIALES (02020200903)	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	CERTIFICADO CUPO VIGENCIA FUTURAS "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2026-093702 DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8" QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALGUNOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO	16	1	$ 300.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO						**$ 325.000.000**

1.3 CERTIFICACIÓN PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, GASTOS DE FUNCIONAMIENTO Y/O INVERSIÓN Y/O VIGENCIAS FUTURAS.

NO.	FECHA	NO. PAA	UNIDAD	REC	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR TOTAL
1	22/10/2026	587	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	16	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO	1	$ 25.000.000
1	22/10/2026	587	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	16	CERTIFICADO CUPO VIGENCIA FUTURAS "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2026-093702 DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8" QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALGUNOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO	1	$ 300.000.000
VALOR TOTAL ESTIMADO							**$ 325.000.000**

1.4 CLASE DE CONTRATO

Prestación de Servicios de Salud, (Art 32 Ley 80 de 1.993, Código Civil y Código de Comercio). Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015.

1.5 PERFIL Y CALIDAD DE LOS PROPONENTES

Podrán participar en el presente proceso de Selección Abreviada – Menor Cuantía - Servicios de Salud, todas las personas jurídicas nacionales o extranjeras (Prestadores de Servicios de Salud) con representación en Colombia y que cumplan con lo establecido en la Resolución 3100 de 2019, en forma individual o conjunta (Consorcio o Unión Temporal acorde lo normado por la Circular Externa 067 de 2010), que tenga dentro de su objeto social y actividad igual o similar al objeto de este proceso y que cumpla con todos los requisitos exigidos para el mismo.

El presente proceso es susceptible de limitación a MiPymes colombianas, teniendo en cuenta que el presupuesto no supera los 125.000 dólares, de conformidad con lo establecido en los artículos 2.2.1.2.4.2.2 a 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, modificado por el artículo 5 del Decreto 1860 de 2021 y la Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020.

De igual manera podrán presentarse aquellos oferentes que ostenten la participación de productor Nacional de conformidad a lo dispuesto en las leyes 2069 de 2020 y 816 de 2003.

1.6 IDENTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD Y JUSTIFICACIÓN

I). JUSTIFICACIÓN

La Constitución Política de Colombia estableció que son fines esenciales del Estado, servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación, defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo. (Art. 2).
Que el artículo 49 de la Constitución Política determina, entre otros aspectos, toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad modificado por el Acto Legislativo 02 de 2009, artículo 1. *"Se garantiza todas las personas al acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud' y el artículo 95 del mismo ordenamiento dispone "Son deberes de la persona y del ciudadano: "obrar conforme al principio de solidaridad social, respondiendo con acciones humanitarias, ante situaciones que pongan en peligro la vida o la salud de las personas".*

LEY ESTATUTARIA 1751 DE 2015, "*POR MEDIO DE LA CUAL SE REGULA EL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES"*.
ARTÍCULO 1*. *Objeto. *La presente ley tiene por objeto garantizar el derecho fundamental a la salud, regularlo y establecer sus mecanismos de protección.*
ARTÍCULO 2. NATURALEZA Y CONTENIDO DEL DERECHO FUNDAMENTAL A LA SALUD*. El derecho fundamental a la salud es autónomo e irrenunciable en lo individual y en lo colectivo.*

"(…) Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud. El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado. (…)"

ARTÍCULO 3. ÁMBITO DE APLICACIÓN. *La presente ley se aplica a todos los agentes, usuarios y demás que intervengan de manera directa o indirecta, en la garantía del derecho fundamental a la salud.*

ARTÍCULO 4o. DEFINICIÓN DE SISTEMA DE SALUD. *Es el conjunto articulado y armónico de principios y normas; políticas públicas; instituciones; competencias y procedimientos; facultades, obligaciones, derechos y deberes; financiamiento; controles; información y evaluación, que el Estado disponga para la garantía y materialización del derecho fundamental de la salud.*

ARTÍCULO 5. OBLIGACIONES DEL ESTADO. *El Estado es responsable de respetar, proteger y garantizar el goce efectivo del derecho fundamental a la salud; para ello deberá:*

- *a) Abstenerse de afectar directa o indirectamente en el disfrute del derecho fundamental a la salud, de adoptar decisiones que lleven al deterioro de la salud de la población y de realizar cualquier acción u omisión que pueda resultar en un daño en la salud de las personas;*
- *b) Formular y adoptar políticas de salud dirigidas a garantizar el goce efectivo del derecho en igualdad de trato y oportunidades para toda la población, asegurando para ello la coordinación armónica de las acciones de todos los agentes del Sistema;*
- *c) Formular y adoptar políticas que propendan por la promoción de la salud, prevención y atención de la enfermedad y rehabilitación de sus secuelas, mediante acciones colectivas e individuales;*
- *d) Establecer mecanismos para evitar la violación del derecho fundamental a la salud y determinar su régimen sancionatorio.*
- *e) Ejercer una adecuada inspección, vigilancia y control mediante un órgano y/o las entidades especializadas que se determinen para el efecto.*
- *f) Velar por el cumplimiento de los principios del derecho fundamental a la salud en todo el territorio nacional, según las necesidades de salud de la población.*
- *g) Realizar el seguimiento continuo de la evolución de las condiciones de salud de la población a lo largo del ciclo de vida de las personas.*
- *h) Realizar evaluaciones sobre los resultados de goce efectivo del derecho fundamental a la salud, en función de sus principios y sobre la forma como el Sistema avanza de manera razonable y progresiva en la garantía al derecho fundamental de salud.*
- *i) Adoptar la regulación y las políticas indispensables para financiar de manera sostenible los servicios de salud y garantizar el flujo de los recursos para atender de manera oportuna y suficiente las necesidades en salud de la población.*
- *j) Intervenir el mercado de medicamentos, dispositivos médicos e insumos en salud con el fin de optimizar su utilización, evitar las inequidades en el acceso, asegurar la calidad de los mismos o en general cuando pueda derivarse una grave afectación de la prestación del servicio.*

El artículo 6 de la referida ley estatutaria*, establece los siguientes elementos y principios del derecho fundamental a la salud:*

- *a) **Disponibilidad.** El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente.*
- *b) **Aceptabilidad.** Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad.*

c) ***Accesibilidad.*** *Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información.*

d) ***Calidad e idoneidad profesional.*** *Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.*

Así mismo, el Derecho fundamental a la salud comporta los siguientes principios:

a) ***Universalidad.*** *Los residentes en el territorio colombiano gozarán efectivamente del derecho fundamental a la salud en todas las etapas de la vida.*

b) ***Pro homine****. Las autoridades y demás actores del sistema de salud, adoptarán la interpretación de las normas vigentes que sea más favorable a la protección del derecho fundamental a la salud de las personas;*

c) ***Equidad.*** *El Estado debe adoptar políticas públicas dirigidas específicamente al mejoramiento de la salud de personas de escasos recursos, de los grupos vulnerables de los sujetos de especial protección.*

d) ***Continuida****d. Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas;*

e) ***Oportunidad.*** *La prestación de los servicios y tecnologías de salud deben proveerse sin dilaciones;*

f) ***Prevalencia de derechos****. El Estado debe implementar medidas concretas y específicas para garantizar la atención integral a niñas, niños y adolescentes. En cumplimiento de sus derechos prevalentes establecidos por la Constitución Política. Dichas medidas se formularán por ciclos vitales: prenatal hasta seis (6) años, de los (7) a los catorce (14) años, y de los quince (15) a los dieciocho (18) años;*

g) ***Progresividad del derecho.*** *El Estado promoverá la correspondiente ampliación gradual y continua del acceso a los servicios y tecnologías de salud, la mejora en su prestación, la ampliación de capacidad instalada del sistema de salud y el mejoramiento del talento humano, así como la reducción gradual y continua de barreras culturales, económicas, geográficas, administrativas y tecnológicas que impidan el goce efectivo del derecho fundamental a la salud;*

h) ***Libre elección****. Las personas tienen la libertad de elegir sus entidades de salud dentro de la oferta disponible según las normas de habilitación;*

i) ***Sostenibilidad.*** *El Estado dispondrá, por los medios que la ley estime apropiados, los recursos necesarios y suficiente para asegurar progresivamente el goce efectivo del derecho fundamental a la salud, de conformidad con las normas constitucionales de sostenibilidad fiscal;*

j) ***Solidaridad****. El sistema está basado en el mutuo apoyo entre las personas, generaciones, los sectores económicos, las regiones y las comunidades;*

k) ***Eficiencia.*** *El sistema de salud debe procurar por la mejor utilización social y económica de los recursos, servicios y tecnologías disponibles para garantizar el derecho a la salud de toda la población;*

l) ***Interculturalidad****. Es el respeto por las diferencias culturales existentes en el país y en el ámbito global, así como el esfuerzo deliberado por construir mecanismos que integren tales diferencias en la salud, en las condiciones de vida y en los servicios de atención integral de las enfermedades, a partir del reconocimiento de los saberes, prácticas y medios tradicionales, alternativos y complementarios para la recuperación de la salud en el ámbito global,*

m) ***Protección a los pueblos indígenas.*** *Para los pueblos indígenas el Estado reconoce y garantiza el derecho fundamental a la salud integral, entendida según sus propias cosmovisiones y conceptos, que se desarrolla en el Sistema Indígena de Salud Propio e Intercultural (SISPI);*

n) ***Protección pueblos y comunidades indígenas,*** *ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras. Para los pueblos y comunidades indígenas, ROM y negras, afrocolombianas, raizales y palanqueras, se garantizará el derecho a la salud como fundamental y se aplicará de manera concertada con ellos, respetando sus costumbres.*

Parágrafo. *Los principios enunciados en este artículo se deberán interpretar de manera armónica sin privilegiar alguno de ellos sobre los demás. Lo anterior no obsta para que sean adoptadas acciones afirmativas en beneficio de sujetos de especial protección constitucional como la promoción del interés superior de las niñas, niños y mujeres en estado de embarazo personas de escasos recursos, grupos vulnerables y sujetos de especial protección.*

Con base en lo anterior, se destaca que uno de los principios de la atención en salud es la integralidad que la Ley 1751 de 2015 se destaca que uno de los atributos de la atención en salud es la continuidad en la prestación del servicio. Así, el **artículo 6** ib. señala: **d) CONTINUIDAD**. *Las personas tienen derecho a recibir los servicios de salud de manera continua. Una vez la provisión de un servicio ha sido iniciada, este no podrá ser interrumpido por razones administrativas o económicas*; Este principio está estrechamente asociado a la en el ***artículo 8***: ***LA INTEGRALIDAD***. "*Los servicios y tecnologías de salud deberán ser suministrados de manera completa para prevenir, paliar o curar la enfermedad, con independencia del origen de la enfermedad o condición de salud, del sistema de provisión, cubrimiento o financiación definido por el legislador. No podrá fragmentarse la responsabilidad en la prestación de un servicio de salud específico en desmedro de la salud del usuario.*

Como uno de los elementos esenciales del Estado Social de Derecho, en concordancia con el **Artículo 10** enuncia como ***DERECHOS Y DEBERES DE LAS PERSONAS, RELACIONADOS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SALUD*** lo siguiente:

> ***a)*** *A acceder a los servicios y tecnologías de salud, que /e garanticen una atención integral, oportuna y de alta calidad;*
> ***b)*** *Recibir la atención de urgencias que sea requerida con la oportunidad que su condición amerite sin que sea exigible documento o cancelación de pago previo alguno. (…)*
> ***c)*** *A mantener una comunicación plena, permanente, expresa y clara con el profesional de la salud tratante;*
> ***d)*** *A obtener información clara, apropiada y suficiente por parte del profesional de la salud tratante que le permita tomar decisiones libres, conscientes e informadas respecto de los procedimientos que le vayan a practicar y riesgos de los mismos. Ninguna persona podrá ser obligada, contra su voluntad, a recibir un tratamiento de salud;*
> ***e)*** *A recibir prestaciones de salud en las condiciones y términos consagrados en la ley;*
> ***f)*** *A recibir un trato digno, respetando sus creencias y costumbres, así como las opiniones personales que tengan sobre los procedimientos;*
> ***g)*** *A que la historia clínica sea tratada de manera confidencial y reservada y que únicamente pueda ser conocida por terceros, previa autorización del paciente o en los casos previstos en la ley, y a poder consultar la totalidad de su historia clínica en forma gratuita y a obtener copia de la misma;*
> ***h)*** *A qué se le preste durante todo el proceso de la enfermedad, asistencia de calidad por trabajadores de la salud debidamente capacitados y autorizados para ejercer;*
> ***i)*** *A la provisión y acceso oportuno a las tecnologías y a los medicamentos requeridos;*
> ***j)*** *A recibir los servicios de salud en condiciones de higiene, seguridad y respeto a su intimidad;*
> ***k)*** *A la intimidad. Se garantiza la confidencialidad de toda la información que sea suministrada en el ámbito del acceso a los servicios de salud y de las condiciones de salud y enfermedad de la persona, sin perjuicio de la posibilidad, de acceso a la misma por los familiares en los eventos autorizados por la ley o las autoridades en las condiciones que esta determine;*
> ***l)*** *A recibir información sobre los canales formales para presentar reclamaciones, quejas, sugerencias y en general, para comunicarse con la administración de las instituciones, así como a recibir una respuesta por escrito;*
> ***m)*** *A solicitar y recibir explicaciones o rendición de cuentas acerca de los costos por los tratamientos de salud recibidos;*
> ***n)*** *A qué se le respete la voluntad de aceptación o negación de la donación de sus órganos de conformidad con la ley;*
> ***o)*** *A no ser sometidos en ningún caso a tratos crueles o inhumanos que afecten su dignidad, ni a ser obligados a soportar sufrimiento evitable, ni obligados a padecer enfermedades que pueden recibir tratamiento;*
> ***p)*** *A que no se le trasladen las cargas administrativas y burocráticas que les corresponde asumir a los encargados o intervinientes en la prestación del servicio;*
> ***q)*** *Agotar las posibilidades de tratamiento para la superación de su enfermedad.*

En vista de lo anterior y conforme con los lineamientos constitucionales, jurisprudenciales y legales que rigen la materia, es necesario dar continuidad a la prestación del servicio requerido, pues, de no brindar aval sin duda se afectara la continuidad de la prestación del servicio objeto de estudio; destacando que existen pacientes con diagnósticos o tratamientos, que por su naturaleza la suspensión genera secuelas irreversibles produciendo un impacto negativo, en el paciente y su grupo familiar, así como para la Institución por posibles daños antijurídicos

En los casos en los que exista duda sobre el alcance de un servicio o tecnología de salud cubierto por el Estado, se entenderá que este comprende todos los elementos esenciales para lograr su objetivo médico respecto de la necesidad específica de salud diagnosticada".

CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA 1991, DE LOS DERECHOS, LAS GARANTIAS Y LOS DEBERES, DE LOS PRINCIPIOS FUNDAMENTALES.
ARTÍCULO 2. *"Son fines esenciales del Estado: servir a la comunidad, promover la prosperidad general y garantizar la efectividad de los principios, derechos y deberes consagrados en la Constitución; facilitar la participación de todos en las decisiones que los afectan y en la vida económica, política, administrativa y cultural de la Nación; defender la independencia nacional, mantener la integridad territorial y asegurar la convivencia pacífica y la vigencia de un orden justo.*
Las autoridades de la República están instituidas para proteger a todas las personas residentes en Colombia, en su vida, honra, bienes, creencias, y demás derechos y libertades, y para asegurar el cumplimiento de los deberes sociales del Estado y de los particulares."
ARTÍCULO 11*. "El derecho a la vida es inviolable. No habrá pena de muerte.*
ARTÍCULO 44*. Son derechos fundamentales de los niños: la vida, la integridad física, la salud y la seguridad social, la alimentación equilibrada, su nombre y nacionalidad, tener una familia y no ser separados de ella, el cuidado y amor, educación y la cultura, la recreación y la libre expresión de su opinión. Serán protegidos contra toda forma de abandono, violencia física o moral, secuestro, venta, abuso sexual, explotación laboral o económica y trabajos riesgosos. Gozarán también de los demás derechos consagrados en la Constitución, en las leyes y en los tratados internacionales ratificados por Colombia.*
CAUSAS QUE DETERMINAN LA CONTRATACIÓN.
CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA DE 1991.
Artículos; 2, 11, 44, 48, 49 365.
Ley Estatutaria 1751 de 2015*, por medio de la cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones. Artículos; 1, 5, 6.*
Decreto 1795 de 2000*, señala que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "(…) es una dependencia de la Policía Nacional, encargada de administrar el Subsistema de Salud e implementar las políticas que emita el CSSMP y los planes y programas que coordine el Comité de Salud de la Policía Nacional respecto del SSPN (…)".*
Resolución 0267 del 25 de enero De 2023*, Modificada por la resolución* ***04134 del 09 de diciembre 2024.*** *Por la cual se define la estructura orgánica interna, se determina las funciones de la dirección de sanidad y se dictan otras disposiciones.*
Resolución No 2706 del 23/12/2025 *por la cual se establece la clasificación única de procedimientos en SALUD-CUPS.*
Ley 100 de 1993 *"Por la cual se crea el sistema de seguridad social integral y se dictan otras disposiciones", Art. 165, define el plan Obligatorio de Salud el cual debe cubrir acciones de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, atención de la enfermedad general, entre otros.*
Ley 352 de 1997 *"Por la cual se reestructura el Sistema de Salud y se dictan otras disposiciones.*
Ley 1438 de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones.*
Ley 1751 de 2015 *Ley Estatutaria en Salud "Por medio del cual se regula el derecho fundamental a la salud y se dictan otras disposiciones".*
Decreto 1795 de 2000 "*Por el cual se estructura el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional"*
Decreto Nro.441 de 2022 *"Por medio del cual se sustituye el Capítulo 4 del Título 3 de la Parte 5 del Libro 2 del Decreto 780 de 2016 relativo a los acuerdos de voluntades entre las entidades responsables de pago, los prestadores de servicios de salud y los proveedores de tecnologías en salud".*
Decreto 1082 de 2015 *"Por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector Administrativo de Planeación Nacional"*
Resolución Nro. 2335 de 2023 *Ministerio de Salud y Protección Social "Por la cual se establecen los procedimientos y aspectos técnicos para la ejecución, seguimiento y ajuste a los acuerdos de voluntades y se dictan otras disposiciones".*
Acuerdo Nro. 070 de 2019 *del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional "Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*
Acuerdo Nro. 075 de 2020 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional *"Por el cual se establecen las Políticas y Lineamientos para el Sistema de Atención al Usuario y Participación Social del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional".*

Resolución Nro. 144 de 2022 de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional *"Por la cual se adopta el Modelo de Atención Integral en Salud-MATIS en el Subsistema de Salud de la Policía Nacional, conforme a lo establecido en el Acuerdo No. 070 del 02 de agosto de 2019 del CSSMP y se establecen algunas directrices para su implementación".*
Acuerdo No. 093 del 08 de octubre de 2025 *"Por la cual se establece el Plan De Servicios Y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares Y De La Policía Nacional (PSTS)".*
La misión de la Dirección de Sanidad, es la de contribuir a la calidad de vida de nuestros usuarios, satisfaciendo necesidades de salud, a través del aseguramiento, la administración y la prestación de servicios de salud integrales y efectivos.
Directiva Administrativa Permanente No. 003 del 10/03/2023 *"Directrices a observar en la expedición y registro de las excusas de servicio por incapacidad médica o licencia por maternidad y para el control y seguimiento del personal excusado de servicio"*

La Corte Constitucional en reiteradas ocasiones, se ha pronunciado frente a la obligación de garantizar la continuidad de la prestación de los servicios de salud, a saber:
SENTENCIA T-531/12

> **"*CONTINUIDAD EN LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD-Reiteración de jurisprudencia***
> *La continuidad en la prestación de los servicios de salud comprende el derecho de los ciudadanos a no ser víctimas de interrupciones o suspensiones en la prestación de los tratamientos, procedimientos médicos, suministro de medicamentos y aparatos ortopédicos que se requieran, según las prescripciones médicas y las condiciones físicas o psíquicas del usuario sin justificación válida. Por lo que es claro que el principio de continuidad en la prestación del servicio de salud, exige entonces que tanto las entidades públicas como las privadas que tienen la obligación de satisfacer su atención, no pueden dejar de asegurar la prestación permanente y constante de sus servicios, cuando con dicha actuación pongan en peligro los derechos a la vida y a la salud de los usuarios."*
>
> ***"DERECHO A LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD****-Imposibilidad de suspender el tratamiento a pesar de la desvinculación laboral del paciente y en consecuencia, la suspensión de aportes al Sistema de Salud*.
>
> *Como existe para el Estado la obligación constitucional de prestar el servicio de salud a toda la población, bien sea de manera directa o a través de las entidades pertenecientes al sistema, tratándose de pacientes que estaban afiliados a una EPS por la relación laboral y venían recibiendo de ésta un servicio de salud específico del cual depende su vida o su integridad, pero que han sido desvinculados laboralmente, estas entidades deberán continuar la prestación del servicio de salud necesario, en forma oportuna e integral, dirigido a alcanzar la mejoría o alivio de sus padecimientos, hasta tanto la entidad obligada a continuar con la atención, efectivamente asuma su obligación; esto operará, continúen o no los pacientes afiliados al sistema, porque será extensivo a las personas que por defecto se tengan como vinculadas al mismo; y será responsabilidad de esas entidades, que en forma diligente y oportuna informen, instruyan y acompañen al paciente, de ser necesario, en los trámites que deba efectuar para el cambio de entidad."*

En el mismo sentido, el alto tribunal constitucional se ha manifestado en reiterados pronunciamientos sobre la autonomía del derecho fundamental a la salud, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho. entre ellos:

SENTENCIA T-681/14

> ***"DERECHO A LA SALUD COMO DERECHO FUNDAMENTAL AUTONOMO-Reiteración de jurisprudencia***
> *La jurisprudencia constitucional ha precisado que la salud es un derecho fundamental autónomo, que comprende todo un conjunto de bienes y servicios que hacen posible garantizar su nivel más alto, del cual emanan dos clases de obligaciones: (i) las de cumplimiento inmediato al tratarse de una acción*

simple del Estado que no requiere mayores recursos o requiriéndolos la gravedad y urgencia del asunto demandan una acción estatal inmediata, o (ii) de cumplimiento progresivo por la complejidad de las acciones y recursos que se requieren para garantizar de manera efectiva el goce del derecho.

***PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE SALUD**-Imposibilidad de interrumpir de manera intempestiva servicio médico cuando no se ha logrado el restablecimiento pleno de la salud del paciente. La jurisprudencia constitucional ha reconocido la importancia del principio de continuidad y el deber que tiene las instituciones encargadas de aplicarlo. En este sentido, ha prohibido a las entidades realizar actos que suspendan el servicio de salud cuando se haya iniciado el tratamiento si con la mencionada cesación se ponen en peligro derechos fundamentales, hasta que la persona tenga cierta estabilidad en su salud que permita descartar la existencia de alguna amenaza contra su vida."*

SENTENCIA T-017/21 PRINCIPIO DE CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD - Reiteración de jurisprudencia

"El principio de continuidad en la prestación de los servicios de salud reviste una especial importancia debido a que favorece el inicio, desarrollo y terminación de los tratamientos médicos de forma completa. Lo anterior, en procura de que tales servicios no sean interrumpidos por razones administrativas, jurídicas o financieras. Por lo tanto, el ordenamiento jurídico y la jurisprudencia constitucional desaprueban las limitaciones injustas, arbitrarias y desproporcionadas de las EPS que afectan la conservación o restablecimiento de la salud de los usuarios" …

"**DERECHO A LA CONTINUIDAD EN EL SERVICIO DE SALUD** - deber de las EPS de garantizar a los pacientes el acceso efectivo a los servicios de salud bajo los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad

El Estado y los particulares vinculados a la prestación del servicio público de salud deben facilitar su acceso en observancia de los principios que rigen la garantía del derecho a la salud. Lo anterior, implica que las EPS no deben omitir la prestación de los servicios de salud por conflictos contractuales o administrativos internos o con las IPS contratadas, que impidan el acceso, práctica y finalización óptima de los tratamientos iniciados a los pacientes" …

Que la Ley 9 de 1979 destaca en su Título VII que corresponde al Estado como regulador en materia de salud, expedir las disposiciones necesarias para asegurar una adecuada situación de higiene y seguridad en todas las actividades y en su artículo 598 establece que, *"toda persona debe velar por el mejoramiento, la conservación y la recuperación de su salud personal y la salud de los miembros de su hogar, evitando acciones y omisiones perjudiciales y cumpliendo las instrucciones técnicas y las normas obligatorias que dicten las autoridades competentes.*"

Es menester indicar que el derecho fundamental a la salud incluye los siguientes elementos esenciales e interrelacionados: **a) Disponibilidad**. El Estado deberá garantizar la existencia de servicios y tecnologías e instituciones de salud, así como de programas de salud y personal médico y profesional competente; **b) Aceptabilidad**. Los diferentes agentes del sistema deberán ser respetuosos de la ética médica, así como de las diversas culturas de las personas, minorías étnicas, pueblos y comunidades, respetando sus particularidades socioculturales y cosmovisión de la salud, permitiendo su participación en las decisiones del sistema de salud que le afecten, de conformidad con el artículo 12 de la presente ley y responder adecuadamente a las necesidades de salud relacionadas con el género y el ciclo de vida. Los establecimientos deberán prestar los servicios para mejorar el estado de salud de las personas dentro del respeto a la confidencialidad; **c) Accesibilidad.** Los servicios y tecnologías de salud deben ser accesibles a todos, en condiciones de igualdad, dentro del respeto a las especificidades de los diversos grupos vulnerables y al pluralismo cultural. La accesibilidad comprende la no discriminación, la accesibilidad física, la asequibilidad económica y el acceso a la información; **d) Calidad e idoneidad profesional**. Los establecimientos, servicios y tecnologías de salud deberán estar centrados en el usuario, ser apropiados desde el punto de vista médico y técnico y responder a estándares de calidad aceptados por las comunidades científicas. Ello requiere, entre otros, personal de la salud adecuadamente competente, enriquecida con educación continua e investigación científica y una evaluación oportuna de la calidad de los servicios y tecnologías ofrecidos.

En este punto, en relación con la continuidad, ha señalado la Corte Constitucional:

"2.3.2 Ahora, debe recordarse que el derecho a la salud descansa sobre varios principios de raigambre constitucional y legal, como lo son la eficiencia, la universalidad, la solidaridad, la continuidad, la progresividad, la

calidad, la sostenibilidad, la unidad, la participación y la integralidad, recogidos, principalmente. en el ya citado artículo 49 de la Constitución y en los artículos 2° y 153 de la Ley 100 de 1993.

2.3.3 Concretamente, el principio de continuidad, implica que el servicio de salud debe prestarse de manera ininterrumpida, constante y permanente. Tal postulado obedece a que es deber del Estado garantizar la prestación eficiente6 de este servicio, obligación que igualmente asumen los entes privados que se comprometan a garantizarlo y a prestarlo"

La jurisprudencia se ha referido en diversas oportunidades al concepto de universalización en salud bajo el entendido *que* *"el servicio debe cubrir a todas las personas que habitan el territorio nacional*" y que *"el Estado debe garantizar la cobertura en seguridad social a todas las personas que habitan el territorio nacional"*. Así mismo, ha señalado que *"la universalidad del servicio lleva a que el Estado garantice que todas las personas efectivamente gocen del derecho, por lo que las medidas que se tomen con relación a su atención en salud, deben estar encaminadas a buscar la universalidad del aseguramiento y la posibilidad de que los beneficiarios del sistema, puedan gozar de sus servicios en cualquier parte del país, en todas las etapas de su vida".*

Es por ello que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 - Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA, de acuerdo con los lineamientos contemplados en el Acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025, busca ofrecer servicios óptimos e integrales de salud a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, razón por la cual, se sustenta la contratación de este servicio basadas en el Sistema de Salud Militar y Policial (SSMP) el cual reza que "***no existirán restricciones a los servicios de salud que se presten a los afiliados y beneficiarios***". Aunado a los acápites que anteceden, el artículo 18 del Decreto 1795 de 2000, señala que la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional "(…) *es una dependencia de la Policía Nacional, encargada de administrar el Subsistema de Salud e implementar las políticas que emita el CSSMP y los planes y programas que coordine el Comité de Salud de la Policía Nacional respecto del SSPN* (…)"

No se puede desconocer que el artículo 48 de la Constitución Política de Colombia se establece la seguridad social como un servicio público de carácter obligatorio con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad y el decreto 1795 de 2000 que establece que el Objeto de SSMP es de prestar el servicio integral de salud, en las áreas de promoción, prevención, protección, recuperación y rehabilitación del personal afiliado y sus beneficiarios del SSPN. Así las cosas, el derecho fundamental a la salud es un servicio público esencial que hace parte de la misionalidad del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policial Nacional, para lo cual, la **Dirección de Sanidad de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en salud No. 8 – Unidad Prestadora de Salud Guajira**, debe garantizar su prestación de manera continua y eficiente a todos sus usuarios contribuyendo a garantizar su calidad de vida, satisfaciendo sus necesidades de salud a través de la integralidad de la administración y prestación de servicios de salud efectivos, por lo tanto, es preciso reiterar que **los derechos constitucionales están por encima de cualquier consideración administrativa y presupuestal**, máximo cuando la planta del personal es insuficiente, no se cuenta con recursos humanos que presten servicios que requieren ser especializados, por consiguiente se determina continuar con este servicio médico especialista tan importante para garantizar los derechos constitucionales como la vida e integralidad personal, derechos fundamentales consagrados en el artículo 11 y 49 de la Constitución Política.

Por otra parte, teniendo en cuenta que la Constitución Política en su artículo 365 establece que "*los servicios públicos son inherentes a la finalidad social del Estado. Es deber del Estado asegurar su prestación eficiente a todos los habitantes del territorio nacional"*, por lo cual, el legislador y la jurisprudencia han señalado que la **salud es un servicio público que debe prestarse en condiciones de oportunidad, calidad permanencia de manera ininterrumpida**.

En el marco de la garantía del derecho fundamental a la salud y en cumplimiento de los principios de continuidad, integralidad, oportunidad y calidad en la prestación de los servicios, se hace necesario adelantar la contratación de servicios de mediana y alta complejidad en el municipio de Maicao.

Lo anterior obedece a que la red propia o de baja complejidad no cuenta con la capacidad técnico-científica, tecnológica ni de talento humano especializado para atender de manera integral las patologías que requieren intervenciones diagnósticas y terapéuticas avanzadas. En este sentido, los servicios de mediana y alta complejidad resultan indispensables para el manejo oportuno de enfermedades que implican riesgo para la vida, la funcionalidad o la calidad de vida de los usuarios.

Adicionalmente, la contratación de estos servicios permite garantizar la continuidad en la atención, evitando interrupciones en los tratamientos, complicaciones clínicas y posibles desenlaces adversos derivados de la falta de acceso a niveles superiores de atención. Asimismo, contribuye a disminuir la carga de enfermedad, prevenir la progresión de patologías y optimizar los resultados en salud.

Desde el enfoque asistencial, contar con prestadores habilitados en estos niveles de complejidad asegura el acceso a servicios especializados como hospitalización, unidades de cuidado intensivo, procedimientos quirúrgicos, ayudas diagnósticas de alta tecnología y atención por especialistas, lo cual es fundamental para dar respuesta efectiva a las necesidades reales de la población usuaria.

Por otra parte, la contratación oportuna de estos servicios fortalece la articulación de la red de prestación, permitiendo una adecuada referencia y contrarreferencia de pacientes, así como una gestión eficiente del riesgo en salud.

En consecuencia, la contratación del objeto; **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.** no solo responde a una necesidad operativa, sino que constituye un requisito esencial para garantizar una atención integral, segura y de calidad, alineada con la normatividad vigente y los estándares del sistema de salud.

POBLACIÓN OBJETO

La Unidad Prestadora de Salud Guajira se encuentra adscrita a la regional de aseguramiento en salud N°8 (RASES8), la cual cuenta con una poblacion de 5.728 usuarios, que corresponden al 6% de afiliados de la la región.

ESPRI Comando Guajira ESPRI Distrito Maicao	La Guajira	Albania	18
		Barrancas	33
		Dibulla	82
		Distracción	25
		El Molino	25
		Fonseca	104
		Hatonuevo	34
		La Jagua del Pilar	7
		Maicao	713
		Manaure	31
		Riohacha	4322
		San Juan del Cesar	73
		Uribia	227
		Urumita	12
		Villanueva	22
Total general			**5728**

Fuente: Base de datos FTP corte febrero 2026.

La Unidad Prestadora de Salud de La Guajira, cuenta con 15 municipios por georreferenciación, a los cuales están adscritos 5.728 usuarios que son atendidos en red propia primer nivel de complejidad en el ESPRI Comando Guajira ubicado en Riohacha y en el ESPRI Distrito Maicao y para lo requerido de segundo, tercer y cuarto nivel en la red contratada.

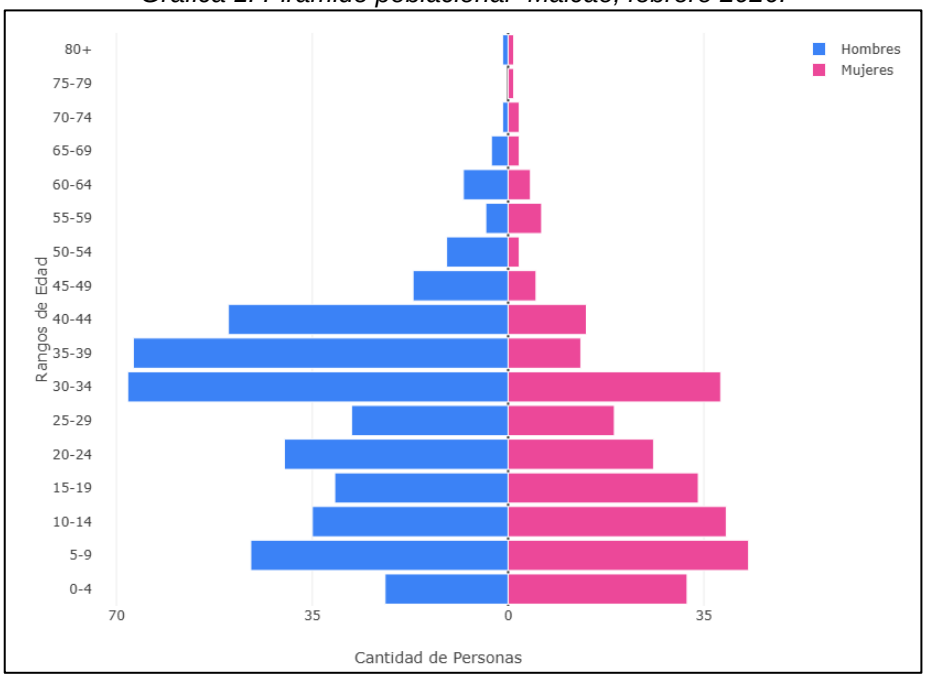
Tabla 1. Distribución poblacional por quinquenio y género Maicao, febrero 2026.

Rango de Edad	Hombres	Mujeres	Total
0-4	22	32	54

5-9	46	43	89
10-14	35	39	74
15-19	31	34	65
20-24	40	26	66
25-29	28	19	47
30-34	68	38	106
35-39	67	13	80
40-44	50	14	64
45-49	17	5	22
50-54	11	2	13
55-59	4	6	10
60-64	8	4	12
65-69	3	2	5
70-74	1	2	3
75-79	0	1	1
80+	1	1	2
Total General	**432**	**281**	**713**

Fuente: Base de datos FTP.

Gráfica 1. Pirámide poblacional -Maicao, febrero 2026.



Fuente: Base de datos FTP.

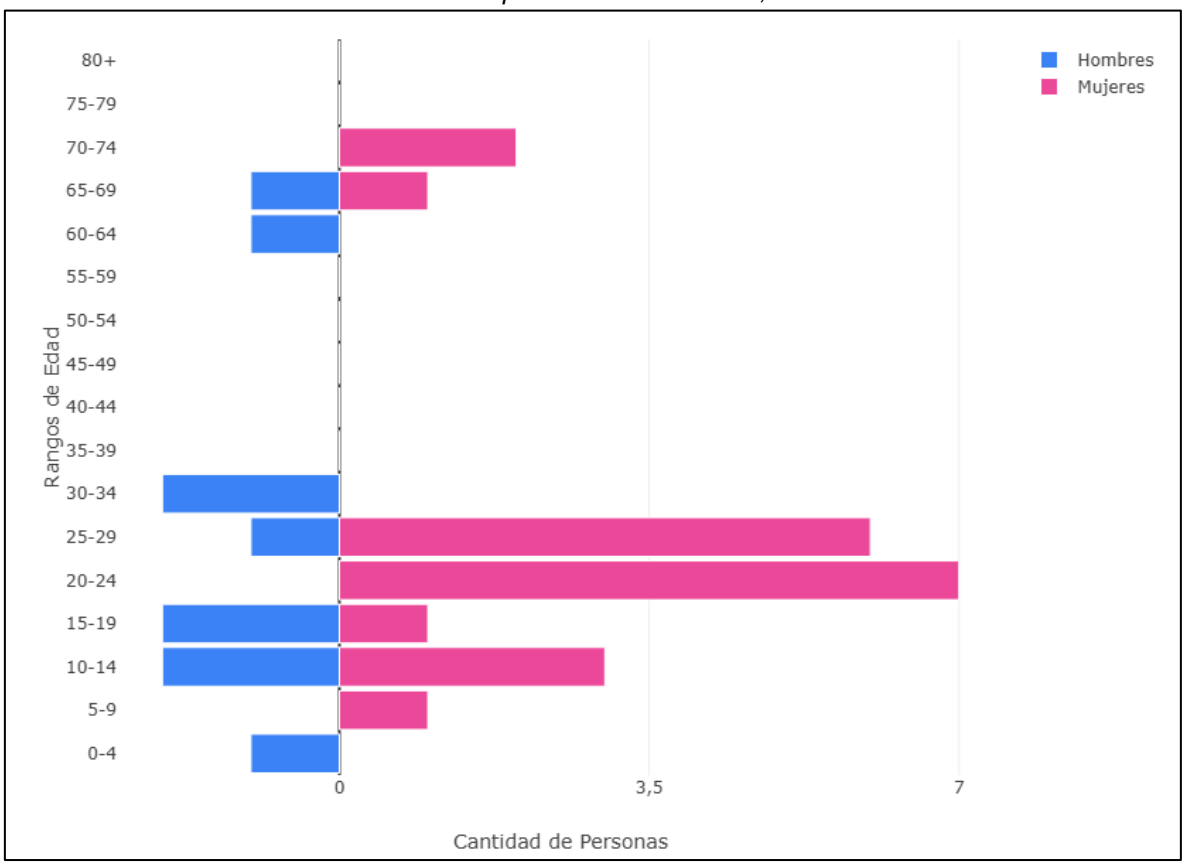
Tabla 2. Distribución poblacional por quinquenio y género Manaure, febrero 2026.

Rango de Edad	Hombres	Mujeres	Total
0-4	1	0	1

5-9	0	1	1
10-14	2	3	5
15-19	2	1	3
20-24	0	7	7
25-29	1	6	7
30-34	2	0	2
35-39	0	0	0
40-44	0	0	0
45-49	0	0	0
50-54	0	0	0
55-59	0	0	0
60-64	1	0	1
65-69	1	1	2
70-74	0	2	2
75-79	0	0	0
80+	0	0	0
Total General	**10**	**21**	**31**

Fuente: Base de datos FTP.

Gráfica 2. Pirámide poblacional -Manaure, febrero 2026.



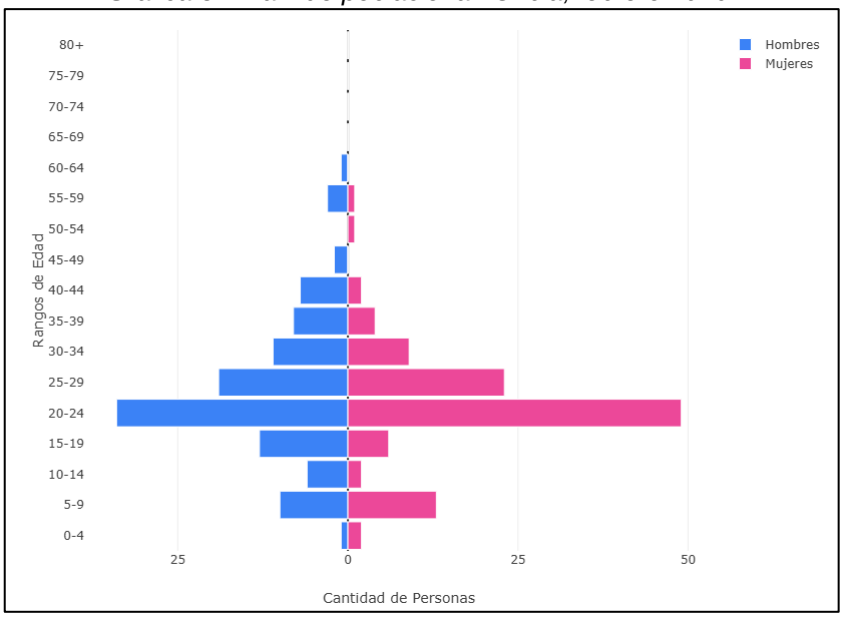
Fuente: Base de datos FTP.

Tabla 3. Distribución poblacional por quinquenio y género Uribia, febrero 2026.

Rango de Edad	Hombres	Mujeres	Total
0-4	1	2	3
5-9	10	13	23
10-14	6	2	8
15-19	13	6	19
20-24	34	49	83
25-29	19	23	42
30-34	11	9	20
35-39	8	4	12
40-44	7	2	9
45-49	2	0	2
50-54	0	1	1
55-59	3	1	4
60-64	1	0	1
65-69	0	0	0
70-74	0	0	0
75-79	0	0	0
80+	0	0	0
Total General	**115**	**112**	**227**

Fuente: Base de datos FTP.

Gráfica 3. Pirámide poblacional -Uribia, febrero 2026.



Fuente: Base de datos FTP.

I. NECESIDAD

En la actualidad, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, a través de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, **no cuenta con capacidad propia suficiente para satisfacer integralmente la demanda de servicios de salud de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que**

requieren atención en el municipio de Maicao – La Guajira, especialmente frente a los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias de baja, mediana y alta complejidad contemplados en el objeto del presente proceso contractual.

Lo anterior obedece a que **la red propia disponible resulta insuficiente frente al alcance y nivel de complejidad de los servicios requeridos**, toda vez que no se dispone integralmente de la **infraestructura física, capacidad instalada, dotación tecnológica, equipos biomédicos, áreas asistenciales, talento humano especializado y subespecializado, ni de los demás recursos técnicos y operativos** necesarios para garantizar directamente y de manera permanente la totalidad de las atenciones requeridas por los usuarios en el municipio de Maicao.

De manera particular, la capacidad institucional propia no permite cubrir de forma integral y simultánea los servicios de **urgencias, hospitalización, especialidades y subespecialidades médicas y/o quirúrgicas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, intervenciones quirúrgicas, Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios**, así como los medicamentos, insumos y elementos que puedan resultar necesarios durante el proceso de atención de los pacientes.

Esta limitación adquiere especial relevancia respecto de los **afiliados y beneficiarios residentes en Maicao y su área de influencia**, debido a que sus necesidades asistenciales requieren una red prestadora con presencia y capacidad resolutiva en el municipio, que permita garantizar atención oportuna de acuerdo con el estado clínico y nivel de complejidad requerido por cada paciente.

En consecuencia, depender exclusivamente de la capacidad propia disponible podría generar **barreras de acceso, demoras en la atención, necesidad de desplazamiento hacia otros municipios, discontinuidad de los tratamientos y retrasos en la realización de procedimientos diagnósticos, terapéuticos, quirúrgicos u hospitalarios**, circunstancias que pueden afectar la oportunidad e integralidad de la atención.

Por lo anterior, resulta indispensable complementar la red propia mediante la contratación de **Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud debidamente habilitadas en el municipio de Maicao**, que dispongan de la infraestructura, capacidad técnico-científica, recurso humano, tecnología, servicios hospitalarios y capacidad operativa necesarios para satisfacer la demanda asistencial de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En este sentido, se requiere contratar la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO – GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8"**.

La contratación permitirá disponer de una **red complementaria próxima al lugar de residencia o permanencia de los beneficiarios de Maicao**, disminuyendo desplazamientos evitables y facilitando el acceso a servicios médicos según la complejidad requerida. Esto adquiere particular importancia en situaciones de urgencia, hospitalización, procedimientos quirúrgicos y demás condiciones clínicas en las que la oportunidad de la atención constituye un elemento fundamental para evitar complicaciones y deterioro del estado de salud.

Asimismo, mediante la contratación se busca garantizar la **continuidad e integralidad del proceso asistencial**, procurando que el usuario pueda acceder, conforme a la pertinencia médica, a los diferentes componentes requeridos para su atención, desde la valoración ambulatoria o de urgencias hasta la hospitalización, atención especializada o subespecializada, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, cirugía, cuidados intensivos o intermedios y los medicamentos, insumos y elementos asociados al tratamiento.

En este orden de ideas, **la contratación no pretende sustituir la capacidad de la red propia, sino complementarla frente a aquellos servicios, niveles de complejidad y capacidades asistenciales que actualmente no pueden ser satisfechos directamente**, permitiendo ampliar la capacidad de respuesta institucional y garantizar la atención de los afiliados y beneficiarios que requieren los servicios en Maicao.

De esta forma, la necesidad contractual se fundamenta en la existencia de una **demanda asistencial que supera la capacidad resolutiva de la red propia**, sumada a la necesidad de disponer en Maicao de una institución prestadora habilitada que cuente con infraestructura, tecnología, talento humano y capacidad técnico-científica suficiente para prestar los diferentes servicios incluidos dentro del objeto contractual.

En consecuencia, resulta necesario acudir a la **contratación de una red externa complementaria en el municipio de Maicao – La Guajira**, con el propósito de garantizar a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional una atención **accesible, oportuna, continua, integral y con calidad**, disminuyendo las barreras derivadas de la insuficiencia de capacidad instalada propia y garantizando una respuesta adecuada frente a las necesidades de salud de esta población.

GESTIÓN DEL RIESGO PRIMARIO A CARGO DEL CONTRATISTA

Caracterización de la población.

En la ejecución del contrato, EL CONTRATISTA deberá velar por el adecuado registro de las diferentes variables de identificación del usuario y de la prestación, que aportan a la caracterización de la población, tales como:

1. Características étnicas, identidad de género, víctimas de violencias y del conflicto armado.
2. Las variables del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud como soporte indispensable de facturación.
3. Variables de ubicación del usuario, tales como dirección de residencia, incluyendo barrio, localidad, teléfono de contacto del usuario o acudiente.
4. Registro asistencial en historia clínica de cada valoración, procedimiento, intervención y suministro efectuado.

Esta información será extraída desde el reporte de los RIPS para lo cual el CONTRATISTA debe actualizar la información.

Identificación de nuevos riesgos en salud y canalización

Los siguientes riesgos (casos o eventos) detectados por parte del equipo de talento humano de EL CONTRATISTA, en la población del subsistema que le fue asignada o remitida, deberán ser notificados al supervisor del contrato y a la Unidad Prestadora de Salud Guajira que manejara la gestión de riesgo. Serán notificados:

Riesgo (caso o evento)	Conducta de notificación y canalización	
	Notificar al supervisor y a la Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA Correo electrónico: degua.upres@policia.gov.co degua.upres-gup@policia.gov.co	Remitir el paciente al siguiente prestador
Prueba de embarazo positiva.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada.	Unidad Prestadora de Salud Guajira

Estudio de patología o imagenología con sospecha de patología oncológica.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificada	Unidad Prestadora de Salud Guajira
Fallecido o recién nacido de parto atendido por EL CONTRATISTA, cuyo padre o madre hace parte del subsistema de salud de la Policía Nacional.	Dentro de las 72 horas siguientes a haber sido identificado (incluyendo las variables del reporte de Estadísticas vitales que se efectúa ante el ente territorial).	Unidad Prestadora de Salud Guajira
Solicitud de Interrupción Voluntaria del Embarazo o de Eutanasia.	Dentro de las 4 horas siguientes a haber sido requerida	Unidad Prestadora de Salud Guajira
Usuario con un nuevo riesgo identificado que requiere ser ingresado y valorado por consulta externa en una de las Ruta Integral de Atención en Salud priorizadas por el Ministerio de Salud.	Dentro de los 7 días siguientes a haber sido identificado.	Unidad Prestadora de Salud Guajira

Transferencia institucional y consulta de la información para la gestión del riesgo primario.
Los medios y canales transaccionales dispuestos por EL CONTRATANTE para la transferencia de la información del Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y demás que la modifiquen o sustituyan, son los siguientes:

Tramite	Correo electrónico habilitado	Numero telefónico habilitado	Procedimientos y observaciones sobre el tramite
Informe de actualización de datos de la persona	degua.upres-aut@policia.gov.co	N/A	N/A
Solicitud de autorización	degua.upres-aut@policia.gov.co degua.upres-rco@policia.gov.co	Se dará a conocer una vez se suscriba el acuerdo de voluntades	Redes integrales
Referencia Contrarreferencia	degua.upres-aut@policia.gov.co degua.upres-rco@policia.gov.co	Se dará a conocer una vez de suscriba el acuerdo de voluntades	Redes integrales

Procedimientos de referencia, contrarreferencia y autorizaciones.

Proceso administrativo para las atenciones que no requieren autorización.

La prestación o provisión de un conjunto de servicios y tecnologías de salud relacionados con la atención de un evento, condición en salud o conjunto de condiciones en salud previamente autorizado por EL CONTRATANTE (formato de la dependencia de referencia, contrarreferencia y autorizaciones), no requerirá una nueva solicitud de autorización.

El mismo trato de integralidad en la atención, sin necesidad de autorización, deberá darse a la atención integral del cáncer, la prestación o provisión de servicios y tecnologías de salud relacionados con la implementación de las RIAS que el Ministerio de Salud y Protección Social haya definido como de obligatorio

cumplimiento; las priorizadas por EL CONTRATANTE, la gestión de eventos y condiciones en salud priorizados a través de la política pública, y todos aquellos de obligatorio cumplimiento para los prestadores y proveedores del régimen de excepción.

No obstante, para efectos de soporte de legalidad, seguimiento, gestión de riesgos y evitar sobreejecución del acuerdo de voluntades (contrato), es indispensable que el prestador o proveedor:

Incluya esos servicios o tecnologías dentro de la oferta (los no explícitamente requeridos dentro del objeto), con su respectivo valor, lo cual hace parte de la integralidad del objeto del acuerdo de voluntades (contrato).

Reporte a la supervisión del acuerdo de voluntades (contrato) periódicamente (máximo mensualmente), dichas novedades y el resultado de la atención, de acuerdo con el tipo de diagnóstico, la fase de atención o la evolución clínica de la persona.

Efectúe las coordinaciones de traslado asistencial, si fuere necesario, con la dependencia de referencia y contrarreferencia de EL CONTRATANTE.

Gestión de la autorización para servicios posteriores a la atención de urgencias sin egreso hospitalario.
EL CONTRATISTA realizará la solicitud usando los campos definidos en el anexo No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud, máximo dentro de las cuatro (4) horas siguientes a la finalización de la atención de urgencias, ante la cual recibirá respuesta, dentro las dos (2) horas siguientes a haber recibido la solicitud. Si dentro de esas dos (2) horas EL CONTRATANTE requiere información adicional, la solicitará al prestador, quien tendrá dos (2) horas más para responder y posteriormente la EL CONTRATANTE, una (1) hora más, a partir de la recepción de la aclaración, para adelantar la gestión respectiva a través de la dependencia de referencia y contrarreferencia.

SI EL CONTRATANTE no responde en los anteriores términos, el prestador queda habilitado para dar continuidad a la atención requerida por el profesional tratante y facturarla.

Gestión de la autorización para servicios en atención electiva o programable ambulatoria u hospitalaria:
La solicitud de autorización para los servicios electivos, es decir aquellos servicios en salud que se pueden prestar de manera programada, prioritarios o no prioritarios, según criterio del profesional tratante, será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente; al siguiente correo: degua.upres-aut@policia.gov.co y degua.upres-rco@policia.gov.co.

Procedimiento para la gestión de la autorización de servicios y tecnologías en salud electivas en atención prioritaria y en caso de poblaciones de especial protección.

Como condiciones de especial protección, para las cuales debe eliminarse en el subsistema la autorización para acceso a servicios y tecnologías en salud, se encuentran:

- Urgencias
- VIH
- Cáncer infantil y en adultos
- Enfermedades huérfanas
- Personas con discapacidad física y/o mental

EL CONTRATANTE tendrá un plazo máximo de dos (2) días calendario para autorizar los servicios de salud o las tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad. Dentro del mismo término, EL CONTRATANTE comunicará al usuario la fecha y hora en que será atendido, el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud autorizado y al prestador de servicios de salud solicitante, la gestión de la autorización efectuada al siguiente correo: degua.upres-aut@policia.gov.co.

Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en dos (2) días calendario y si el prestador cuenta con el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud al CONTRATANTE, sin que este pueda formular glosa a la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a su red o subred integral e integrada de servicios de salud. De no contar con el servicio requerido habilitado o la capacidad disponible para responder a la atención, el prestador realizará las acciones del proceso de referencia y contrarreferencia que se mencionan más adelante como Gestión en el proceso de referencia.

Mientras el ambiente web del CONTRATANTE no esté sistematizado, el trámite de servicios y tecnologías de prestadores excluido del plan de beneficios se tramitará ante el EIPS, en el formato establecido por las partes, el cual debe estar debidamente justificado y acompañado con la fórmula u orden médica, y de acuerdo a lo descrito en el plan de beneficios del SSPN:

> Acuerdo No.093 del 08 de octubre de 2025 “Por la cual se establece el Plan De Servicios Y Tecnologías En Salud Del Sistema De Salud De Las Fuerzas Militares y De La Policía Nacional (PSTS)”.
>
> Articulo 10 servicios y tecnologías excluidos del plan de servicios y tecnologías en salud. En el sistema de salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, no se cubrirán aquellos servicios o tecnologías señalados en el artículo 15 de la ley Estatutaria de Salud 1751 de 2015 y todas aquellas exclusiones contenidas en la Resolución 0641 de 2024 del Ministerio de Salud y Protección Social y aquellas que la adicionen, modifiquen o sustituyan.

El prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud podrá consultar ante la oficina de referencia y contrarreferencia al correo electrónico degua.upres-aut@policia.gov.co y degua.upres-rco@policia.gov.co la información actualizada los prestadores y proveedores que hacen parte de la red o subred integral e integrada de servicios de salud, información que le permitirá orientar a los usuarios y gestionar eventuales necesidades de referencia, contra referencia y autorizaciones.

Procedimiento para la gestión de la autorización en los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria:

La solicitud de autorización para los servicios y tecnologías en salud electivas en atención no prioritaria, será realizada por el prestador de servicios de salud, mediante el uso de los campos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, sin que este trámite pueda ser trasladado al paciente o acudiente.

Recibida la solicitud de autorización, EL CONTRATANTE dispondrá de un plazo máximo según lo acordado en el presente acuerdo de voluntades para definir el prestador de servicios de salud o proveedor de tecnologías en salud, garantizando la disponibilidad y oportunidad.

Si EL CONTRATANTE no responde al prestador de servicios de salud en los términos establecidos en este numeral y el prestador tiene el servicio requerido habilitado, prestará la atención y facturará anexando la evidencia del envío de la solicitud de la autorización a EL CONTRATANTE sin que este pueda glosar la factura con el argumento de tratarse de un servicio no autorizado o que no pertenece a la red o subred integral e integrada de salud de EL CONTRATANTE.

Gestión en el proceso de referencia

Para el envío de la solicitud de referencia, el prestador de servicios de salud deberá diligenciar los campos de datos definidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, especificando el tipo de atención solicitada, a través de los medios de transferencia de información y canales de información transaccionales acordados o dispuestos por El CONTRATANTE.

Recibida la solicitud, El CONTRATANTE dará respuesta definiendo el prestador de servicios de salud receptor dentro de su red o subred integral e integrada de servicios de salud para la atención requerida o por fuera de esta (sí no hay disponibilidad y se trata de una urgencia), con copia al prestador solicitante e informará el prestador receptor a la persona o a su contacto de emergencia por medio de los canales de información, atendiendo a los siguientes términos:

- En urgencias: máximo dos (2) horas
- En atención prioritaria: máximo doce (12) horas.
- En servicios electivos o programables: Según lo establecido en el acuerdo de voluntades.

Cuando El CONTRATANTE no dé respuesta a las urgencias dentro de las dos (2) horas establecidas, el prestador de servicios de salud remitente deberá informar al Centro Regulador de Urgencias, Emergencias y Desastres - CRUE o a la secretaría de salud o entidad que haga sus veces, para que asigne el prestador de servicios de salud receptor y el servicio de transporte asistencial, en los términos establecidos en la Resolución 926 de 2017 expedida por este Ministerio, o la norma que la modifique o sustituya. En estos casos, el prestador deberá informarle al prestador receptor y a la El CONTRATANTE, sin que haya lugar a glosar las facturas con el argumento de tratarse de un servicio o traslado asistencial no autorizado o no perteneciente a su red o subred integral e integrada de servicios de salud.

Gestión en el proceso de contrarreferencia

Cuando el prestador de servicios de salud receptor considere que la persona puede continuar su manejo en el prestador de servicios de salud remitente o en otro prestador con servicios de menor complejidad, deberá enviar la solicitud de contrarreferencia al CONTRATANTE usando los campos del trámite de contrarreferencia establecidos en el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 2335 de 2023 Minsalud y demás normas que la modifiquen o sustituyan, y adjuntar copia de la epicrisis, el resumen de atención o la hoja de atención de urgencias, según aplique al correo degua.upres-aut@policia.gov.co.

Servicios y tecnologías en salud posteriores a la atención de urgencia sin egreso hospitalario
No aplica para el presente proceso

Servicios y tecnologías en servicios de salud electivos
La vigencia de la autorización para servicios y tecnologías en servicios de salud electivos será como mínimo de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

GESTIÓN DE RIESGO TÉCNICO

Los servicios y tecnologías que hacen parte del plan de beneficios del Subsistema, están normados en: Acuerdo Nº 093 del 08 de octubre de 2025 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional “Por el cual se establece el plan de servicios y tecnologías en salud del sistema de salud de las fuerzas militares y de policía nacional” y demás normas que lo modifiquen, adicionen o sustituyan.
ASPECTOS DISPUESTOS PARA GENERAR UNA EXPERIENCIA SATISFACTORIA DEL USUARIO CON EL SERVICIO

EL CONTRATISTA garantizará contar o cumplir con lo siguiente:

Divulgación a los usuarios de los requisitos y recomendaciones para un mejor acceso y uso del (de los) servicio (s) o tecnología (s) en salud que ofrece.

Facilidades de acceso físicas, tecnológicas y de acompañamiento, para usuarios con discapacidad, talla baja o con otras condiciones de vulnerabilidad (población adulta mayor, gestantes, infantes).

Mecanismos de identificación de entrada y control de salida, para los infantes y sus acompañantes.

Divulgación a los usuarios, sobre la ubicación de las dependencias donde se pueden instaurar quejas, solicitudes, observaciones o reclamaciones, o los medios alternativos para efectuarlas.
Salas de espera adecuadamente iluminadas y ventiladas, con suficiente número de sillas para el volumen de demanda atendida.

Asignación oportuna de citas con módulos para radicación y asignación presencial de citas y/o aplicaciones para radicación y asignación virtual de citas, o gestores que reciban la solicitud y asignen de forma diferida las citas, caso último en el cual, EL CONTRATISTA, una vez asignada la cita, deberá efectuar llamada al usuario y envío de mensaje de correo o mensaje de texto.

La reserva y confidencialidad en el manejo de información en todo proceso administrativo y asistencial con usuarios del subsistema, deberá ser reforzada no solo por la protección normativa con que cuenta la información de historia clínica en Colombia, sino porque se trata de funcionarios y familias de funcionarios que son o han hecho parte de la Fuerza Pública, convirtiéndose por tanto su seguridad, en un asunto de seguridad del Estado.

MODELO DE AUDITORÍA

Auditoría de calidad en salud: el Subsistema de Salud de la Policía Nacional da aplicación a un sistema de calidad propio del régimen de excepción, normado por el Acuerdo Nro. 071 de 2019 cual se fijan los parámetros para la integración, implementación y mantenimiento de los sistemas de y por la Resolución Nro. 357 del 08 de julio de 2026 de la Dirección de Sanidad “por lo cual se organiza el sistema de calidad en salud del subsistema de salud de la policía nacional”.

Si bien en los establecimientos de sanidad policial no aplican los requisitos de habilitación del Sistema General de Seguridad Social en Salud, estos requisitos sí deben ser cumplidos por EL CONTRATISTA.
Modelo de Auditoría de Cuentas: como delegatario de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para la ordenación del gasto, Entidad Responsable de Pago del régimen de excepción, EL CONTRATANTE dará aplicación a las normas expedidas por el Ministerio de Salud y Protección Social referentes a la relación entre prestadores y pagadores, auditoría de cuentas médicas, Manual Único de Devoluciones, Glosas y Respuestas y facturación electrónica de venta en salud; no exigirá un proceso de auditoría previo o paso por mallas validadoras propias, ni el envío previo de la factura como requisito para radicar las facturas de venta en salud.

Acceso a información e instalaciones: EL CONTRATISTA se compromete a entregar, cuando le sea requerido, copia de la Historia Clínica y de las actas de los Comités de Ley en los que se hayan debatido la atención brindada a usuarios del Subsistema. Los requerimientos de esta índole podrán ser efectuados durante el plazo de ejecución del contrato y después de concluido el mismo, como parte de procesos judiciales de reclamación y reparación. Del mismo modo, debe permitir a los auditores de calidad y de concurrencia de EL CONTRATANTE, ingreso a sus instalaciones y a los registros de atención y de historia clínica, para ejercer la auditoría de calidad o de concurrencia.

En consecuencia, se hace necesario adelantar el presente proceso de contratación, con el fin de asegurar la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8** requeridos por los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional adscritos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.

II. CONVENIENCIA:

La contracion estatal no solo responde a una necesidad, sino que debe acreditar su conveniencia institucional, entendida como la decisión más eficiente, adecuada y proporcional para poder prestar un servicio público efectivo y acorde a los fines esenciales del estado, en busca de una atención adecuada, se debe contratar con las entidades debidamente habilitadas con una capacidad instalada que satisfaga nuestra necesidad, y que además puedan suplir los factores de oportunidad en la atención, de los Usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para la Unidad Prestadora de Salud Guajira, como ente de Referenciación Institucional y Geográfica, tiene bajo a los grupos comisionados de la Policía Nacional que tienen arraigo en esta Unidad, es preponderante contratar con las entidades de red externa, que suplan estas necesidades.

En vista a lo anterior conforme a los lineamientos Constitucional, legales y Jurisprudenciales es necesario dar continuidad a la prestación del servicio, pues, de no brindar aval sin duda se afectara la continuidad de la prestación del servicio objeto de estudio; destacando que existen pacientes con tratamientos que por su naturaleza la suspensión genera secuelas irreversibles lo que genera un impacto negativo tanto a nuestro usuario, su grupo familiar como a la Institución viéndose inmersa en posibles daños antijurídicos.

Teniendo en cuenta las disposiciones legales y jurisprudenciales es de anotar que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, en ejercicio de sus competencias legales y constitucionales, debe garantizar la prestación continua, integral y eficiente de los servicios de salud a la población afiliada bajo su cobertura, en ese marco, la contratación de servicios de salud complementarios hospitalarios y ambulatorios intramurales no constituye una decisión discrecional o meramente administrativa, sino una determinación jurídicamente conveniente y funcionalmente necesaria para el cumplimiento de los fines estatales

La contratación proyectada permite asegurar atención de urgencias y hospitalarias coordinada, esto permite disminuir tiempos de remisión, evitar descompensaciones clínicas y fortalecer la red de prestación, la alternativa de no contratar generaría fragmentación en la atención, aumento en eventos adversos y mayor exposición a acciones constitucionales por interrupción del servicio.

El principio de planeación, desarrollado en el Decreto 1082 de 2015, exige que la entidad adopte decisiones racionales, sustentadas en estudios previos y análisis del sector. En este caso, la contratación resulta la opción más eficiente frente a otras alternativas, pues permite estructurar tarifas, condiciones técnicas, supervisión y mecanismos de control, garantizando eficiencia en el uso de los recursos públicos conforme al principio de economía previsto en la Ley 80 de 1993.

En síntesis, la contratación de servicios de salud complementarios hospitalarios y ambulatorios intramuros es jurídicamente conveniente porque:

- Es un mecanismo constitucionalmente habilitado para la prestación del servicio público de salud.
- Garantiza la efectividad del derecho fundamental a la salud.
- Asegura continuidad e integralidad en la atención.

- Optimiza recursos públicos bajo criterios de eficiencia y economía.
- Reduce riesgos jurídicos por omisión o falla del servicio.
- Se ajusta a los principios que rigen la contratación estatal.

Por lo anterior, la decisión de adelantar el proceso contractual no solo resulta viable, sino plenamente conveniente desde el punto de vista jurídico, técnico, administrativo y social, constituyéndose en la alternativa más idónea para el cumplimiento de los fines constitucionales y legales asignados a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.

III. OPORTUNIDAD

La contratación de los servicios objeto del presente proceso resulta **oportuna, necesaria y pertinente**, teniendo en cuenta que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, a través de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, requiere garantizar la disponibilidad y continuidad de los servicios de salud para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional **residentes, adscritos o que requieran atención en el municipio de Maicao, La Guajira, y su área de influencia**, conforme a sus necesidades clínicas y al nivel de complejidad requerido.

En la actualidad, la capacidad de la red propia resulta insuficiente para atender integralmente la demanda asistencial de esta población, debido a que no se dispone de manera suficiente y permanente de la **infraestructura física y hospitalaria, capacidad instalada, tecnología y equipos biomédicos, talento humano especializado y subespecializado, áreas asistenciales y demás recursos técnicos y operativos** requeridos para prestar directamente la totalidad de los servicios comprendidos en el objeto contractual.

Esta limitación adquiere especial relevancia en el municipio de **Maicao y sus alrededores**, donde los afiliados y beneficiarios requieren contar con una red prestadora próxima y con capacidad resolutiva que permita atender, según pertinencia médica, servicios **ambulatorios, hospitalarios y de urgencias de baja, mediana y alta complejidad**, así como especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, intervenciones quirúrgicas, Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios y demás servicios asociados al manejo integral del paciente.

Por consiguiente, resulta oportuno adelantar el proceso contractual con el propósito de **complementar la capacidad de la red propia y disponer de servicios de salud en el municipio de Maicao que permitan responder a las necesidades asistenciales de sus afiliados y beneficiarios y de aquellos usuarios ubicados en su área de influencia**, evitando que la insuficiencia de capacidad institucional constituya una barrera para el acceso efectivo a los servicios de salud.

La oportunidad de la contratación también se sustenta en la necesidad de **reducir desplazamientos evitables hacia otros municipios**, siempre que la atención requerida pueda ser resuelta mediante la red contratada en Maicao. Contar con capacidad asistencial en este municipio favorece el acceso geográfico a los servicios y permite brindar una respuesta más próxima a la población beneficiaria, aspecto especialmente relevante ante eventos de urgencia, hospitalizaciones, procedimientos quirúrgicos, diagnósticos o terapéuticos y condiciones que requieran atención especializada o de mayor complejidad.

Asimismo, disponer oportunamente de una red complementaria permite **preservar la continuidad e integralidad de la atención**, disminuyendo el riesgo de interrupciones en los tratamientos, retrasos en valoraciones especializadas, procedimientos diagnósticos o terapéuticos, intervenciones quirúrgicas y hospitalizaciones, así como demoras en el acceso a cuidados intensivos o intermedios cuando la condición clínica del paciente así lo determine.

Debe considerarse, además, que el alcance de la contratación no se limita a la atención hospitalaria, sino que comprende los diferentes componentes necesarios para garantizar una respuesta asistencial integral. En consecuencia, la contratación debe permitir que el usuario, conforme a la pertinencia médica y a los servicios efectivamente requeridos, acceda a **atención ambulatoria, urgencias, hospitalización, especialidades y subespecialidades médicas y/o quirúrgicas, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, UCI y cuidados intermedios**, incluyendo el suministro de los **medicamentos, insumos y elementos** que correspondan a la atención objeto del contrato.

Bajo este contexto, resulta institucionalmente pertinente disponer de una **red externa complementaria debidamente habilitada en Maicao**, con capacidad técnico-científica, tecnológica, administrativa y operativa suficiente para responder a las necesidades de los usuarios. La contratación no busca sustituir la capacidad existente de la red propia, sino **complementarla en aquellos servicios y niveles de complejidad que no pueden ser satisfechos directa o suficientemente con los recursos institucionales disponibles**.

Desde el punto de vista de la gestión contractual, adelantar el proceso en forma oportuna permite garantizar la disponibilidad de la red requerida para la atención de los afiliados y beneficiarios, previniendo posibles brechas en la prestación y favoreciendo la continuidad de los servicios. De esta manera, la contratación se orienta al cumplimiento de la misión institucional y a la adecuada prestación de los servicios requeridos por la población objeto del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.

En consecuencia, la contratación correspondiente al objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO – GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8"**, resulta oportuna y necesaria para garantizar una red asistencial suficiente y complementaria destinada prioritariamente a la atención de los usuarios que requieren servicios de salud **en el municipio de Maicao y su área de influencia**.

Por lo anterior, adelantar el proceso contractual permite fortalecer la capacidad de respuesta de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, **acercar los servicios de salud a los beneficiarios de Maicao y sectores aledaños, disminuir barreras geográficas de acceso y garantizar mayor oportunidad, continuidad e integralidad en la atención**, especialmente frente a aquellos servicios que, por su complejidad, infraestructura, tecnología o requerimiento de talento humano especializado, no pueden ser satisfechos integralmente mediante la red propia.

ALTERNATIVAS PARA SUPLIR LA NECESIDAD

Como **alternativa Nro. 1**, La contratación de médicos especialistas, junto con la adquisición de equipos tecnológicos, no se considera la alternativa más adecuada, debido a los altos costos de inversión, los tiempos prolongados de ejecución y la complejidad en la vinculación de talento humano especializado. Esta opción no permite garantizar una respuesta inmediata a la necesidad institucional, ni la continuidad en la prestación del servicio, afectando la oportunidad en la atención de los usuarios. En consecuencia, no resulta viable frente a las condiciones actuales y debe ser descartada, optando por soluciones más eficientes como la contratación con prestadores habilitados.

Como **alternativa Nro. 2**, La contratación con entidades prestadoras de salud debidamente habilitadas para la prestación de servicios de mediana y alta complejidad se constituye como la alternativa más adecuada, en tanto permite garantizar la atención integral, oportuna y continua de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Esta opción asegura el acceso a servicios especializados, infraestructura adecuada y talento humano calificado, dando respuesta inmediata a la necesidad institucional y cumpliendo con los principios de calidad, eficiencia y continuidad en la prestación del servicio. En consecuencia, esta alternativa resulta técnica, administrativa y financieramente viable, siendo la opción más eficiente para satisfacer la necesidad identificada.

Como alternativa Nro. 3, se evaluó la posibilidad de atender la necesidad mediante la red propia de la Unidad Prestadora de Salud Guajira. No obstante, la Unidad Prestadora de Salud Guajira no cuenta en el municipio de Maicao con infraestructura física y hospitalaria propia suficiente, capacidad instalada, dotación tecnológica, equipos biomédicos, áreas asistenciales ni talento humano especializado y subespecializado necesarios para prestar de manera integral los servicios contemplados en el objeto contractual, correspondientes a servicios médicos asistenciales ambulatorios, hospitalarios y de urgencias de baja, mediana y alta complejidad, especialidades y/o subespecialidades médicas y/o quirúrgicas, Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, así como los demás componentes requeridos para la atención integral de los afiliados y beneficiarios.

En consecuencia, esta alternativa no resulta técnica ni asistencialmente viable, toda vez que la capacidad de la red propia disponible en el municipio de Maicao no permite garantizar por sí sola la atención integral, oportuna, continua y suficiente de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que requieren servicios en dicho municipio y su área de influencia.

La insuficiencia de esta capacidad podría generar barreras de acceso, desplazamientos hacia otros municipios, demoras en la atención, discontinuidad de tratamientos y aumento de la demanda insatisfecha, especialmente frente a servicios hospitalarios, quirúrgicos, especializados, diagnósticos, terapéuticos, de urgencias y de cuidados intensivos e intermedios.

Por lo anterior, la alternativa de satisfacer la necesidad exclusivamente mediante la red propia debe ser descartada, siendo necesario complementar la capacidad institucional mediante la contratación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud debidamente habilitadas en el municipio de Maicao, que cuenten con infraestructura, capacidad técnico-científica, tecnológica, talento humano y capacidad operativa suficientes para garantizar la prestación de los servicios incluidos en el objeto contractual a los usuarios de Maicao y su área de influencia.

En conclusión, **la alternativa N.° 2 es la más viable**, ya que es la mejor alternativa que garantiza de manera inmediata la prestación integral, continua y oportuna de los servicios de mediana y alta complejidad, al contar con prestadores habilitados con capacidad instalada, tecnología y talento humano especializado.

En contraste, las demás alternativas implican altos costos, tiempos prolongados o la imposibilidad de prestar el servicio, por lo que no satisfacen la necesidad institucional. En consecuencia, la contratación con la red externa constituye la opción más eficiente y adecuada para suplir la necesidad de nuestros usuarios del subsistema de salud.

IMPACTO AMBIENTAL

Con el objetivo de cumplir con la normatividad ambiental vigente nacional para reducir los aspectos e impactos ambientales asociados al servicio que se pretende adquirir, el oferente deberá anexar certificación según lo establecido en las condiciones técnicas, que acredite la implementación de buenas prácticas ambientales, así como las demás exigencias que tengan relación con el objeto del presente proceso y que se establezcan dentro la presente normatividad las cuales se fundamentan en la Constitución de 1991 y la Ley

99 de 1993, la cual creó el Sistema Nacional Ambiental (SINA). El marco actual incluye el Decreto 1076 de 2015 (único reglamentario del sector ambiente), Ley 2111 de 2021 (delitos ambientales), y la Ley 2387 de 2024 (por medio del cual se modifica el procedimiento sancionatorio ambiental, Ley 1333 DE 2009), regulando licencias, estudios de impacto y sanciones, Ley 1931 de 2018 y Ley 2169 de 2021 (Acción Climática), que buscan la carbono neutralidad y resiliencia para 2050 Residuos Peligrosos/Residuos Aparatos Eléctricos (RAEE): Ley 1672 de 2013, Calidad del Aire/Ruido: Resolución 2254 de 2017 (aire) y Resolución 0627 de 2006 (ruido), Vertimientos: Resolución 631 de 2015, Protección de Áreas: Decreto-Ley 2811 de 1974 (Código de Recursos Naturales); y las demás en tema de sistema de gestión ambiental expedidas por el ministerio de ambiente o aquella que modifique, adicione o sustituya las mismas.

NOTA: El oferente deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido necesaria tramitar**.**

ACUERDOS COMERCIALES Y TRATADOS DE LIBRE COMERCIO (TLC)

En cumplimiento a lo establecido en el Decreto 1082 del 26 de Mayo de 2015, sobre la indicación de si la contratación respectiva está cobijada por un Acuerdo Internacional o un Tratado de Libre Comercio vigente para el Estado Colombiano en los términos de los Artículos 2.2.1.2.4.1.1, 2.2.1.2.4.1.2 y 2.2.1.2.4.1.3 del citado Decreto, se concluye que el presente proceso de contratación NO está cobijado por los Tratados de Libre Comercio, según la excepción No. 35, Grupo 931 Servicios de Salud Humana del Anexo 4: "Lista de excepciones a la aplicación de los Acuerdos Comerciales del MANUAL PARA EL MANEJO DE LOS ACUERDOS COMERCIALES EN PROCESOS DE CONTRATACIÓN - COLOMBIA COMPRA EFICIENTE.".

MES EN EL QUE SE REQUIERE LA PRESTACION DEL SERVICIO

De acuerdo a la prestación de servicio se requiere para el mes de DICIEMBRE del 2026.

2. ANTECEDENTES ADMINISTRATIVOS DEL PROCESO

UNIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	OBJETO	NÚMERO DE PROCESO	ACIERTOS	PROBLEMAS
RASES 8 - SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO S.A	67-7-20417-23 del 08/12/2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA COMPLEJIDAD Y SERVICIOS DE TERCER NIVEL QUE OFREZCAN LAS ENTIDADES OFERENTES, QUE ESTEN DENTRO DEL ACUERDO 002 DE ABRIL DEL 2001, PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO LA GUAJIRA	PN RASE 8 UPRES GUAJIRA SA MC 038 2023	Desarrollo del objeto del contrato sin contratiempos CONTRATO EJECUTADO A 100%	NINGUNO
RASES 8 - SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO S.A	67-7-20292-24 del 16/12/2024	PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8	PN RASE 8 SA MC 051 2024	Desarrollo del objeto del contrato sin contratiempos CONTRATO EJECUTADO A 100%	NINGUNO

NOTA: Una vez verificados los antecedentes históricos de contratación relacionados con el objeto del presente proceso, **se evidenció que durante la vigencia 2025 la Unidad Prestadora de Salud Guajira no contó con un contrato asociado a la prestación de los servicios objeto del presente análisis en el municipio de Maicao**. En consecuencia, para dicha vigencia no se dispone de un antecedente contractual directo que pueda ser tomado como referencia histórica para efectos del análisis del proceso actual.

- **Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.**

3. FUNDAMENTOS JURÍDICOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

CLASE DE CONTRATO: *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD*
MODALIDAD DE CONTRATACION: *SELECCIÓN ABREVIADA MENOR CUANTÍA*
FUNDAMENTO JURÍDICO*: Artículo 2º, numeral 2, literal C de la Ley 1150 de 2007 y Artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015.*
El presente proceso contractual se adelantará mediante la modalidad de **SELECCIÓN ABREVIADA DE MENOR CUANTÍA – PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD**, de conformidad con lo establecido en el artículo 2º, numeral 2, literal C de la Ley 1150 de 2007 y el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 de 2015, que a la letra dice ***"Contratos de prestación de servicios de salud****. La Entidad Estatal que requiera la prestación de servicios de salud debe utilizar el procedimiento de selección abreviada de menor cuantía. Las personas naturales o jurídicas que presten estos servicios deben estar inscritas en el registro que para el efecto lleve el Ministerio de Salud y Protección Social o quien haga sus veces",* y la Resolución 03049 del 30 Julio de 2014 *"Por la cual se adopta el manual de contratación de la Policía Nacional"* actualizada, modificada y complementadas por la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018.

4. CRITERIOS DE SELECCIÓN

4.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Para la prestación del servicio se requiere que los posibles oferentes cumplan con los requisitos técnicos mínimos que se establecen a continuación, que se calificaran bajo el criterio de CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.1. EXPERIENCIA PROPONENTE
Los factores de verificación técnicas están descritos más adelante del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.2 NIVEL DE EDUCACIÓN O NIVEL ACADÉMICO (En caso que aplique) NO APLICA

4.1.3. EXPERIENCIA (No Aplica)

4.1.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL
Los factores de verificación técnicas están descritos y más adelante del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.1.5. CAPACIDAD OPERATIVA.
Los factores de verificación técnicas están descritos más adelante del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.2 OTRAS CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES (En caso de que aplique)

Los factores de verificación técnicas están descritos más adelante del presente estudio previo, los cuales se comprobarán como CUMPLE o NO CUMPLE.

4.2.1 CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía):

ÍTEM	FACTOR	PUNTAJE
1	Condiciones técnicas adicionales de calificación	395 puntos
2	Apoyo a la industria nacional	100 puntos
3	MIPYME Domiciliada en Colombia	2,5 puntos
4	Apoyo a la mujer	2,5 puntos
	TOTAL, PUNTAJE	**500 puntos**

Las propuestas serán evaluadas técnicamente teniendo en cuenta los factores indicados a continuación sobre una asignación total de 500 puntos.

Se verificará el cumplimiento de las condiciones técnicas adicionales, relacionadas con la oferta de servicios de salud y/o la disponibilidad de los profesionales establecidos para la ejecución del objeto contractual, de acuerdo con los siguientes criterios:

1. OPORTUNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA (100 Puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta**.**

OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA			PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA *(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista hasta la fecha programada para el procedimiento quirúrgico)*	**OPORTUNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA**	MENOR DE 8 DÍAS	100 puntos	
		ENTRE 9 Y 15 DÍAS	50 puntos	
		DE 16 A 30 DÍAS	10 puntos	

2. OPORTUNIDAD AGENDAMIENTO CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA (100 puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta**.**

OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA			PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN EN CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA ***(tiempo que se mide desde el momento de la solicitud de la cita hasta la fecha de la atención)***	**CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA**	MENOR DE 8 DIAS	100 puntos	
		DE 9 Y 15 DIAS	50 puntos	
		DE 16 A 30 DIAS	10 puntos	

3. OPORTUNIDAD AGENDAMIENTO PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICOS (100 PUNTOS)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta**.**

OPORTUNIDAD DE REALIZACION ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega la orden al contratista hasta la fecha de realizacion del procedimiento)***	**PUNTAJE**	**MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE**
MENOR DE 8 DÍAS CALENDARIO	100 puntos	
DE 9 A 15 DÍAS CALENDARIO	50 puntos	
DE 16 A 30 DÍAS CALENDARIO	10 puntos	

4. SERVICIOS ADICIONALES (95 Puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las dos (2) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta**.**

ITEM	CRITERIO	OFRECE		PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
1	**OFRECIMIENTO SERVICIO DE ENTREGA DE RESULTADOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS**	La entidad se compromete a entregar los resultados de estudios de imágenes diagnostica antes de tres días.	**SI**	**50 puntos**	
			NO	**0 puntos**	
2	**OFRECIMIENTO SERVICIO TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO Y BASICO**	Realizacion de 2 (Dos) traslados en ambulancia medicalizada y 2 (dos) traslados en ambulancia básica sin costo adicional enelmes para la entidad, garantizando un tiempo máximo de dos horas para inicio del traslado contados a partir de la solicitud, para el transporte de pacientes desde y hacia el prestador adjudicado dentro del departamento.	**SI**	**45 Puntos**	
			NO	**0 Puntos**	

A. PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 PUNTOS):

OFRECE	
SI	**NO**

El oferente marcará solamente una de las opciones que desee ofertar, al indicar que si, deberá anexar con la oferta la documentación que acredite dicho puntaje.

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el **formulario APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "*PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA*"**,** teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos extranjeros considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

a) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.
b) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.
c) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (70) puntos.
d) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (50) puntos.
e) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.
f) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

B. PUNTAJE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2.5 PUNTOS)

El oferente marcará solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el oferente deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad asignará un puntaje de dos puntos cinco **2.5 PUNTOS** al Proponente que acredite la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional de conformidad con la previsto en el artículo 2.2.1.2.4.2.15 del Decreto 1082 de 2015 "…las Entidades también otorgarán un puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acrediten alguno de los supuestos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del presente Decreto."

ITEM Descripción Puntaje

Participación de mujeres en el sistema de compras públicas 2.5

Definición de emprendimientos y empresas de mujeres, se entenderán como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

1. Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación.

2. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.

La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

3. Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. Esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil.

4. Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal.

Parágrafo. Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las CERTIFICACIONES que trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendarios anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección.

Para que el Proponente obtenga este puntaje deberá diligenciar el **Formulario FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN** el cual será publicado en la sección documentos del proceso en la plataforma SECOP II,

donde manifieste bajo la gravedad de juramento que el personal ofrecido y su compromiso de vincular a dichas personas en caso de resultar adjudicatario del proceso y aportar la documentación requerida.

NOTA: Si el Proponente debió subsanar la entrega de dicho formato y/o los documentos exigidos para probar esta condición será válido para el criterio diferencial en cuanto al requisito habilitante relacionado con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada. Sin embargo, no se tendrán en cuenta para la asignación de puntaje, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este criterio de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

El oferente deberá diligenciar el Anexo FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN, según corresponda a su ofrecimiento.

C. MIPYME DOMICILIADA EN COLOMBIA - VERIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE PUNTAJE REALIZADA POR EL COMITÉ TÉCNICO 2.5 PUNTOS

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad otorgará un puntaje de dos puntos cinco **(2.5) puntos** al Proponente que acredite la calidad de Mipyme domiciliada en Colombia de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015, o la norma que lo modifique, complemente o sustituya.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de MiPymes y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

4.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA Y FINANCIERA

4.2.1 EVALUACIÓN ECONÓMICA (500 Puntos)

Para efectos de la evaluación económica, se considerará que la propuesta es hábil siempre que cumpla con la totalidad de los requisitos de orden Jurídico, Técnico y Financiero.

A. **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO (300 PUNTOS)**

Se establece como requisito económico, el ofrecimiento de los servicios y procedimientos de salud, teniendo como **PRECIO TECHO** aquellos indicados en el **VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN (Anexo PRECIO TECHO** del presente pliego). **Se otorgará 300 puntos,** a la oferta que presente el **MAYOR PORCENTAJE DE DESCUENTO.**

A las demás ofertas se le aplicará lo siguiente:

$$\text{PORCENTAJE DE DESCUENTO} = \frac{\text{Porcentaje de Descuento Oferta a Evaluar}}{\text{Mayor Porcentaje de Descuento Ofertado}} \times 300$$

B. **MENOR PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN PARA MEDICAMENTOS (100 PUNTOS)**

Se establece como requisito económico, el ofrecimiento de medicamentos. Se otorgará el puntaje **de 100** puntos de la siguiente manera:

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE
MEDICAMENTOS REGULADOS: Para los MEDICAMENTOS REGULADOS por el Ministerio de Salud y de Protección Social con Precio Máximo de Venta MENOR O IGUAL a $1.150.000, el oferente podrá ofertar, el siguiente porcentaje de intermediación. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 022 DE 2026"**	De 0% a 2.9%	**30 PUNTOS**
	De 3% a 6.9%	**20 PUNTOS**
	7%	**0 PUNTOS**

NOTA: De acuerdo al porcentaje de intermediación ofertado en el anexo **oferta económica**, asi mismo se le otorgara el puntaje.

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un VALOR MAYOR a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 022 DE 2026".**	0% al 1.9%	**30 PUNTOS**
	Del 2% al 3.4%	**20 PUNTOS**
	3.5%	**0**

NOTA: De acuerdo al porcentaje de intermediación ofertado en el anexo **oferta económica**, asi mismo se le otorgara el puntaje.

MEDICAMENTOS NO REGULADOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE
Para los **MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	Mayor a 0% y menor o igual a 4.9%	**40 PUNTOS**
	Mayor o igual a 5% y menor o igual a 7.9%	**10 PUNTOS**
	Mayor o igual a 8% y menor o igual a 10%	**0 PUNTOS**

NOTA: De acuerdo al porcentaje de intermediación ofertado en la oferta económica, asi mismo se le otorgara el puntaje

C) INTERMEDIACION DE INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS (50 PUNTOS): Se establece como requisito económico, el ofrecimiento INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS, MATERIALES, TECNOLOGIA Y/O EQUIPOS ESPECIALES a un porcentaje máximo de intermediación del 10%. Se otorgará el puntaje de la siguiente manera:

INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN	PUNTAJE	PORCENTAJE (%) DE INTERMEDIACIÓN EN UN RANGO ENTRE 0% Y 10%
Porcentaje de intermediación INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIALES, TECNOLOGIAS Y/O EQUIPOS ESPECIALES. Los insumos se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	0% al 3%	50 PUNTOS	_____**%**
	3.1% al 7%	30 PUNTOS	
	7.1% al 10%	10 PUNTOS	

D) INTERMEDIACIÓN DE MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS (50 PUNTOS): Se establece como requisito económico, el ofrecimiento de MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS a un porcentaje máximo de intermediación del 10%. Se otorgará el puntaje de la siguiente manera:

MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN	PUNTAJE	PORCENTAJE (%) DE INTERMEDIACIÓN EN UN RANGO ENTRE 0% Y 10%
Porcentaje de intermediación MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS. Los insumos se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	0% al 3%	50 PUNTOS	_____**%**
	3.1% al 7%	30 PUNTOS	
	7.1% al 10%	10 PUNTOS	

NOTA: De acuerdo al porcentaje de intermediación ofertado en la oferta económica se le otorgará el puntaje.

IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA.

El oferente nacional indicará su identificación tributaria e información sobre el régimen de impuestos al que pertenece, para lo cual, aportará con la oferta copia del Registro Único Tributario – RUT, debidamente tramitado y actualizado.

Las personas jurídicas y/o naturales integrantes de un consorcio o unión temporal o promesa de sociedad futura acreditarán individualmente este requisito, cuando intervengan como responsables del impuesto sobre las ventas, por realizar directamente la prestación de servicios gravados con dicho impuesto.

Lo anterior, conforme los artículos 368 y 437 del Estatuto Tributario, este último adicionado por el artículo 66 de la Ley 488 de 1998, y la Resolución 139 de 2012 modificada por la Resolución 154 de 2012 expedida por la U.A.E. DIAN.

NOTA: No aplica para las personas naturales y jurídicas de origen extranjero sin sucursal en Colombia.

CERTIFICACIÓN BANCARIA.

El oferente deberá anexar Certificación Bancaria vigente de la entidad bancaria respectiva, en la cual se indique nombre del titular, número de cuenta, sucursal y tipo de cuenta (corriente o ahorro), con el fin de estipularla

dentro del contrato que se suscriba en desarrollo del presente proceso, para realizar allí las consignaciones resultantes de los pagos del contrato.

Nota: Fecha de expedición no mayor a treinta (30) días calendarios anteriores a la fecha de cierre del presente proceso.

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA.

El oferente debe diligenciar y anexar a su propuesta el formato de información de terceros de conformidad con el Formulario DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA del presente pliego.

SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS.

El oferente debe diligenciar y anexar a su propuesta el Anexo Sostenibilidad de Precios, de conformidad con el Anexo SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS del presente pliego**.**

4.2.2 EVALUACIÓN FINANCIERA

El proponente deberá presentar los Estados Financieros correspondientes a la vigencia inmediatamente anterior con fecha de corte **31 de diciembre del 2025**, clasificado en el corto y largo plazo y el Estado de Resultados, de acuerdo con las normas contables actualmente vigentes conforme al artículo 37 de la Ley 222 de 1995, donde la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 procederá a la verificación de los requisitos de orden financiero.

Los estados financieros deben ser firmados principalmente por el representante legal y el contador público bajo cuya responsabilidad se prepararon, certificando así su veracidad. Cuando se requieren estados financieros dictaminados, se añade la firma del revisor fiscal de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 38 de la Ley 222 de 1995, la responsabilidad es conjunta.

En el caso de Consorcios y/o Uniones Temporales cada consorciado o miembro de la Unión Temporal deberá presentar su respectivo balance y cumplir con estos mismos requisitos, para efectos de Verificación Financiera serán evaluados de acuerdo al porcentaje de participación de cada miembro.

NOTA: Para efectos de la verificación financiera, el Revisor Fiscal debe encontrarse registrado en la Cámara de Comercio conforme a lo establecido en el **Artículo 163 del Código de Comercio** que a la letra señala:

> *"**Art. 163. Designación y revocación de Administradores y Revisores Fiscales. La designación o** revocación de los administradores o de los revisores fiscales previstas en la ley o en el contrato social no se considerará como reforma, sino como desarrollo o ejecución del contrato, y no estará sujeta sino a simple registro en la cámara de comercio, mediante copias del acta o acuerdo en que conste la designación o la revocación.*
>
> *Las cámaras se abstendrán, no obstante, de hacer la inscripción de la designación o revocación cuando no se hayan observado respecto de las mismas las prescripciones de la ley o del contrato.*
>
> *La revocación o reemplazo de los funcionarios a que se refiere este artículo se hará con el quórum y la mayoría de votos prescritos en la ley o en el contrato para su designación."*

Así mismo se tendrá en cuenta los términos establecidos en el **Art. 164. Del Código de Comercio** que a la letra señala:

> *"**Art. 164: Cancelación de la inscripción y casos que no requieren nueva inscripción.** Las personas inscritas en la cámara de comercio del domicilio social como representantes de una sociedad, así*

como sus revisores fiscales, conservarán tal carácter para todos los efectos legales, mientras no se cancele dicha inscripción mediante el registro de un nuevo nombramiento o elección.

La simple confirmación o reelección de las personas ya inscritas no requerirá nueva inscripción"

A. INDICADORES DE CAPACIDAD FINANCIERA

- **Índice de liquidez**: Activo-Corriente/Pasivo-Corriente, el cual determina la capacidad que tiene un proponente para cumplir con sus obligaciones de corto plazo. El índice de liquidez del oferente para la presente contratación, se establece como la relación entre los activos corrientes sobre el pasivo corriente cuyo resultado deberá ser igual o superior a **1,49** Por lo tanto, la oferta que no cumpla con el indicador establecido, no continuará con el proceso de Evaluación.

- **índice de Endeudamiento**: (Pasivo Total/Activo Total) x 100, este indicador tiene por objeto medir en qué grado y de qué forma participan los acreedores dentro del financiamiento de la empresa. El índice de endeudamiento para el presente proceso de contratación debe ser igual o inferior al **48,46%.** Por lo tanto, la oferta que no cumpla con el indicador establecido, no continuará con el proceso de Evaluación.

- **Razón de cobertura de intereses**: (Utilidad Operacional/Gastos de Intereses) con este indicador muestra la capacidad de una empresa para cubrir sus cargos por intereses. La Razón de Cobertura de Intereses para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual a **0,00**.

  Así mismo, cuando un oferente no presenta obligaciones financieras y por ende no incurra en gastos financieros, es decir, el denominador es cero (0) y no siendo posible calcular el indicador mediante una operación matemática, en este caso, la regla será que el proponente que no tiene obligaciones financieras queda automáticamente habilitado o cumple.

B. INDICADORES DE CAPACIDAD ORGANIZACIONAL

- **Rentabilidad del patrimonio**: (Utilidad Operacional/Patrimonio) este indicador muestra la tasa de rendimiento que obtienen los propietarios de la empresa, respecto de su inversión representada en el patrimonio. La rentabilidad del patrimonio para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual al **4,47%**. Por lo tanto, la oferta que no cumpla con el indicador establecido, no continuará con el proceso de Evaluación.

- **Rentabilidad del activo**: (Utilidad Operacional/Activo Total) este indicador mide los beneficios y utilidades generadas por los activos de la empresa. La rentabilidad del activo para el presente proceso de contratación debe ser mayor o igual al **2,91%**. Por lo tanto, la oferta que no cumpla con el indicador establecido, no continuará con el proceso de Evaluación.

Certificado Vigente de Antecedentes Disciplinarios o certificación de vigencia de la inscripción del contador.

El oferente deberá presentar dentro de su propuesta, certificado de antecedentes disciplinarios tanto del contador que certifica los estados financieros, como del revisor fiscal, cuando esté obligado a tenerlo, expedido por la Junta Central de Contadores el cual debe estar vigente a la fecha de cierre del presente proceso.

NOTA: En caso de consorcios o uniones temporales, cada consorciado o miembro de la unión temporal, deberá presentar el certificado del presente numeral.

- **PROPONENTES EXTRANJEROS Y/O MULTINACIONALES EXTRANJERAS**

Deberán presentar los siguientes documentos:

Los estados Financieros deberán estar Certificados por el Contador Público de conformidad con el artículo 37 de la Ley 222 de 1995, e inscrito ante la Junta Central de Contadores Colombiana, de acuerdo con los artículos 1, 3 y 20 de la Ley 43 de 1990, o por una firma Auditora Externa Colombiana; además de ello, cumplir con todos los requisitos que para tal efecto establece la legislación vigente contenida en la Ley 43 de 1990, el Código de Comercio y la Ley 222 de 1995.

Adicionalmente si los Estados Financieros de la sucursal son emitidos por la Casa Matriz Extranjera, estos deben venir debidamente Consularizados y Visados por el Ministerio de Relaciones Exteriores de Colombia, acompañados de traducción simple al castellano, expresados a pesos colombianos, a la Tasa Representativa del Mercado (TRM) de la fecha de cierre de los mismo (indicando la tasa de conversión), a la luz del Principio de Contabilidad consagrado en el artículo 50 del Decreto 2649 de diciembre 29 de 1993.

Las disposiciones de este estudio previo en cuanto a proponentes extranjeros se refieren, regirán sin perjuicio de lo pactado en tratados o convenios internacionales. Cuando el proponente extranjero sin domicilio o sucursal en Colombia provenga de un país que hace parte de la “Convención sobre la abolición de requisitos de legalización para documentos públicos extranjeros”, no se requiere de la consularización a que se refiere en el párrafo anterior, sino que será suficiente que los documentos se adicionen con el certificado de “apostilla” por parte de la autoridad competente del país donde se origina el documento.

Cuando la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 en desarrollo de la verificación financiera requiera confirmar información adicional del proponente, podrá solicitar los documentos que considere necesarios para el esclarecimiento de la información, tales como: estados financieros de años anteriores, anexos específicos o cualquier otro soporte. Asimismo, requerir las aclaraciones que considere necesarias, siempre que con ello no se violen los principios de igualdad y transparencia de la contratación, sin que las aclaraciones o documentos que el proponente allegue a solicitud de la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8, puedan modificar, adicionar o complementar la propuesta. En el evento de que cualquiera de estos requerimientos no sea aplicable en el país de domicilio del oferente extranjero, el representante legal o el apoderado en Colombia, deberá hacerlo constar bajo gravedad de juramento. En este evento deberá contratar para este propósito una auditoría externa que certifique los estados financieros presentados.

Mediante comunicación oficial **GS-2026-083562-DEGUA** se elevó la solicitud al contador de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, para establecer los indicadores financieros para el presente proceso:

GS-2026-083562-DEGUA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA GUAJIRA
GRUPO SOPORTE Y APOYO UPRES GUAJIRA

UPRES-GUSAP - 20.1

Riohacha, 21 de septiembre de 2026

Señor (a) contrato por prestacion de servicios-04
NESTOR MANUEL MARTINEZ BARRIOS
Contrato por Prestacion de Servicios-04
CLL 15 7 ESQ
Riohacha

Asunto: Solicitud evaluación estados financieros

De manera atenta y respetuosa me permito solicitar su colaboración con el fin de realizar la evaluación y validación de los estados financieros de las diferentes entidades en el departamento de la guajira que prestan los servicios de salud, correspondientes al balance financiero con vigencia 202, teniendo en cuenta que se requiere anexar al trámite de contratación por ser de menor cuantía cuyo objeto es "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**"

Lo anterior, teniendo en cuenta la necesidad de contar con un análisis técnico y profesional que permita garantizar la adecuada revisión financiera, cumplimiento normativo y soporte para la toma de decisiones dentro del proceso

Agradezco su colaboración a la presente solicitud.

Atentamente,

...

FIRMA DIGITAL

Firmado digitalmente por:
Nombre: Jose Francisco De Armas Contreras
Grado: Intendente
Cargo: Jefe Unidad Prestadora Salud
Cédula: 1118805524
Dependencia: Grupo Soporte Y Apoyo Upres Guajira
Unidad: Departamento De Policia Guajira
Correo: franc.de@correo.policia.gov.co
21/09/2026 9:25:01 a. m.

Anexo: no

Teléfono:

www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

Mediante comunicado oficial **GS-2026-084244-DEGUA**, el señor CPS. Nestor Martínez Barrios, contador público de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, remitió la relación de los indicadores que se tendrán en cuenta para el presente proceso

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCIÓN DE SANIDAD
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B GUAJIRA

No. GS- 2026- 084244 **-DEGUA/ UPRES-JEFAT 20.1**

Riohacha, D.E.C y T, 23 de septiembre de 2026

Señor Intendente
JOSE FRANCISCO DE ARMAS CONTRERAS
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira
Calle 15 con carrera 7 esquina
Riohacha – La Guajira

Asunto**: Respuesta a solicitud de evaluación estados financieros**

En atención a la solicitud del asunto, por medio del comunicado interno No. GS-2026-083562-DEGUA, de manera atenta y respetuosa me permito remitir el resultado del análisis del sector con cifras financieras, de conformidad con lo establecido en el Decreto 1082 de 2015 y el Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los Procesos de Contratación M-DVRHPC-05, y teniendo en cuenta la información financiera correspondiente a la vigencia 2025, con corte a 31 de diciembre de 2025, recopilada de entidades prestadoras de servicios de salud pertenecientes al sector, tomadas como referencia para el proceso que se adelanta cuyo objeto es: **"PRESTACION DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOSAFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8".** Lo anterior, para ser tenido en cuenta como insumo y anexado al estudio previo, así:

1. **Consideraciones**

- Normativas:
  a. Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015 **"por medio del cual se expide el decreto único reglamentario del sector administrativo de planeación nacional",** artículos 2.2.1.1.1.6.1 y 2.2.1.1.1.5.3 numerales 3 y 4, relacionados con el análisis del sector y los requisitos habilitantes,
  b. Guía para la elaboración de Estudios del sector versión G-EES-02 de Colombia Compra Eficiente,
  c. Manual para determinar y verificar los requisitos habilitantes en los procesos de contratación versión M-DVRHPC-05, de Colombia Compra Eficiente

- La información financiera que se tomará para el presente análisis del sector corresponde a las cifras de la vigencia 2025, con corte al 31 de diciembre de 2025, obtenidas mediante la consulta y recopilación de los Estados Financieros publicados y disponibles de entidades prestadoras de servicios de salud pertenecientes al sector, seleccionadas como muestra de referencia para el proceso,

- Es de anotar que de acuerdo a lo indicado en la introducción de la Guia para la elaboración de Estudios del Sector versión G-EES-02 ***"El resultado del análisis debe plasmarse en los estudios y documentos previos del Proceso de Contratación"*** (resaltado y subrayado fuera de texto).

2. **Elaboración de Estudio:**

El señor CPS NÉSTOR MANUEL MARTÍNEZ BARRIOS, Contador de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira, realizó la recopilación, revisión y análisis de la información financiera correspondiente a la vigencia 2025, con corte al 31 de diciembre de 2025, de entidades prestadoras de servicios de salud tomadas como referencia del sector.

La información recopilada fue utilizada para la elaboración de la matriz de información financiera, el cálculo de los indicadores financieros y la determinación de las medidas estadísticas de promedio, mínimo, mediana y máximo, como insumo para el análisis financiero del sector y la estructuración del estudio previo del proceso de contratación.

3. Metodología indicadores de Orden Financiero (Índice de liquidez, Cobertura de Intereses) y de Orden Organizacional (Rentabilidad del Patrimonio, Rentabilidad del Activo).

La metodología utilizada para el presente análisis se fundamenta en los lineamientos establecidos por la Agencia Nacional de Contratación Pública – Colombia Compra Eficiente, relacionados con el análisis del sector y la determinación de los requisitos habilitantes de capacidad financiera y organizacional. Para el desarrollo del análisis se recopiló y consolidó información financiera correspondiente a la vigencia 2025, con corte al 31 de diciembre de 2025, de cinco (5) entidades prestadoras de servicios de salud pertenecientes al sector, ubicadas en los municipios de Maicao, Riohacha y El Molino, tomadas como muestra de referencia para efectos del análisis. A partir de la información financiera recopilada se calcularon indicadores relacionados con liquidez, endeudamiento, estructura financiera y rentabilidad, con el propósito de identificar el comportamiento de las principales variables financieras de las entidades que conforman la muestra. Para establecer valores de referencia que permitan observar el comportamiento de los indicadores dentro de la muestra seleccionada, se utilizaron las siguientes medidas estadísticas

a) **Media Aritmética:** Corresponde al promedio simple de los valores obtenidos para cada indicador en las cinco (5) entidades que conforman la muestra. Se obtiene mediante la suma de los valores registrados para cada indicador, dividida entre el número de entidades analizadas,
b) **Media podada:** para su cálculo se excluyen los valores extremos de la muestra, correspondientes al menor y al mayor valor observado para cada indicador, y se obtiene el promedio de los tres (3) valores centrales restantes. Esta medida permite reducir la influencia de los valores extremos en el resultado estadístico,
c) **Mediana:** corresponde al valor central de los datos, una vez estos han sido ordenados de menor a mayor. Para una muestra de cinco (5) entidades, corresponde al tercer valor de la serie ordenada,
d) **Mínimo:** corresponde al menor valor observado para cada indicador dentro de las cinco (5) entidades analizadas,
e) **Máximo**: corresponde al mayor valor observado para cada indicador dentro de las cinco (5) entidades analizadas,
f) **Promedio Ponderado**: corresponde al resultado obtenido mediante la asignación de una ponderación equivalente del veinte por ciento (20%) a cada una de las medidas estadísticas utilizadas para el análisis de cada indicador, correspondientes a la media aritmética, media podada, mediana, mínimo y máximo.

4. Metodología Indicador de orden Financiero Razón de endeudamiento.

Se analizó la razón de endeudamiento de las cinco entidades seleccionadas, utilizando información financiera de la vigencia 2025. Los valores obtenidos fueron organizados mediante un gráfico de tallo y hojas, con el fin de observar su distribución y comportamiento.

Posteriormente, se aplicaron medidas estadísticas como **media aritmética, mediana, desviación estándar y media podada**, para establecer valores de referencia.

Finalmente, los resultados estadísticos obtenidos se utilizaron como insumo para definir los **referentes de los requisitos habilitantes financieros y organizacionales**, tomando para el índice de endeudamiento el resultado derivado del análisis mediante **tallo y hojas.**

5. Resultado del análisis.

a) Análisis de cada indicador para las entidades que conforman la muestra, excepto la Razón de Endeudamiento:

	CAPACIDAD FINANCIERA		CAPACIDAD ORGANIZACIONAL	
CANTIDAD DE PROPONENTES	**INDICE DE LIQUIDEZ = Activo Corriente / Pasivo Corriente**	**RAZON DE COBERTURA DE INTERESES = Utilidad Operacional / Gastos de intereses**	**RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO (ROE) = Utilidad Operacional / Patrimonio**	**RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS (ROA) = Utilidad Operacional / Activo total**
1	4,14	37,03	33,23%	17,18%
2	5,02	11,37	5,16%	4,23%
3	2,23	0	9,02%	6,00%
4	2,92	39,74	8,69%	6,36%
5	1,49	11,79	4,47%	2,91%
A. Media Aritmética	3,16	19,99	12,11%	7,34%
B. Media Podada	3,10	20,06	7,62%	5,53%
C. Mediana	2,92%	11,79	8,69%	6,00%
D. Mínimo	1,49	0	4,47%	2,91%
E. Máximo	5,02	39,74	33,23%	17,18%
F. Promedio Ponderado	3,14	18,32	13,23%	7,79%

b) Análisis de la Razón de Endeudamiento:

Muestra Poblacional	Tallo	Hojas	Bajo, medio y alto nivel de endeudamiento	Mayoría de las entidades de la muestra se encuentran en este rango	Promedio de las 5 muestra poblacional	Mediana	Desviación estándar	Media podada 4 ítems de 5	Desviación estándar de la media podada	Razón de endeudamiento por encima o debajo de la media podada frente a la desviación estándar	Valor ideal o Límite fijado al indicador
17,99%	1	8	0% a 30%		32,28%	33,44%	10,00%	31,71%	3,58%		48,46%
26,72%	2	7									
33,44%	3	3,5	30% a 50%	30% a 50%						28,13% - 35,29%	
34,97%											
48,29%	4	8	Más de 50%								

c) Consolidado de los 5 indicadores de orden Financiero y Organizacional:

LIMITES DE ORDEN FINANCIERO Y ORGANIZACIONAL				
INDICE DE LIQUIDEZ	**RAZON DE COBERTURA DE INTERESES**	**RENTABILIDAD SOBRE PATRIMONIO**	**RENTABILIDAD SOBRE ACTIVOS**	**INDICE DE ENDEUDAMIENTO**
1,49	0	4,47%	2,91%	48,46%

De acuerdo con el análisis realizado sobre la información financiera correspondiente a la vigencia 2025 de las cinco entidades prestadoras de servicios de salud tomadas como muestra de referencia, se establecieron los límites de los indicadores financieros y organizacionales que servirán como referentes para el presente proceso de contratación.

Los valores definidos corresponden a los resultados obtenidos mediante el análisis estadístico de la muestra y buscan establecer parámetros objetivos y proporcionales para la verificación de la capacidad financiera y organizacional de los posibles proponentes. En este sentido, se estableció como referente un índice de liquidez mínimo de 1,49, una razón de cobertura de intereses de 0,00, una rentabilidad sobre el patrimonio mínima de 4,47%, una rentabilidad sobre los activos mínima de 2,91% y un índice de endeudamiento máximo de 48,46%.

Estos indicadores serán utilizados como parámetros de referencia dentro de la estructuración de los requisitos habilitantes financieros y organizacionales del proceso, considerando la naturaleza, alcance, cuantía y condiciones particulares del objeto contractual.

6. Resultado del análisis.

De acuerdo con la información financiera correspondiente a la vigencia 2025 y con la metodología aplicada a las entidades seleccionadas como muestra de referencia del sector, se determinaron los valores de referencia para los indicadores de capacidad financiera y organizacional analizados.

Los resultados obtenidos constituyen un insumo técnico para la estructuración de los requisitos habilitantes financieros y organizacionales del proceso de contratación, los cuales deberán guardar correspondencia con la naturaleza, alcance, cuantía y condiciones del objeto contractual.

En consecuencia, se recomienda al estructurador del proceso considerar los resultados del presente análisis, así como los antecedentes y demás condiciones propias del proceso, para la definición y justificación de los requisitos habilitantes que serán incorporados en los estudios y documentos previos.

MUESTRA TOMADA PARA EL ESTUDIO

No de Empresas	NIT	Razón social
1	839.000.356-0	Sociedad Médica Clínica Maicao S.A. – Clínica Maicao
2	892.120.115-1	Hospital San José de Maicao
3	892.115.009-1	Hospital Nuestra Señora de los Remedios
4	800.193.989-8	Clínica CEDES
5	825.000.140-6	Hospital el Molino

Atentamente,

CPS. **NESTOR MARTÍNEZ BARRIOS**
Evaluador Económico
Contador Publico

Fecha de elaboración: 23/09/2026
Ubicación: Disco local/Comunicados oficiales 2026

Calle 15 con carrera 7 esquina
Teléfono 3505545849
degua.upres@policia.gov.co
www.policia.gov.co

INFORMACIÓN PÚBLICA

INDICES FINANCIEROS ESTABLECIDOS PARA EL PRESENTE PROCESO

LIMITES DE ORDEN FINANCIERO Y ORGANIZACIONAL				
Índice liquidez	**Índice de endeudamiento**	**Razón de cobertura de interéses**	**Rentabilidad sobre el patrimonio**	**Rentabilidad sobre activos**
>=1,49	**<=48,46%**	**>=0**	**>=4,47%**	**>=2,91%**

4.3 CRITERIOS DE DESEMPATE

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 aplicará lo contemplado en el artículo 2.2.1.2.4.2.17 "**Factores de desempate y acreditación**" del Decreto 1082 de 2015, de conformidad por lo dispuesto en la Ley 2069 del 31 de diciembre de 2020, reglamentada por el Decreto 1860 de diciembre de 2021; siempre y cuando se surtan todas las evaluaciones y se evidencie el empate para los oferentes.

NOTA: En el evento que persista el empate una vez agotado los factores de desempate relacionados en la norma ibídem se tomara un medio aleatorio para seleccionar al oferente de acuerdo al numeral 12 del ARTÍCULO 35. FACTORES DE DESEMPATE con las cuales realizara de la siguiente forma así:

- La Administración dispondrá de balotas debidamente numeradas.
- La numeración de las balotas iniciará en el número 1 y continuarán numeradas en orden ascendente.
- El delegado, en presencia de todos los oferentes que se encuentren empatados en puntos, introducirá las balotas numeradas en una bolsa de color negro.
- El número de balotas introducidas será el doble al número de oferentes empatados en puntos.
- Al momento de esta diligencia los oferentes deberán acreditar la facultad legal para participar en el mismo, ya sea por ser el proponente, su representante legal, por estar debidamente autorizado por este último mediante poder para actuar a su nombre.
- La participación para tomar la balota de la bolsa se hará en orden alfabético, teniendo en cuenta la primera letra del primer apellido o de la razón social del oferente, sea éste persona natural, jurídica, consorcio o unión temporal.
- Una vez el oferente tome la balota de la bolsa la tendrá en su poder sin hacer público el número sacado, hasta tanto no hayan tomado la balota todos los participantes.
- Posterior a esto, se hará pública la numeración de las balotas que los oferentes tienen en su poder.
- El empate se resolverá a favor del proponente que haya sacado la balota marcada con el mayor número.
- De la presente diligencia se levantará la respectiva acta, con la firma de todos los participantes.

5. CONDICIONES DEL CONTRATO

5.1 LUGAR DE ENTREGA O LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

De acuerdo al artículo 2.5.3.4.2.2 del Decreto 441 de 2022, la entidad proponente que le sea adjudicada la contratación objeto del presente estudio, deberá prestar los servicios en la sede o sedes en cuya dirección ofertó en su propuesta, los cuales deben encontrarse debidamente habilitados por el Ministerio de Salud y Protección Social y ubicadas en la zona urbana del municipio de Maicao - La Guajira.

5.2 FORMA DE EJECUCIÓN

El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de **TRACTO SUCESIVO**, por ser servicios impredecibles que varían de acuerdo a la demanda y necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Na-

cional pertenecientes a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, y que surjan en el transcurso de la ejecución del contrato debido a las remisiones de los profesionales de salud de la Unidad Prestadora de Salud Guajira y a los exámenes ordenados por los especialistas, además del apoyo a las diferentes Unidades Prestadoras de Salud (UPRES) organizadas como subred integral de la RASES No. 8, de acuerdo con lo establecido en la Sección 3. "Seguimiento a la ejecución de los acuerdos de voluntades", artículo 2.5.3.4.3.1 del Decreto 441 de 2022.

5.1. PLAZO DE EJECUCIÓN

(Decreto 441 de 2022 sección 6)

Una vez se realicen los trámites de legalización del contrato (aprobación de las garantías, expedición del registro presupuestal y la expedición y notificación de la carta de inicio), se procederá a la prestación de servicios por un periodo el cual será discriminado de la siguiente manera:

- **PARA LA VIGENCIA 2026:** El plazo de ejecución será a partir de la expedición y aprobación de las garantías en la plataforma del SECOP II y la notificación de la carta de inicio de ejecución, hasta el **31 de diciembre del 2026** y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra.

- **PARA LA VIGENCIA 2027:** se cuenta con autorización de vigencias futuras para garantizar la continuidad en la prestación del servicio, con un periodo de ejecución comprendido entre el **1 de enero de 2027 hasta el 30 de abril de 2027** y/o hasta agotar presupuesto lo primero que ocurra.

Nota 1: Se aclara que una vez se realice la apropación presupuestal para la vigencia futura por parte de la Dirección de Sanidad, se plasmará el valor estimado del presente proceso en el Pliego Definitivo de Condiciones.

Nota 2: Es de anotar que el presente proceso no tendrá modificaciones automáticas, las modificaciones en cuanto a prorrogas en su tiempo de ejecución o adiciones presupuestales están sujeto a las condiciones y siempre debe mediar acuerdo entre las partes.

La vigencia del contrato será igual al plazo de ejecución y (6) meses más, dentro de los cuales los primeros cuatro (4) meses siguientes a su terminación se liquidará de manera bilateral entre las partes. En caso de no llegar acuerdo alguno, la entidad dentro de los dos (2) meses siguientes, procederá a liquidar de manera unilateral dentro del término legal, conforme al artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

Que de conformidad con el artículo 164, literal J de la Ley 1437 de 2011 el termino para acudir a la Jurisdicción de lo Contencioso administrativo será de dos (2) años que se contarán a partir del día siguiente a la ocurrencia de los motivos de hecho o derecho. Para efectos de lo anterior se requerirá; la presentación del certificado de recibido, en el cual debe constar que el servicio fue prestado a satisfacción conforme a las estipulaciones contractuales y el cumplimiento de los aportes establecidos en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. De acuerdo a lo anterior, el acta será suscrita por las partes contratantes y servirá como soporte para cualquier reclamación posterior.

5.2. FORMA DE PAGO

PAGO POR EVENTO (PAGO RETROSPECTIVO)

"La modalidad de pago aplicable al presente acuerdo de voluntades será Pago por Evento o Pago Retrospectivo, de conformidad con lo establecido en el numeral 5 del artículo 2.5.3.4.1.3 del Decreto 780 de 2016, sustituido por el Decreto 441 de 2022, la Resolución 2335 de 2023 y las demás disposiciones que regulen la materia."

Bajo esta modalidad, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 reconocerá y pagará al contratista los servicios de salud efectivamente prestados y las tecnologías en salud efectivamente suministradas, previa validación, auditoría y aprobación de la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y los demás soportes requeridos por la normatividad vigente y por las condiciones pactadas en el presente acuerdo de voluntades.

RADICACIÓN DE LA FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA EN SALUD

El contratista deberá cumplir con el procedimiento de generación, validación y radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) como soporte de la factura y los demás documentos exigidos por la normatividad vigente para el reconocimiento y pago de los servicios y tecnologías en salud.

La radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud deberá efectuarse dentro de los términos y condiciones establecidos por la normatividad vigente expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social, la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales (DIAN) y las demás autoridades competentes que regulen la facturación electrónica en salud. La factura deberá encontrarse previamente validada y cumplir con todos los requisitos técnicos, operativos y de interoperabilidad exigidos para su reconocimiento y pago

REQUISITOS NORMATIVOS DE FACTURACIÓN

La Factura Electrónica de Venta en Salud deberá cumplir con:

a) La Resolución DIAN 000165 de 2023 o la norma que la modifique, adicione o sustituya.

b) La Resolución 0948 de 2026 del Ministerio de Salud y Protección Social, mediante la cual se reglamenta el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) como soporte de la Factura Electrónica de Venta (FEV) en salud.

c) Los documentos técnicos, especificaciones funcionales, estructuras de datos, reglas de validación, catálogos, mecanismos de interoperabilidad y demás lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social para el funcionamiento de la Factura Electrónica de Venta en Salud y del Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS).

d) Las disposiciones contenidas en la Resolución 2335 de 2023 relacionadas con ejecución, seguimiento y ajuste de los acuerdos de voluntades

e) Haber surtido satisfactoriamente el proceso de validación a través del Mecanismo Único de Validación (MUV) dispuesto por el Ministerio de Salud y Protección Social, obteniendo el respectivo Código Único de Validación (CUV), requisito indispensable para la radicación, auditoría, reconocimiento y pago de la Factura Electrónica de Venta en Salud.

PRESENTACIÓN Y PAGO DE LAS FACTURAS

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 cancelará el valor de los servicios efectivamente prestados mediante pagos mensuales, con base en la facturación debidamente presentada, validada y auditada.

"La facturación deberá ser presentada por el contratista dentro de los términos establecidos en la normatividad vigente que regule la Factura Electrónica de Venta en Salud (FEV), el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) y los procedimientos de radicación ante la entidad responsable del pago.

El pago se efectuará dentro de los sesenta (60) días calendario siguientes a la correcta radicación de la Factura Electrónica de Venta en Salud y sus soportes, previa certificación de cumplimiento contractual, auditoría médica de cuentas, verificación de soportes, aprobación técnica y administrativa de la cuenta, cumplimiento de requisitos tributarios y fiscales y demás condiciones establecidas en el presente acuerdo de voluntades y en la normativa aplicable, sin perjuicio de los términos y condiciones previstos en las disposiciones vigentes que regulan el flujo de recursos y el reconocimiento de servicios y tecnologías en salud.

La obligación de pago derivada del presente acuerdo estará sujeta a los procedimientos presupuestales y financieros aplicables a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional. No obstante, la programación del Plan Anual de Caja (PAC) y los recursos situados por la Dirección General de Crédito Público y Tesoro Nacional no constituirán causal para desconocer o rechazar obligaciones válidamente causadas y aceptadas conforme a las condiciones pactadas y la normatividad vigente.

Cuando la documentación sea presentada de forma incompleta, inconsistente o incumpla los requisitos legales y técnicos exigidos, la cuenta será objeto de devolución para su corrección y los términos de trámite y pago se suspenderán hasta la subsanación de las observaciones formuladas.

Igualmente procederá la devolución de la cuenta cuando la Factura Electrónica de Venta en Salud, el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) o sus soportes presenten inconsistencias, errores de validación, ausencia del Código Único de Validación (CUV), incumplimiento de las reglas técnicas vigentes o cualquier situación que impida adelantar el proceso de auditoría y reconocimiento económico de los servicios facturados.

PRESENTACIÓN DE FACTURAS Y SOPORTES

La facturación deberá identificar plenamente los servicios y tecnologías en salud prestados a cada usuario, de conformidad con la información contenida en el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS),

las estructuras de datos definidas por el Ministerio de Salud y Protección Social y los demás requisitos establecidos por la normatividad vigente.

El contratista deberá garantizar que las facturas no se encuentren prescritas conforme a los términos legales aplicables, contados a partir de la prestación del servicio, suministro de la tecnología en salud o egreso del usuario, según corresponda.

La Factura Electrónica de Venta en Salud y sus soportes deberán radicarse ante la ventanilla única de la Unidad Prestadora de Salud Guajira o en el mecanismo institucional que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 disponga para tal fin.

REQUISITOS MÍNIMOS DE LA FACTURA

Las facturas presentadas deberán contener como mínimo:

- Apellidos y nombres o razón social completa e identificación tributaria del prestador de servicios de salud.
- Nombre o razón social e identificación tributaria de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.
- Numeración autorizada por la DIAN.
- Fecha de expedición.
- Fecha de vencimiento cuando aplique.
- Código y descripción de los servicios y tecnologías facturadas.
- Valor total facturado.
- Discriminación de impuestos cuando corresponda.
- Código QR exigido por la DIAN.
- Código Único de Validación (CUV) y demás identificadores exigidos por la normatividad vigente para la Factura Electrónica de Venta en Salud.
- Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS) validado.
- Autorizaciones emitidas por referencia y contrarreferencia de la Dirección de Sanidad o de la Regional de Aseguramiento en Salud competente, cuando estas sean requeridas.
- Soportes clínicos y administrativos correspondientes a cada atención.

Adicionalmente deberán anexarse:

- Certificación vigente de pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales.
- Registro Único Tributario (RUT) actualizado.
- Certificación bancaria con fecha de expedición no superior a sesenta (60) días.

AUDITORÍA DE CUENTAS MÉDICAS

La auditoría médica verificará el ciento por ciento (100%) de las cuentas médicas radicadas y sus respectivos soportes, conforme a lo establecido en la Ley 1438 de 2011, Decreto 441 de 2022, Resolución 2335 de 2023,

Resolución 0948 de 2026 y demás normas que regulen la auditoría de cuentas médicas y la facturación electrónica en salud.

La auditoría verificará especialmente:

- La consistencia entre la Factura Electrónica de Venta y el Registro Individual de Prestación de Servicios de Salud (RIPS).
- El cumplimiento de los requisitos técnicos y reglas de validación establecidas por el Ministerio de Salud y Protección Social.
- La existencia y validez del Código Único de Validación (CUV).
- La correspondencia entre los servicios autorizados, prestados y facturados.
- La integridad de los soportes clínicos y administrativos.
- El cumplimiento de los documentos técnicos vigentes expedidos por el Ministerio de Salud para el RIPS como soporte de la Factura Electrónica de Venta. Así mismo, la IPS deberá realizar el cargue, validación y transmisión de la información requerida en los aplicativos institucionales definidos por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional para el control, seguimiento y auditoría de cuentas médicas, incluyendo RECUM, SISAP-WEB o aquellos que los sustituyan.

OBJECIONES, GLOSAS Y CONCILIACIÓN

Las glosas formuladas a las cuentas médicas se tramitarán conforme a lo establecido en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, Resolución 2284 de 2023 y las demás disposiciones vigentes que regulen la materia.
Una vez notificada la glosa, el contratista dispondrá de quince (15) días hábiles para aceptar o controvertir las observaciones formuladas. Recibida la respuesta, la auditoría médica decidirá dentro de los términos legales si levanta total o parcialmente las glosas o las mantiene como definitivas.

Cuando ocurra un evento adverso entendido como daño no intencional derivado de la atención en salud y no de la patología de base del usuario, serán objeto de revisión, auditoría y conciliación entre las partes, conforme a la normatividad vigente y a los procedimientos institucionales establecidos por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Cuando persistan diferencias entre las partes, se adelantará el correspondiente proceso de conciliación y, de no lograrse acuerdo, se acudirá a las instancias definidas por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y la normatividad aplicable.

CAUSALES DE NO PAGO, DEVOLUCIÓN, GLOSA, RECHAZO O NO RECONOCIMIENTO DE CUENTAS

Serán causales de devolución, glosa, rechazo o no reconocimiento de servicios y tecnologías en salud las contempladas en la Resolución 3047 de 2008, la Resolución 416 de 2009, la Resolución 2335 de 2023, la Resolución 0948 de 2026 y las demás disposiciones legales y reglamentarias vigentes que regulen la facturación electrónica en salud, la auditoría de cuentas médicas, el reconocimiento y pago de servicios y tecnologías en salud, o aquellas que las modifiquen, adicionen o sustituyan.

5.3. SUPERVISOR, INTERVENTOR Y/O COORDINADOR

Sea preciso indicar que la Unidad Prestadora de Salud Guajira no cuenta con el suficiente talento humano con los perfiles de acuerdo al servicio a contratar, motivo por el cual, por necesidades del servicio se solventa con el

personal uniformado y personal de planta existente. Para el caso que nos ocupa se establece como supervisor del futuro contrato al **JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD POLICIAL PRIMARIO (ESPRI) MAICAO** o quien haga sus veces en su ausencia o a quien el ordenador del gasto designe; quien deberá cumplir lo dispuesto en la Resolución 00090 de 15 de enero de 2018 *"Por la cual se Actualiza, Modifica y Complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, Adoptado Mediante Resolución 03049 de 2014"* teniendo en cuenta que deberá informar periódicamente la ejecución al oredenador del gasto, con copia al Grupo de Contratos y al Grupo Central de Cuentas para el correspondiente pago.

Dicho supervisor deberá realizar entre otras, las siguientes actividades:

- Informar periódicamente (mensual contados a partir de la fecha de inicio) de la ejecución del contrato a la Oficina de Contratos con copia al Grupo Central de Cuentas para el correspondiente pago, por lo cual, deberá informar donde se establezca el saldo ejecutado, el saldo por ejecutar y las situaciones más relevantes ocurridas en la ejecución del contrato. Realizar los informes de supervisión de manera mensual con el formato establecido (2BS-FR-0019)
- Asegurar que el contratista se ciña a los plazos, términos, condiciones técnicas y servicios pactados en el contrato.
- Velar porque la ejecución del contrato no sufra interrupciones injustificadas.
- Exigir al contratista la ejecución oportuna e idónea del objeto contratado.
- Avisar a la **JEFATURA DE LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8 c**ualquier inconveniente que se presente y que afecte el cumplimiento del contrato.
- Requerir por escrito al contratista cuando quiera que éste no ejecute, o ejecute indebida o tardíamente las obligaciones surgidas.
- Deberá cumplir con lo reglamentado en las diferentes normas y directrices establecidas en cuanto a las facturas electrónicas desde el SIIF Nación, donde cada supervisor de contratos o cuentadante de caja menor recibe y gestiona (**aprueba o rechaza**) directamente cada documento electrónico en la herramienta del operador tecnológico utilizado por el SIIF Nación

5.4. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Las obligaciones del contratista están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

5.5. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

Las obligaciones de la Policía Nacional están descritas en el Anexo OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL

6. FORMA Y PROCEDIMIENTO DE ADJUDICACIÓN

El procedimiento de adjudicación se realizará de forma Total, mediante acto administrativo al oferente que cumpla con las condiciones establecidas en el pliego de condiciones y obtenga el mayor puntaje total. En caso de que éste no cumpla con dichas condiciones, se procederá con la verificación del proponente ubicado en segundo lugar y así sucesivamente.

De no quedar ningún oferente habilitado se declarará desierto el proceso, mediante acto administrativo motivado que se publicará en el SECOP II, atendiendo lo dispuesto en el numeral 18 del artículo 25 y numeral 9 del artículo 30 de la Ley 80 de 1993.

7. ESTIMACIÓN, TIPIFICACIÓN, ASIGNACIÓN DE RIESGOS Y DETERMINACIÓN DE GARANTÍAS.

La entidad deberá establecer la distribución del riesgo, de conformidad con lo previsto en el Artículo 4º de la Ley 1150 de 2007, para lo cual, deberá hacer la estimación, tipificación y asignación de los riesgos previsibles involucrados en la contratación, de acuerdo con la naturaleza del Contrato y las actividades involucradas en él.

Verificar el Anexo respectivo de riesgos y garantías. VER ANEXO DE ESTIMACION, TIPIFICACION Y ASIGNACION DE RIESGOS Y GARANTIAS.

8. INVITACIÓN VEEDURÍAS

En cumplimiento en lo dispuesto en lo Ley 80 de 1993, se convoca a las VEEDURÍAS CIUDADANAS para que participen en la etapa precontractual, contractual y poscontractual del presente proceso de contratación, de conformidad con lo establecido en el artículo 66 de la Ley 80 de 1993 y la Ley 850 de 2003 “Por medio de la cual se reglamentan las veedurías ciudadanas”, en especial su artículo 4.

II ESTUDIO DEL SECTOR

1. ANÁLISIS DE LA DEMANDA

La Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, a través de la Unidad Prestadora de Salud Guajira, en cumplimiento de su misión institucional y con el propósito de garantizar el acceso efectivo a los servicios de salud de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, requiere asegurar la:

“PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO – GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8”.

El presente análisis de demanda se encuentra orientado **específicamente a los afiliados y beneficiarios que residen, se encuentran adscritos o requieren atención en el municipio de Maicao y su área de influencia**, teniendo en cuenta la necesidad de disponer en este territorio de una red prestadora con capacidad técnica, asistencial, tecnológica y operativa que permita responder a los diferentes niveles de complejidad contemplados en el objeto contractual.

La prestación de estos servicios resulta necesaria para garantizar la atención oportuna de las condiciones de salud de esta población, desde la atención ambulatoria y de urgencias hasta aquellos eventos que requieran hospitalización, valoración por especialidades o subespecialidades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, intervenciones quirúrgicas, cuidados intensivos o intermedios y suministro de los medicamentos, insumos y elementos asociados a la atención.

En este sentido, la demanda de servicios de salud en Maicao debe ser analizada no solamente desde el volumen de autorizaciones emitidas, sino también desde las necesidades que no han logrado ser satisfechas oportunamente y la utilización de mecanismos judiciales asociados al acceso a los servicios. Estos elementos permiten establecer la necesidad de fortalecer la disponibilidad de una red prestadora que responda de forma integral a las necesidades asistenciales de los beneficiarios ubicados en **Maicao y su área de influencia**.

Adicionalmente, la capacidad de la red propia resulta insuficiente para atender integralmente en Maicao la totalidad de los servicios contemplados en el objeto contractual, especialmente aquellos que requieren infraestructura hospitalaria, tecnología biomédica, capacidad instalada y disponibilidad de talento humano especializado y subespecializado. Por ello, resulta necesario complementar la capacidad institucional mediante la contratación de prestadores debidamente habilitados que permitan garantizar la oportunidad, continuidad, integralidad y capacidad resolutiva de la atención.

1.1. Comportamiento de las autorizaciones de servicios de salud

Para la vigencia 2025, el análisis del comportamiento de las autorizaciones no pudo efectuarse de manera desagregada por cada tipología de servicio, debido a que, conforme a la información disponible para el análisis, la herramienta institucional utilizada para la consulta y visualización de datos se encontraba en proceso de migración, limitando la disponibilidad de información con dicho nivel de detalle.

No obstante, se obtuvo un consolidado mensual correspondiente a las **autorizaciones asociadas a la población objeto de atención en Maicao**, el cual permite identificar el comportamiento de la demanda durante la vigencia 2025.

1.2. Comportamiento de la demanda insatisfecha

Adicionalmente, durante la vigencia 2025 se identificó una **demanda insatisfecha acumulada de 480 solicitudes**, correspondiente a necesidades de atención que no pudieron ser satisfechas oportunamente.

COMPORTAMIENTO DE DEMANDA INSATISFECHA – MAICAO, VIGENCIA 2025

Mes	Solicitudes
Enero	10
Febrero	20
Marzo	20
Abril	29
Mayo	32
Junio	35
Julio	39
Agosto	43
Septiembre	50
Octubre	62
Noviembre	70
Diciembre	70
Total	**480**

El comportamiento mensual evidencia un crecimiento progresivo de las solicitudes no satisfechas, pasando de **10 casos en enero a 70 casos tanto en noviembre como en diciembre**.

Particularmente, durante el último trimestre se registraron **62 solicitudes en octubre, 70 en noviembre y 70 en diciembre**, acumulando **202 casos**, lo cual representa una concentración relevante de la demanda insatisfecha hacia el cierre de la vigencia.

De acuerdo con la información disponible para este análisis, esta situación se encuentra relacionada principalmente con la **insuficiencia de servicios contratados que permitan atender integralmente los requerimientos de la población objeto en Maicao**, particularmente frente a servicios cuya resolución demanda mayor capacidad instalada, atención especializada, hospitalaria, diagnóstica o terapéutica.

La existencia de demanda insatisfecha constituye un elemento relevante para la estructuración del presente proceso, toda vez que evidencia que una parte de las necesidades asistenciales **no está siendo absorbida oportunamente por la capacidad disponible**, justificándose la necesidad de fortalecer la red prestadora mediante la contratación objeto del presente estudio.

1.3. Comportamiento de acciones de tutela

Como elemento adicional para analizar las necesidades de acceso a los servicios de salud, durante la vigencia 2025 se reportaron **31 acciones de tutela**, de acuerdo con el consolidado disponible.

COMPORTAMIENTO DE TUTELAS – MAICAO, VIGENCIA 2025

Mes	Tutelas
Enero	0
Febrero	3
Marzo	5
Abril	5
Mayo	2
Junio	3
Julio	3
Agosto	4
Septiembre	2
Octubre	2
Noviembre	1
Diciembre	1
Total	31

La información muestra que el mayor número mensual se presentó en **marzo y abril, con 5 acciones de tutela en cada mes**. Posteriormente se registraron variaciones, culminando la vigencia con **una (1) tutela en noviembre y una (1) en diciembre**.

Desde el análisis de la demanda, estas acciones constituyen un elemento adicional que debe ser considerado en la planeación de los servicios, particularmente en relación con la necesidad de disponer de una red suficiente que facilite el acceso de los usuarios a los servicios requeridos.

No obstante, **el número de tutelas por sí solo no permite establecer la causa específica que dio origen a cada acción judicial**, por lo que su utilización dentro del presente análisis se efectúa como un indicador complementario y no como prueba directa de una determinada falla en la prestación.

1.4. Conclusión del análisis de la demanda

El comportamiento de las **480 solicitudes que conforman la demanda insatisfecha** y las **31 acciones de tutela reportadas durante la vigencia 2025** permite identificar la existencia de necesidades asistenciales que requieren disponibilidad y capacidad de respuesta de la red prestadora para la población objeto de atención en Maicao.

En particular, la existencia de demanda insatisfecha, aunada a las limitaciones de la capacidad propia disponible en dicho municipio, evidencia la necesidad de fortalecer la red mediante la contratación de Instituciones

Prestadoras de Servicios de Salud habilitadas, que cuenten con infraestructura, tecnología, talento humano y capacidad técnico-científica y operativa suficiente para responder a los servicios contemplados en el objeto contractual.

En consecuencia, el presente proceso se orienta **específicamente a garantizar la atención de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que requieran servicios en el municipio de Maicao y su área de influencia**, procurando disminuir barreras de acceso, desplazamientos evitables y situaciones de demanda insatisfecha, así como favorecer la oportunidad, continuidad e integralidad del proceso asistencial.

Por lo anterior, la contratación proyectada permitirá complementar la capacidad institucional y disponer en **Maicao – La Guajira** de una red prestadora con capacidad para atender servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias de baja, mediana y alta complejidad; especialidades y subespecialidades médicas y/o quirúrgicas; cuidados intensivos e intermedios; procedimientos diagnósticos y terapéuticos; y los medicamentos, insumos y elementos asociados a la atención, conforme a las condiciones establecidas en el objeto contractual.

Justificación de la inclusión de los servicios de UCI e intermedios

La inclusión dentro del proceso contractual de los servicios de **internación en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal, Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios Pediátricos y Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios de Adultos** resulta necesaria debido a la naturaleza crítica, eventual e impredecible de este tipo de atenciones.

Durante lo transcurrido del año 2026 se han presentado **diecinueve (19) solicitudes de internación** en estos servicios, correspondientes a **cinco (5) atenciones neonatales, seis (6) pediátricas y ocho (8) de adultos**, requeridas por la urgencia o necesidad asistencial de los usuarios. Este comportamiento evidencia que, aunque **no es posible determinar anticipadamente el momento, frecuencia, grupo etario o condición clínica que dará lugar a una nueva solicitud**, la necesidad del servicio sí puede materializarse durante la ejecución contractual.

Por tratarse de servicios destinados a la atención de pacientes que pueden presentar condiciones clínicas que requieren manejo especializado y de alta complejidad, **su necesidad no puede quedar condicionada a que exista una demanda previamente programada**. Por el contrario, resulta necesario contar contractualmente con la posibilidad de acceder oportunamente a estos servicios cuando sean requeridos, con el propósito de garantizar la atención de los usuarios y beneficiarios y evitar barreras administrativas derivadas de la ausencia del servicio dentro del alcance contractual.

En consecuencia, **la baja previsibilidad de la demanda no constituye una razón para excluir estos servicios del proceso; por el contrario, constituye una de las principales razones para contemplarlos**, dado que su requerimiento puede surgir de forma eventual y urgente. Su inclusión permite disponer de una alternativa contractual previamente establecida para responder ante dichas necesidades, sin que ello implique afirmar que necesariamente se utilizarán todas las modalidades o que exista un volumen fijo de consumo.

Por lo anterior, y teniendo como antecedente las **19 solicitudes registradas durante 2026**, se considera técnica y asistencialmente necesario mantener dentro del proceso contractual los servicios de **UCI neonatal, UCI e intermedios pediátricos y UCI e intermedios de adultos**, de manera que puedan ser utilizados cuando la condición de salud de los usuarios y beneficiarios así lo requiera.

CUPS (CLASIFICACIÓN ÚNICA POCEDIMIENTOS EN SALUD) 300

SERVICIO_AUTORIZADO	Autorizaciones	%	VALOR_ITEM
890701 -CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDIC..	823	26,82%	24.511.018
902210 -HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMA..	91	2,97%	2.429.704
890366 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIM..	79	2,57%	4.944.173
890383-CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMI..	73	2,38%	4.727.971
881202 -ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO	54	1,76%	36.402.234
890380 -CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIM..	51	1,66%	3.229.341
129A02 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD..	51	1,66%	23.993.850
907106 -UROANALISIS	48	1,56%	818.325
903895 -CREATININA EN SUERO U OTROS FLUI..	46	1,50%	709.714
890242 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	46	1,50%	2.904.714
129M02 -INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD..	44	1,43%	4.923.546
903868 -TRIGLICERIDOS	43	1,40%	775.376
903818 -COLESTEROL TOTAL	43	1,40%	1.412.281
10M002 -INTERNACION COMPLEJIDAD MEDIANA..	42	1,37%	26.660.160
895100-ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O D..	41	1,34%	2.191.610
903815 -COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	37	1,21%	1.000.345
903426 -HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMA..	35	1,14%	2.059.845
903841 -GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO ..	32	1,04%	515.772
903817 -COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL..	31	1,01%	988.353
871121 -RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y..	31	1,01%	2.412.867
890246 -CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPE..	30	0,98%	4.923.558

AMBITO

AMBULATO..	1.930 63%
HOSPITALA..	303 10%
URGENCIAS	836 27%

MOMENTO CURSO VIDA

MOMENTO CURS..	Autoriz..	%
Adultez (29 - 59)	1.544	50,31%
Juventud (18 - 28)	457	14,89%
Primera Infancia (0 - 5)	355	11,57%
Vejez (>60)	304	9,91%
Infancia (6 - 11)	264	8,60%
Adolescencia (12 - 17)	145	4,72%
Total general	3.069	100,00%

ESTADO AUTORIZACIÓN

ANULADA	23	0,75%
APROBADA	3.021	98,44%
NEGADA	25	0,81%
Total gene..	3.069	100,00%

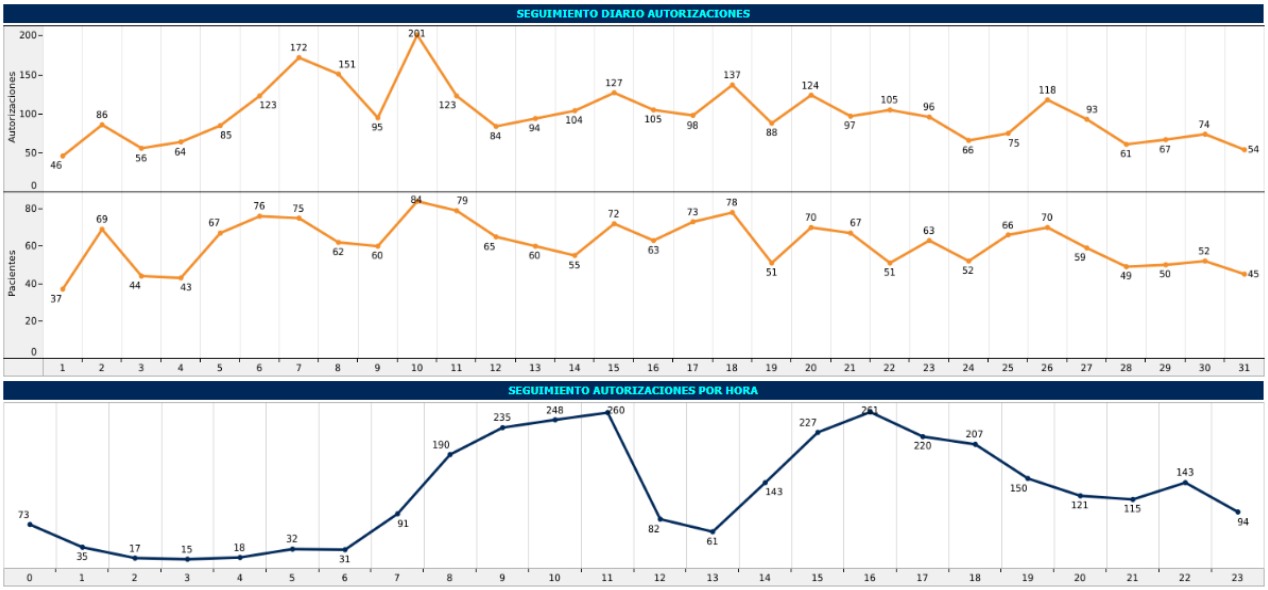
ESTADO USUARIO

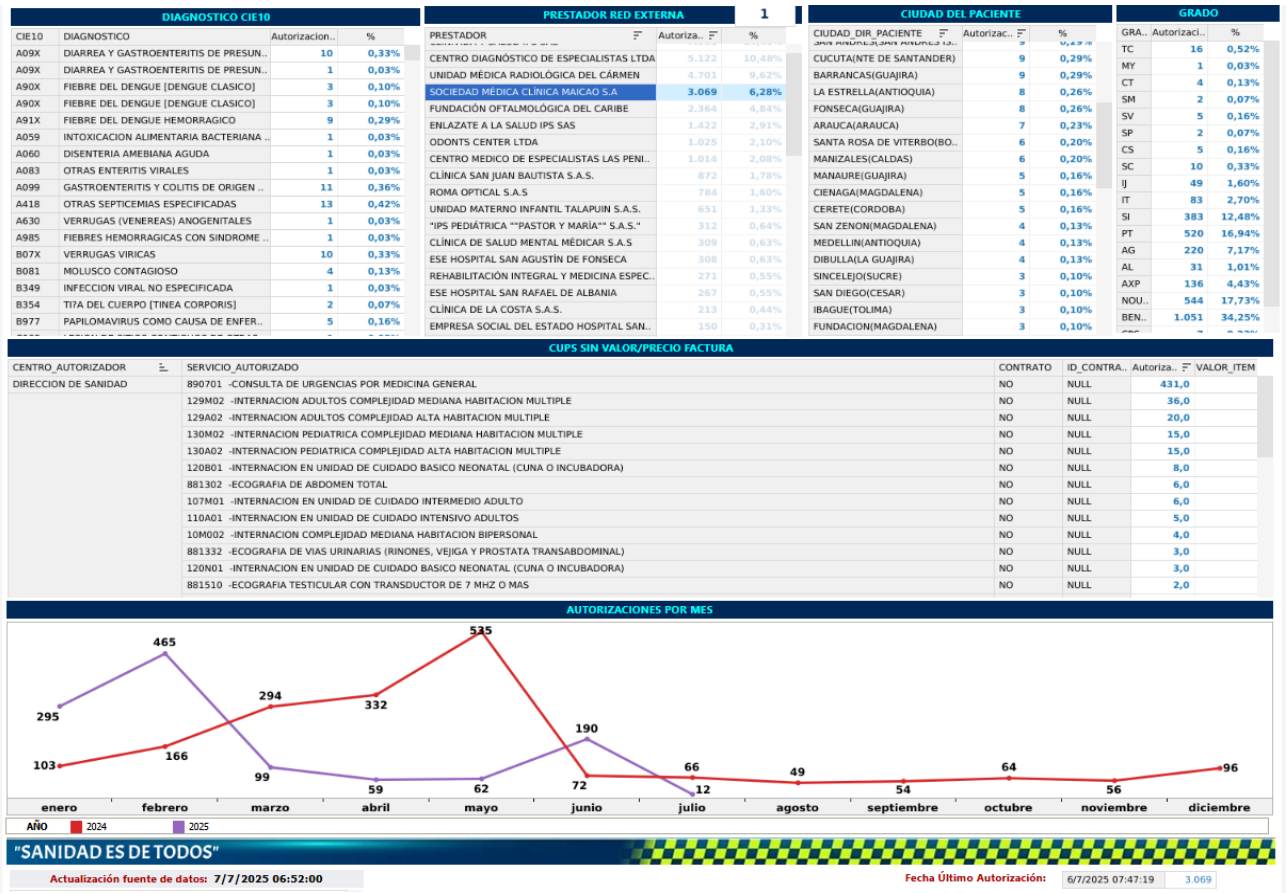
ESTADO_USUA..	Autorizaciones	%
NULL	1	0,03%
ACTIVO	1.043	33,99%
BENEFICIARIO	1.490	48,55%
PENSIONADO	535	17,43%

USUARIO AUTORIZADOR

FUNCIONARIO_AUTORIZADOR	Autoriza..	%
JASTASJA JANICE JIMENEZ DAVILA	1.373	44,74%
WILSON RAFAEL PIMIENTA COTES	286	9,32%
YENNY MARIA PASTRANA MUQOZ	154	5,02%
MARILYN DAYANA MEDINA ZAPATA	118	3,84%
YUREIMA PATRICIA GALVAN GUER..	107	3,49%
LEONELLA AMAYA PEDROZO	98	3,19%
KENDY ROSA SPROCKEL ALMAZO	92	3,00%
ANGIE NATASCHA SOTELO CASTE..	85	2,77%
MARTHA PATRICIA DOZA CHICUA..	64	2,09%
TATIANA ZAMBRANO LOPEZ	62	2,02%
DIANA XIMENA TRIANA SIERRA	62	2,02%
LAURA JULIANA MUQOZ ROJAS	60	1,96%
DIANA MARCELA REINA CASAS	58	1,89%
MARTHA RAQUEL JIMENEZ SANTO	55	1,79%
DANIA LICETH GOMEZ PINTO	50	1,63%
NIDIA PATRICIA CARVAJAL CHEQUE	44	1,43%
MAIRA ALEJANDRA GARZON PALMA	44	1,43%
SARA MARISOL SALGADO AMAYA	36	1,17%
CARLOS MIGUEL OQATE MEZA	35	1,14%
CLARIBEL ESTHER BERMUDEZ HE..	27	0,88%
SONIA ESPERANZA YEPES ACOSTA	19	0,62%







Las siguientes graficas nos muestra que tenemos una población significativa en el sur del departamento los cuales serán beneficiados con esta contratación.

MUNICIPIO	DANE	GENERO	0 a 5 años Primera Infancia	6 a 11 años Infancia	12 a 17 años Adolescencia	18 a 28 años Juventud	29 a 59 años Adultez	Mayor a 60 Vejez	Total, general
ALBANIA	44035	F				5			5
ALBANIA	44035	M				2			2
MAICAO	44430	F	43	57	46	54	87	9	296
MAICAO	44430	M	44	63	37	60	242	11	457
MANAURE	44560	F	1	3		6		3	13
MANAURE	44560	M	1	1	2	1	4	1	10
URIBIA	44847	F	8	9	1	167	25		210
URIBIA	44847	M	5	9	7	36	25	1	83

2. ANÁLISIS DEL MERCADO

En el municipio de Maicao la oferta de instituciones prestadoras de servicios de salud con capacidad para atender **de manera integral la totalidad de los servicios requeridos en el presente proceso contractual es limitada**, teniendo en cuenta que se han identificado únicamente **dos entidades que prestan parte de los servicios solicitados**, las cuales son la **Sociedad Médica Clínica Maicao** y la **E.S.E. Hospital San José De Maicao**, sin que la oferta de esta última entidad cubra en su totalidad las diferentes especialidades y/o subespecialidades médicas y quirúrgicas, los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias de baja, mediana y alta complejidad, las unidades de cuidados intensivos e intermedios, así como los procedimientos diagnósticos y terapéuticos requeridos. Adicionalmente, la **E.S.E. Hospital San José De Maicao** no cuenta con las hablitaciones requeridas para los servicios de **Cuidado Intensivo Neonatal, Cuidado Intensivo Pediátrico y Cuidado Intensivo Adultos.** No obstante, esta entidad esta en la posibilidad de realizar una unión temporal con otra entidad que tenga habilitada la prestación de estos servicios y con ello poder estar en la posibilidad de presentarse al presente proceso contractual.

Esta situación representa una limitación en la oferta disponible en el municipio, especialmente considerando que los servicios objeto de contratación deben garantizarse de manera **oportuna, continua e integral** a los afiliados del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, de acuerdo con sus necesidades de atención y procurando evitar interrupciones o barreras en el acceso a los servicios requeridos.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDIANTE PROPONENTE PLURAL

Si bien es cierto que, en el municipio de Maicao existe una limitada oferta de los servicios requeridos y cumplimiento de las habilitaciones exigidas para ello, también lo es que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 – Unidad Prestadora de Salud Guajira tiene la necesidad de garantizar la atención integral, oportuna y continua de los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en esta municipalidad y su zona de influencia. En tal sentido, se considera procedente, pertinente y necesario mantener dentro de las especificaciones técnicas los servicios de **Cuidado Intensivo Neonatal, Cuidado Intensivo Pediátrico y Cuidado Intensivo Adultos**.

Para efectos de garantizar pluralidad y participación dentro del proceso contractual, dichos servicios podrán ser acreditados y ejecutados por un **proponente plural, mediante Consorcio o Unión Temporal**, de conformidad con el artículo 7 de la **Ley 80 de 1993**, siempre que en el documento de conformación se determinen las actividades y responsabilidades asumidas por cada integrante y se acredite el cumplimiento de los requisitos técnicos, jurídicos y de habilitación exigidos para la prestación de los respectivos servicios.

En consecuencia, la **E.S.E. Hospital San José de Maicao**, entidad en capacidad de prestar la mayoría de los servicios; para aquellos en los que no cuenta con habilitación los cuales solo son tres, los podrá prestar en asociación mediante Unión Temporal con otra entidad que cuente con la habilitación para ello en el REPS, como por ejemplo la entidad **GYO Medical IPS S.A.S.** Así las cosas, podría presentar una oferta conjunta, siempre que se acrediten las condiciones establecidas en el proceso y que el integrante responsable de la

ejecución de los servicios de **Cuidado Intensivo Neonatal, Cuidado Intensivo Pediátrico y Cuidado Intensivo Adultos** cuente con la correspondiente habilitación vigente en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS).

La participación bajo esta modalidad permite integrar capacidades técnicas y asistenciales para garantizar una mayor capacidad resolutiva en el municipio de Maicao, favoreciendo la **accesibilidad, oportunidad, continuidad e integralidad** de la atención en salud y disminuyendo la necesidad de trasladar a los usuarios hacia otros municipios cuando su condición clínica pueda ser atendida mediante la red disponible localmente.

Lo anterior resulta concordante con la **Ley Estatutaria 1751 de 2015**, que reconoce la salud como derecho fundamental y establece que comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad.

En consecuencia con lo anterior, resulta necesario adelantar la contratación de prestadores que, de acuerdo con los servicios que tengan habilitados y su capacidad de atención, permitan garantizar la **continuidad, oportunidad e integralidad de la atención en salud**, incluyendo el suministro de medicamentos, insumos y elementos requeridos durante la prestación de los servicios, conforme al alcance y necesidades establecidas por la Unidad Prestadora de Salud Guajira, Regional de Aseguramiento en Salud No. 8.

Entidades que prestan el servicio asi:

NOMBRE	NIT.	DIRECCIÓN
HOSPITAL SAN JOSÉ DE MAICAO	800129856	Calle 16 No. 39ª bis – 31 en la ciudad de Maicao
SOCIEDAD MÉDICA CLÍNICA MAICAO	839000356	Calle 16 No. 06 - 41 en la ciudad de Maicao

3. ANÁLISIS DE LA OFERTA

IDENTIFICACIÓN DEL PROVEEDOR:

De los potenciales proveedores de este tipo de servicios de salud de alta complejidad, se considera la posibilidad por su capacidad financiera de ofrecer los servicios a contratar las siguientes empresas:

PROVEDOR	DIRECCION	TELEFONO	EMAIL
HOSPITAL SAN JOSÉ DE MAICAO	Calle 16 No. 39ª bis – 31 en la ciudad de Maicao	(065) 7268208	comercial@esanjosedemaicao.gov.co
SOCIEDAD MÉDICA CLÍNICA MAICAO	Calle 16 No. 06 - 41 en la ciudad de Maicao	(605) 7256500 Est.3009	contratación@clinica Maicao.com

OBJETO CONTRACTUAL	ENTIDADES AQUIENES SE LES SOLICITO COTIZACION
PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL	• HOSPITAL SAN JOSÉ DE MAICAO • SOCIEDAD MÉDICA CLÍNICA MAICAO

EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8"	

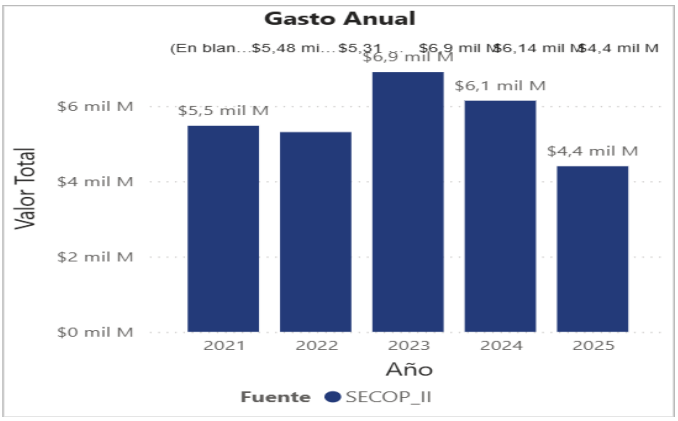
ANÁLISIS DE LA ESTRUCTURA DE COSTO:

Cuantificar costos en la prestación de los servicios de salud es un poco complicado ya que no se podría establecer con precisión el gasto ya sea mensual y anual de la prestación del mencionado servicio de salud, para el presente ítem, se tuvo en cuenta los gastos en las anteriores vigencias y las variables en cuanto a los requerimientos de nuestros usuarios

La necesidad de elevar la eficiencia y con el fin de mejorar la prestación de los servicios de salud a nuestra población de usuarios, exige que los recursos sean asignados a las mejores alternativas disponibles, lo cual en el sector salud sólo es posible mediante la realización de estudios profundos, que contemplen de manera exhaustiva las ventajas y desventajas-costos y beneficios, bajo esta premisa se expondrá los gastos anuales de las ultimas vigencias así

COSTOS DE OPORTUNIDAD:

Se consideran como circunstancias que inciden en el costo de oportunidad: la estacionalidad del bien, saturación de los mercados, bajas en la moneda, caída de precios por diversos factores y reconocidas por los entes reguladores del mercado, es por ello que la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 programa un respaldo presupuestal y lo destina a cada una de sus unidades prestadoras de salud para que programen y garanticen la prestación de servicios de salud de manera integral, lo que sin lugar a dudas facilita sobre manera el acceso a los servicios de salud por parte de los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud en la Unidad Prestadora de Salud Guajira.



VALORACIÓN DE BENEFICIOS:

Se puede contar con una firma idónea que garantice la calidad de los servicios intrahospitalarios de III nivel requeridos, toda vez que se solicita de la experiencia para no acarrear inconvenientes para la institución, De otro lado, hay que tener en cuenta que se incluye los usuarios de los municipios se encuentran en zonas alejadas de la capital y muchos de estas municipalidades no cuentan con este tipo nivel de complejidad, motivo por el cual se trasladan a esta ciudad a practicarse sus exámenes y procedimientos, y al no contar con este servicio contratado implicaría una desmejora progresiva de las condiciones de salud de nuestros usuarios que padecen este tipo de condición y por lo tanto se incurriría en sobrecostos por dicha desmejora.

COSTOS INDIRECTOS:

Pólizas, Certificaciones, parametrización de la Subasta inversa, costo de intermediación, gastos administrativos en los que se incurre al desarrollar el proceso de contratación y la ejecución del contrato.

4. MONEDA A CONTRATAR:

Moneda legal Peso Colombiano

5. ANÁLISIS DE PRECIOS

Para realizar el análisis de precios es necesario tener en cuenta los precios referencia de los siguientes aspectos:

- Precios referencia SECOP (otras entidades)
- Precios históricos (anteriores contrataciones: Policía Nacional).
- Precios de catálogo o portales web.
- Precios del mercado (cotizaciones).

5.1. PRECIOS REFERENCIA SECOP

Para el desarrollo de este numeral la Regional De Aseguramiento En Salud N°8, informa que se encuentran antecedentes de contratación de similar objeto al que se pretende contratar en el Sistema de Compras Publicas SECOP II llevado a cabo en otras unidades prestadoras de salud, dichos contratos fueron tomados como referencia teniendo en cuenta que reflejan un análisis del mercado ajustado a la región y a la actualidad ya que fueron celebrados en la presente vigencia, estos contratos son: el contrato No. **67-5-20109-26** de la RASES No. 8 con E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE, contrato No. **67-7-20123-26** de la RASES No. 8 con GESTION SALUD S.A.S y contrato No. **67-7-20175-26** de la RASES 8 con CLINICA LA COSTA SAS; por lo anterior anexamos el presente cuadro así:

ENTIDAD CONTRATANTE Y CONTRATISTA	OBJETO	NÚMERO DEL CONTRATO Y FECHA DE SUSCRIPCIÓN	NÚMERO DE PROCESO	VALOR
RASES No. 8 Y - E.S.E HOSPITAL UNIVERSITARIO JULIO MENDEZ BARRENECHE CON NIT: 891780.185-2.	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS INTRAMURAL Y AMBULATORIOS, ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MEDICAS; DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD; QUE INCLUYA EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD MAGDALENA DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO8"	67-5-20109-26 del 20/05/2026	PN RASE 8 CD 001 2026	$3.000.000.000
RASES No. 8 Y GESTION SALUD S.A.S.	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS INTRAMURAL, QUE INCLUYA DISPENSACION DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGIAS EN SALUD, ATENCIONES COMPLEMENTARIAS AMBULATORIAS, DE APOYO DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO, URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS, PARA LOS USUARIOS DEL SUB-	67-7-20123-26 del 01/07/2026	PN RASE 8 SA MC 011 2026	$3.000.000.000

	SISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR			
RASES No. 8 Y CLINICA LA COSTA SAS	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD COMPLEMENTARIOS INTRAMURAL EN LOS AMBITOS HOSPÍTALARIO Y AMBULATORIO, QUE INCLUYE ESPECIALIDADES Y SUBESPECIALIDADES MEDICAS; DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO, URGENCIAS MEDICAS Y QUIRURGICAS DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, MEDICAMENTOS, INSUMOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD, PARA LOS USUARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DE LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD ATLANTICO - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No 8	67-7-20175-26 del 28/09/2026	PN RASE 8 SA MC 019 2026	$5.900.000.000

ITEM	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	DEMAG 2026 67-5-20109-26	DEBOL 2026 67-7-20123-26	DEATA 2026 - 2 67-7-20175-26	PRECIOS SECOP
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	$788.000	$616.880	$443.284	$616.055
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	$788.000	$616.880	$443.284	$616.055
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	$788.000	$655.602	$540.421	$661.341
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$997.200	$671.590	$167.994	$612.261
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	$997.200	$677.581	$655.766	$776.849
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	$997.200	$671.590	$167.994	$612.261
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	$997.200	$807.102	$532.116	$778.806
8	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	$997.200	NO APLICA	$201.112	$599.156
9	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	$788.000	$655.700	$631.072	$691.591
10	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	$788.000	$576.046	$151.250	$505.099
11	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$788.000	$142.723	$205.980	$378.901
12	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	$788.000	NO APLICA	$618.959	$703.480
13	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	$2.974.600	$622.875	$643.570	$1.413.682
14	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	$2.974.600	$1.668.414	$803.574	$1.815.529
15	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	$3.351.700	$4.050.254	$1.372.655	$2.924.870
16	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	$2.974.600	$1.323.388	$1.372.656	$1.890.215
17	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	$2.974.600	$1.135.397	$1.099.052	$1.736.350
18	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$3.351.700	NO APLICA	$3.500.467	$3.426.084
19	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	$3.351.700	NO APLICA	$1.694.900	$2.523.300
20	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	$4.658.400	$1.464.175	$1.459.019	$2.527.198
21	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	$3.351.700	NO APLICA	$1.962.166	$2.656.933
22	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	$4.672.900	NO APLICA	$2.133.489	$3.403.195
23	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	$4.672.900	NO APLICA	$449.656	$2.561.278
24	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	$4.672.900	NO APLICA	$1.134.967	$2.903.934
25	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$4.672.900	NO APLICA	$1.679.847	$3.176.374

26	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	$4.672.900	NO APLICA	$1.943.759	$3.308.330
27	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$2.113.510	$1.870.397	$2.445.202
28	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, PORCRANEOTOMÍA	$3.351.700	$2.129.449	$1.738.673	$2.406.607
29	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	$1.952.000	NO APLICA	$1.985.931	$1.968.966
30	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	$2.229.500	$1.792.223	$1.794.038	$1.938.587
31	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	$1.952.000	$552.912	$591.529	$1.032.147
32	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	$3.351.700	$1.853.222	$2.971.941	$2.725.621
33	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$3.351.700	$1.668.649	$2.971.941	$2.664.097
34	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	$3.416.300	NO APLICA	$2.192.687	$2.804.494
35	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	$3.416.300	NO APLICA	$2.513.091	$2.964.696
36	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	$3.416.300	NO APLICA	$2.490.900	$2.953.600
37	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$1.737.672	$1.465.456	$2.184.943
38	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	$3.351.700	$1.737.672	$1.465.189	$2.184.854
39	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	$3.351.700	$2.521.306	$2.971.941	$2.948.316
40	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	$3.351.700	$1.737.672	$1.465.189	$2.184.854
41	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	$3.351.700	$1.992.863	$1.372.656	$2.239.073
42	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	$3.646.200	$1.399.638	$1.099.052	$2.048.297
43	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	$3.351.700	NO APLICA	$663.049	$2.007.375
44	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	$3.351.700	$2.417.951	$2.611.400	$2.793.684
45	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	$4.672.900	NO APLICA	$2.137.400	$3.405.150
46	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	$3.416.300	$2.470.306	$1.753.068	$2.546.558
47	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$2.189.449	$3.431.175
48	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	$4.672.900	NO APLICA	$2.146.062	$3.409.481
49	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$501.093	$573.001	$1.475.265
50	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	$3.351.700	$578.528	$662.097	$1.530.775
51	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.457.010	$1.457.010
52	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	$3.351.700	$2.454.338	$1.621.052	$2.475.697
53	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	$3.351.700	$2.947.938	$3.423.281	$3.240.973
54	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	$3.351.700	NO APLICA	$3.423.281	$3.387.491
55	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	$3.351.700	NO APLICA	$3.423.281	$3.387.491
56	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	$3.351.700	NO APLICA	$3.423.281	$3.387.491
57	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	$3.351.700	NO APLICA	$3.642.581	$3.497.141
58	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	$3.351.700	$2.947.938	$3.423.281	$3.240.973
59	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	$3.351.700	NO APLICA	$3.423.281	$3.387.491

60	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$3.351.700	NO APLICA	$3.735.262	$3.543.481
61	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	$3.351.700	$2.947.938	$3.423.281	$3.240.973
62	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	$3.351.700	NO APLICA	$3.423.281	$3.387.491
63	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	$3.351.700	$3.735.309	$3.378.866	$3.488.625
64	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	$3.351.700	NO APLICA	$3.423.281	$3.387.491
65	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	$3.351.700	$2.947.938	$3.423.281	$3.240.973
66	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	$3.351.700	NO APLICA	$3.640.297	$3.495.999
67	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	$3.351.700	$6.864.800	$3.556.525	$4.591.008
68	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$3.351.700	$9.243.677	$3.744.600	$5.446.659
69	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	$4.034.800	NO APLICA	$4.219.175	$4.126.988
70	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	$4.034.800	NO APLICA	$4.219.175	$4.126.988
71	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	$4.034.800	NO APLICA	$4.219.175	$4.126.988
72	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	$4.034.800	NO APLICA	$4.219.175	$4.126.988
73	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	$4.034.800	NO APLICA	$4.219.175	$4.126.988
74	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	$4.034.800	NO APLICA	$4.219.175	$4.126.988
75	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	$4.034.800	NO APLICA	$4.219.175	$4.126.988
76	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	$4.034.800	$3.662.985	$4.480.440	$4.059.408
77	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	$4.034.800	$6.656.945	$4.219.175	$4.970.307
78	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	$4.034.800	$10.403.513	$4.394.832	$6.277.715
79	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$2.459.966	$987.690	$2.266.452
80	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	$3.351.700	$3.234.719	$1.570.377	$2.718.932
81	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	$3.351.700	NO APLICA	$1.182.512	$2.267.106
82	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	$3.351.700	$1.559.451	$1.570.377	$2.160.509
83	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	$3.351.700	NO APLICA	$1.823.653	$2.587.677
84	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$1.477.037	$987.690	$1.938.809
85	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	$3.351.700	NO APLICA	$1.150.651	$2.251.176
86	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$3.351.700	NO APLICA	$1.291.891	$2.321.796
87	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	$3.351.700	NO APLICA	$1.694.900	$2.523.300

88	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	$3.646.200	$2.733.604	$3.194.404	$3.191.403
89	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$3.351.700	NO APLICA	$1.694.900	$2.523.300
90	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	$3.351.700	NO APLICA	$3.340.184	$3.345.942
91	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$3.351.700	$2.731.649	$3.339.633	$3.140.994
92	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	$3.351.700	NO APLICA	$2.069.716	$2.710.708
93	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	$3.351.700	NO APLICA	$3.503.850	$3.427.775
94	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$2.947.938	$3.744.600	$3.348.079
95	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	$3.351.700	$3.159.758	$3.744.600	$3.418.686
96	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	$3.351.700	NO APLICA	$3.744.600	$3.548.150
97	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	$3.351.700	NO APLICA	$3.744.600	$3.548.150
98	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$3.351.700	NO APLICA	$3.705.315	$3.528.508
99	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$3.351.700	$2.903.959	$2.633.571	$2.963.077
100	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$4.034.800	NO APLICA	$4.377.588	$4.206.194
101	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	$4.034.800	NO APLICA	$4.508.200	$4.271.500
102	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$4.034.800	NO APLICA	$3.819.398	$3.927.099
103	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	$4.672.900	NO APLICA	$4.840.392	$4.756.646
104	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$4.034.800	NO APLICA	$4.508.200	$4.271.500
105	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$4.034.800	NO APLICA	$4.508.200	$4.271.500
106	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$4.034.800	NO APLICA	$4.508.200	$4.271.500
107	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	$4.034.800	NO APLICA	$4.508.200	$4.271.500
108	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	$4.672.900	NO APLICA	$4.622.583	$4.647.742
109	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$4.672.900	NO APLICA	$5.084.948	$4.878.924
110	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	$4.672.900	$3.739.298	$5.221.200	$4.544.466
111	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	$4.672.900	NO APLICA	$5.161.783	$4.917.342
112	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	$4.672.900	NO APLICA	$4.689.716	$4.681.308
113	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$4.524.650	$4.598.775
114	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	$4.672.900	NO APLICA	$4.238.996	$4.455.948
115	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	$4.672.900	NO APLICA	$4.101.562	$4.387.231
116	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$4.068.090	$4.370.495
117	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	$4.672.900	NO APLICA	$5.221.200	$4.947.050
118	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$4.068.090	$4.370.495
119	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$4.672.900	NO APLICA	$3.623.965	$4.148.433
120	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	$4.672.900	NO APLICA	$4.045.509	$4.359.205

121	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$2.694.516	$2.404.617	$2.816.944
122	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	$3.351.700	NO APLICA	$2.229.259	$2.790.480
123	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	$6.672.300	$4.949.682	$4.493.171	$5.371.718
124	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	$6.672.300	NO APLICA	$4.754.997	$5.713.649
125	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	$6.672.300	NO APLICA	$4.754.997	$5.713.649
126	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	$3.416.300	$1.166.587	$1.136.106	$1.906.331
127	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	$3.416.300	$2.094.105	$1.798.836	$2.436.414
128	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$3.416.300	$2.683.581	$1.953.397	$2.684.426
129	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIACEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	$3.416.300	$2.460.439	$2.939.046	$2.938.595
130	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	$3.351.700	$2.634.086	$3.744.600	$3.243.462
131	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	$3.351.700	$2.242.158	$1.232.214	$2.275.357
132	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	$3.646.200	$1.294.719	$1.549.319	$2.163.413
133	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	$3.646.200	NO APLICA	$3.654.042	$3.650.121
134	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	$3.351.700	$2.318.095	$987.690	$2.219.162
135	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	$3.351.700	NO APLICA	$1.182.512	$2.267.106
136	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$764.046	$875.263	$1.663.670
137	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	$3.351.700	$842.545	$875.263	$1.689.836
138	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$842.545	$875.263	$1.689.836
139	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	$3.351.700	$764.046	$875.263	$1.663.670
140	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	$3.351.700	$2.138.591	$1.838.516	$2.442.936
141	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	$3.351.700	$2.352.503	$1.291.891	$2.332.031
142	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	$3.351.700	NO APLICA	$1.675.551	$2.513.626
143	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	$3.351.700	NO APLICA	$1.332.150	$2.341.925
144	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	$3.351.700	$1.257.041	$1.203.436	$1.937.392
145	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	$3.351.700	NO APLICA	$1.686.848	$2.519.274
146	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	$3.351.700	$2.144.666	$1.300.365	$2.265.577
147	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	$3.351.700	$1.652.944	$1.602.030	$2.202.225
148	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	$3.351.700	$1.983.016	$2.118.791	$2.484.502
149	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	$3.351.700	$1.537.535	$1.964.937	$2.284.724

150	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	$3.351.700	NO APLICA	$3.378.866	$3.365.283
151	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$4.034.800	NO APLICA	$1.847.394	$2.941.097
152	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$3.351.700	$2.507.417	$2.805.673	$2.888.263
153	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	NO APLICA	NO APLICA	$3.506.365	$3.506.365
154	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$2.743.765	$3.047.733
155	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	$3.646.200	$1.927.977	$1.372.656	$2.315.611
156	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$6.696.827	$5.056.564
157	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
158	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	$3.416.300	$890.927	$930.845	$1.746.024
159	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$3.646.200	NO APLICA	$1.099.052	$2.372.626
160	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	$3.416.300	NO APLICA	$1.254.878	$2.335.589
161	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$3.646.200	$1.195.760	$1.317.288	$2.053.083
162	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	$3.646.200	NO APLICA	$1.317.288	$2.481.744
163	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$1.372.655	$2.509.428
164	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$1.372.655	$2.509.428
165	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	$3.646.200	$1.135.397	$1.099.052	$1.960.216
166	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	$3.646.200	$1.308.393	$1.372.656	$2.109.083
167	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	$3.646.200	NO APLICA	$1.317.288	$2.481.744
168	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	$3.646.200	NO APLICA	$1.230.264	$2.438.232
169	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$2.974.600	$741.358	$807.996	$1.507.985
170	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	$2.974.600	$672.779	$771.053	$1.472.811
171	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	$2.974.600	$779.630	$893.790	$1.549.340
172	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$2.974.600	NO APLICA	$1.026.821	$2.000.711
173	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	$2.229.500	$757.493	$821.110	$1.269.368
174	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	$3.416.300	$757.493	$848.209	$1.674.001
175	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	$3.416.300	NO APLICA	$663.049	$2.039.675
176	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$4.672.900	NO APLICA	$1.459.019	$3.065.960
177	028311	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	NO APLICA	NO APLICA	$1.535.809	$1.535.809
178	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	NO APLICA	NO APLICA	$5.221.200	$5.221.200
179	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$4.672.900	NO APLICA	$1.534.017	$3.103.459
180	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	$2.024.271	$1.749.287	$2.375.086
181	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$1.358.728	$2.355.214
182	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$1.415.837	$2.383.769
183	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$1.749.287	$2.550.494
184	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$3.351.700	$2.304.024	$1.358.728	$2.338.151

185	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	$2.024.271	$1.415.837	$2.263.936
186	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	$2.024.271	$1.749.287	$2.375.086
187	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.985.637	$1.985.637
188	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$6.672.300	NO APLICA	$3.840.718	$5.256.509
189	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.985.637	$1.985.637
190	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2.485.812	$2.485.812
191	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.672.900	$4.073.996	$1.905.544	$3.550.813
192	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$4.672.900	NO APLICA	$1.985.637	$3.329.269
193	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.905.544	$3.289.222
194	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$2.485.812	$3.579.356
195	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.905.544	$3.289.222
196	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$4.672.900	NO APLICA	$1.985.637	$3.329.269
197	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$1.985.637	$3.329.269
198	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.841.135	$3.257.018
199	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$4.672.900	NO APLICA	$1.985.637	$3.329.269
200	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$1.985.637	$3.329.269
201	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.905.544	$3.289.222
202	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$4.672.900	NO APLICA	$1.985.637	$3.329.269
203	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$1.985.637	$3.329.269
204	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.872.488	$3.272.694
205	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$4.672.900	NO APLICA	$1.985.637	$3.329.269

206	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$2.485.812	$3.579.356
207	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	$4.672.900	$2.701.765	$1.606.364	$2.993.676
208	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	$3.351.700	NO APLICA	$1.671.635	$2.511.668
209	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	$3.351.700	NO APLICA	$1.709.928	$2.530.814
210	031101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.019.448	$2.846.174
211	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$4.672.900	NO APLICA	$1.275.396	$2.974.148
212	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	$3.856.632	$1.605.868	$3.378.467
213	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$833.458	$833.458
214	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$646.496	$833.458	$739.977
215	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.323.437	$1.323.437
216	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$4.034.800	NO APLICA	$977.244	$2.506.022
217	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	$4.034.800	NO APLICA	$1.013.588	$2.524.194
218	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	$4.672.900	NO APLICA	$1.873.158	$3.273.029
219	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.281.795	$2.977.348
220	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	$74.800	$15.126	$156.023	$81.983
221	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	NO APLICA	NO APLICA	$83.800	$83.800
222	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	$2.229.500	$1.383.395	$1.498.165	$1.703.687
223	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	$2.974.600	NO APLICA	$1.372.655	$2.173.628
224	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$2.229.500	$495.522	$639.274	$1.121.432
225	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	$4.034.800	NO APLICA	$4.508.200	$4.271.500
226	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	$3.351.700	NO APLICA	$3.744.600	$3.548.150
227	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
228	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.126.071	$3.238.886
229	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.045.988	$3.198.844
230	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$3.126.071	$3.238.886
231	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.126.072	$3.238.886
232	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.045.988	$3.198.844
233	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
234	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.126.072	$3.238.886
235	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.045.988	$3.198.844
236	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	$5.432.484	$2.112.871	$3.632.352

237	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.126.072	$3.238.886
238	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.045.988	$3.198.844
239	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	$1.159.225	$2.112.871	$2.207.932
240	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.126.071	$3.238.886
241	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.045.988	$3.198.844
242	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	$3.039.967	$2.112.871	$2.834.846
243	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.126.071	$3.238.886
244	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.045.988	$3.198.844
245	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	$4.598.250	$2.112.871	$3.354.274
246	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.126.071	$3.238.886
247	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.045.988	$3.198.844
248	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$1.740.355	$2.546.028
249	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$2.815.190	$3.083.445
250	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
251	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
252	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
253	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.343.444	$3.347.572
254	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.079.956	$3.215.828
255	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
256	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.343.444	$3.347.572
257	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.079.956	$3.215.828
258	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$3.271.284	$3.311.492
259	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.343.444	$3.347.572
260	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.079.956	$3.215.828

261	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
262	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.343.444	$3.347.572
263	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.079.956	$3.215.828
264	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
265	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.343.444	$3.347.572
266	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.079.956	$3.215.828
267	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$3.343.444	$3.347.572
268	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.744.600	$3.548.150
269	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.079.956	$3.215.828
270	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
271	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.343.444	$3.347.572
272	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.079.956	$3.215.828
273	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
274	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.079.956	$3.215.828
275	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.680.202	$3.515.951
276	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.680.202	$3.515.951
277	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
278	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.680.202	$3.515.951
279	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.699.270	$3.525.485
280	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
281	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.680.202	$3.515.951
282	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.699.270	$3.525.485
283	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
284	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.680.202	$3.515.951

285	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.699.270	$3.525.485
286	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
287	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.680.202	$3.515.951
288	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.699.270	$3.525.485
289	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
290	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.744.600	$3.548.150
291	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.699.270	$3.525.485
292	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
293	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍAPERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$3.744.600	$3.548.150
294	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.699.270	$3.525.485
295	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$2.112.871	$2.732.286
296	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.351.700	NO APLICA	$3.360.574	$3.356.137
297	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	$4.672.900	NO APLICA	$1.689.208	$3.181.054
298	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	$4.672.900	NO APLICA	$1.409.873	$3.041.387
299	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	NO APLICA	$3.130.506	$2.167.170	$2.648.838
300	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	$4.672.900	NO APLICA	$1.409.873	$3.041.387
301	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	$4.672.900	NO APLICA	$1.428.401	$3.050.651
302	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	$4.672.900	NO APLICA	$2.142.576	$3.407.738
303	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	NO APLICA	NO APLICA	$985.068	$985.068
304	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$4.672.900	NO APLICA	$1.751.368	$3.212.134
305	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	$4.672.900	NO APLICA	$1.658.255	$3.165.578
306	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	$4.672.900	$2.072.562	$2.200.065	$2.981.842
307	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	$4.672.900	$2.072.562	$2.176.829	$2.974.097
308	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$4.672.900	$544.182	$875.263	$2.030.782
309	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$3.351.700	$1.543.854	$1.554.551	$2.150.035

310	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	$3.351.700	NO APLICA	$1.186.696	$2.269.198
311	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.229.665	$2.951.283
312	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$1.275.396	$2.974.148
313	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	$4.672.900	NO APLICA	$703.868	$2.688.384
314	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$1.182.512	$1.182.512
315	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	$4.672.900	NO APLICA	$954.378	$2.813.639
316	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$3.646.200	$1.349.163	$668.094	$1.887.819
317	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$3.646.200	NO APLICA	$85.152	$1.865.676
318	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	$3.646.200	NO APLICA	$85.152	$1.865.676
319	039102	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	$5.618.900	NO APLICA	$26.400	$2.822.650
320	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	$4.672.900	NO APLICA	$1.650.631	$3.161.766
321	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	$4.672.900	NO APLICA	$1.673.822	$3.173.361
322	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	$3.351.700	NO APLICA	$1.148.952	$2.250.326
323	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$3.351.700	NO APLICA	$1.351.065	$2.351.383
324	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$1.422.173	$2.386.937
325	039307	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$1.148.952	$2.250.326
326	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	$3.351.700	NO APLICA	$1.148.952	$2.250.326
327	039309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$5.570.570	$4.461.135
328	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	$3.351.700	NO APLICA	$1.351.065	$2.351.383
329	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	$3.416.300	NO APLICA	$493.216	$1.954.758
330	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	$2.229.500	NO APLICA	$393.566	$1.311.533
331	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	$3.416.300	NO APLICA	$908.432	$2.162.366
332	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	$4.672.900	NO APLICA	$1.342.522	$3.007.711
333	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	$4.672.900	NO APLICA	$1.342.522	$3.007.711
334	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	$6.672.300	NO APLICA	$1.107.660	$3.889.980
335	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	$3.351.700	NO APLICA	$895.779	$2.123.740
336	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$895.779	$895.779
337	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	$3.351.700	NO APLICA	$659.226	$2.005.463
338	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	$2.974.600	NO APLICA	$464.777	$1.719.689
339	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	$3.351.700	$512.998	$277.731	$1.380.810
340	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$870.088	$1.549.794

341	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$2.490.900	$2.360.200
342	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$870.088	$1.549.794
343	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$2.490.900	$2.360.200
344	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$728.034	$1.851.317
345	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$3.323.700	$3.149.150
346	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$870.088	$1.922.344
347	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$3.323.700	$3.149.150
348	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$870.088	$1.922.344
349	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$3.323.700	$3.149.150
350	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$632.037	$1.803.319
351	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	NO APLICA	$2.974.600
352	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$1.374.700	NO APLICA	$576.216	$975.458
353	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	$4.672.900	NO APLICA	$222.014	$2.447.457
354	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$1.374.700	NO APLICA	$1.536.400	$1.455.550
355	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	$1.776.000	NO APLICA	$160.899	$968.450
356	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	$2.974.600	NO APLICA	$227.572	$1.601.086
357	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	NO APLICA	NO APLICA	$164.743	$164.743
358	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.275.396	$1.275.396
359	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.024.745	$1.024.745
360	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.275.396	$1.275.396
361	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	$4.672.900	NO APLICA	$551.293	$2.612.097
362	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	$4.034.800	$1.490.298	$1.192.134	$2.239.077
363	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	$5.970.000	NO APLICA	$293.325	$3.131.663
364	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	$5.970.000	NO APLICA	$898.229	$3.434.115
365	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$1.952.000	$511.657	$720.673	$1.061.443
366	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$684.640	$1.318.320
367	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	$1.952.000	$511.657	$720.673	$1.061.443
368	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	$1.318.723	$684.640	$1.318.454
369	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	$1.952.000	$511.657	$720.673	$1.061.443
370	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$495.522	$697.946	$1.140.989
371	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	NO APLICA	$554.246	$780.659	$667.453
372	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	$2.848.300	NO APLICA	$741.625	$1.794.963
373	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$703.144	$703.144
374	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$554.246	$716.155	$635.201
375	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	$2.848.300	NO APLICA	$741.625	$1.794.963
376	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$703.144	$703.144
377	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	$2.848.300	NO APLICA	$741.625	$1.794.963
378	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$788.000	NO APLICA	$614.702	$701.351

379	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	$788.000	$448.728	$598.678	$611.802
380	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	$108.300	NO APLICA	$575.118	$341.709
381	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$108.300	NO APLICA	$3.276.128	$1.692.214
382	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	$4.672.900	NO APLICA	$1.099.052	$2.885.976
383	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	$4.672.900	NO APLICA	$1.066.935	$2.869.918
384	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$3.646.200	$984.385	$789.580	$1.806.722
385	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$3.416.300	$779.630	$893.790	$1.696.573
386	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$3.416.300	$779.630	$893.790	$1.696.573
387	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$1.776.000	NO APLICA	$573.001	$1.174.501
388	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	$6.672.300	NO APLICA	$1.856.413	$4.264.357
389	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉ-MINO	$6.672.300	NO APLICA	$2.318.253	$4.495.277
390	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	$6.672.300	NO APLICA	$6.141.819	$6.407.060
391	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	$4.672.900	NO APLICA	$1.856.413	$3.264.657
392	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NER-VIO FACIAL	NO APLICA	NO APLICA	$2.565.753	$2.565.753
393	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.856.413	$1.856.413
394	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEM-PORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.794.435	$1.794.435
395	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	$1.374.700	$511.657	$660.091	$848.816
396	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	$1.776.000	NO APLICA	$712.697	$1.244.349
397	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$763.217	$1.269.609
398	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	$1.776.000	$1.062.742	$712.697	$1.183.813
399	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA EN-DOSCÓPICA	$1.776.000	$1.062.742	$763.217	$1.200.653
400	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	$1.776.000	$511.657	$639.321	$975.659
401	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA EN-DOSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$684.640	$1.230.320
402	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍ-TEO VÍA ABIERTA	$1.776.000	NO APLICA	$639.321	$1.207.661
403	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$511.657	$639.321	$975.659
404	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA EN-DOSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$684.640	$1.230.320
405	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	$1.374.700	NO APLICA	$639.321	$1.007.011
406	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA EN-DOSCÓPICA	$1.374.700	NO APLICA	$684.640	$1.029.670
407	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	$1.374.700	$511.657	$639.321	$841.893
408	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FA-CIAL IPSILATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$468.556	$468.556
409	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FA-CIAL CONTRALATERAL	$4.672.900	NO APLICA	NO APLICA	$4.672.900
410	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	$1.776.000	NO APLICA	$472.572	$1.124.286
411	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTO-MOSIS TERMINO TERMINAL	$4.672.900	NO APLICA	$1.024.745	$2.848.823
412	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPA-LATINO	$3.416.300	NO APLICA	$74.059	$1.745.180
413	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	NO APLICA	NO APLICA	$74.059	$74.059
414	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NER-VIO PERIFÉRICO	$147.900	NO APLICA	$51.660	$99.780
415	048202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERA-PÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	$147.900	NO APLICA	$51.660	$99.780

416	048203	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	$147.900	NO APLICA	$51.660	$99.780
417	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	$147.900	NO APLICA	$51.660	$99.780
418	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	NO APLICA	NO APLICA	$83.800	$83.800
419	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$1.776.000	NO APLICA	$377.518	$1.076.759
420	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$6.438.168	$6.438.168
421	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	$3.351.700	NO APLICA	$969.162	$2.160.431
422	052102	GANGLIONECTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1.250.911	$1.250.911
423	052201	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	$3.416.300	NO APLICA	$994.313	$2.205.307
424	052301	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	$3.416.300	NO APLICA	$1.004.975	$2.210.638
425	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	$3.416.300	NO APLICA	$930.845	$2.173.573
426	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
427	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	NO APLICA	NO APLICA	$1.065.413	$1.065.413
428	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	$3.351.700	NO APLICA	$1.653.337	$2.502.519
429	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	$3.416.300	NO APLICA	$1.846.572	$2.631.436
430	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	$3.416.300	NO APLICA	$1.849.288	$2.632.794
431	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$147.900	$650.748	$51.701	$283.450
432	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	$147.900	$804.957	$51.701	$334.853
433	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	$147.900	$804.957	$51.701	$334.853
434	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	$147.900	$804.944	$51.660	$334.835
435	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	$147.900	$335.976	$103.386	$195.754
436	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	$147.900	$804.957	$51.701	$334.853
437	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	$207.600	$320.330	$72.534	$200.155
438	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	NO APLICA	NO APLICA	$25.768	$25.768
439	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	$147.900	$309.765	$51.701	$169.789
440	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	$147.900	$816.202	$84.963	$349.688
441	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	$147.900	$583.640	$74.593	$268.711
442	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	$73.900	$807.046	$57.879	$312.942
443	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	$3.416.300	$421.467	$54.423	$1.297.397
444	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	$3.416.300	NO APLICA	$72.534	$1.744.417
445	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	$1.952.000	$1.029.480	$120.700	$1.034.060
446	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	$4.658.400	$1.094.871	$1.011.128	$2.254.800
447	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	$5.970.000	$1.092.730	$1.070.928	$2.711.219
448	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	$5.970.000	NO APLICA	$1.079.643	$3.524.822
449	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	NO APLICA	$1.094.871	$1.079.643	$1.087.257
450	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	NO APLICA	NO APLICA	$1.079.643	$1.079.643
451	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	$3.416.300	NO APLICA	$554.453	$1.985.377
452	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	$108.300	$1.006.861	$632.037	$582.399
453	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$37.855	$37.855
454	053302	GANGLIOLISIS	NO APLICA	NO APLICA	$37.854	$37.854
455	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$37.855	$37.855
456	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$37.854	$37.854
457	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	$4.034.800	NO APLICA	$1.582.553	$2.808.677
458	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	$4.672.900	NO APLICA	$1.820.514	$3.246.707
459	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$4.034.800	NO APLICA	$1.657.117	$2.845.959
460	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$4.672.900	NO APLICA	$1.610.155	$3.141.528
461	070001	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$1.192.134	$2.083.367
462	071002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$799.780	$1.375.890
463	071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$4.029.330	$490.147	$2.259.739
464	072001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.493.292	$2.569.746

465	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.204.922	$1.204.922
466	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.493.292	$2.569.746
467	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.204.922	$1.204.922
468	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.552.420	$2.599.310
469	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2.919.440	$2.919.440
470	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.493.292	$2.569.746
471	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.204.922	$1.204.922
472	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$732.432	$2.189.316
473	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$763.217	$763.217
474	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$763.217	$763.217
475	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	$6.672.300	NO APLICA	$5.950.552	$6.311.426
476	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	$6.672.300	NO APLICA	$5.950.552	$6.311.426
477	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	NO APLICA	NO APLICA	$5.008.204	$5.008.204
478	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	NO APLICA	NO APLICA	$4.076.278	$4.076.278
479	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	NO APLICA	NO APLICA	$5.221.300	$5.221.300
480	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	NO APLICA	NO APLICA	$4.811.260	$4.811.260
481	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.330.315	$1.330.315
482	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$108.326	$108.326
483	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	NO APLICA	NO APLICA	$89.072	$89.072
484	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	NO APLICA	$1.784.223	$343.317	$1.063.770
485	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$61.400	$61.400
486	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	NO APLICA	NO APLICA	$1.796.918	$1.796.918
487	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$259.141	$259.141
488	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	NO APLICA	NO APLICA	$919.613	$919.613
489	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$384.151	$384.151
490	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	NO APLICA	NO APLICA	$968.014	$968.014
491	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.491.750	$1.491.750
492	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.415.837	$1.415.837
493	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.415.837	$1.415.837
494	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.415.837	$1.415.837
495	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.415.837	$1.415.837
496	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	NO APLICA	$791.335	$354.141	$572.738

497	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$384.151	$384.151
498	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA	NO APLICA	$384.151	$384.151
499	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$384.151	$384.151
500	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	NO APLICA	NO APLICA	$201.216	$201.216
501	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	NO APLICA	NO APLICA	$314.459	$314.459
502	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$468.555	$468.555
503	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	NO APLICA	NO APLICA	$38.872	$38.872
504	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$38.871	$38.871
505	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1.330.315	$1.330.315
506	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.330.315	$1.330.315
507	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$2.385.789	$2.385.789
508	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.275.396	$1.275.396
509	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$1.342.522	$1.342.522
510	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.608.846	$1.608.846
511	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.075.025	$1.075.025
512	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1.166.923	$1.166.923
513	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$37.506	$37.506
514	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$123.900	$123.900
515	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$32.784	$32.784
516	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$32.784	$32.784
517	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$232.100	$232.100
518	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$81.747	$81.747
519	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$919.806	$919.806
520	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$984.559	$984.559
521	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$919.806	$919.806
522	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
523	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$919.806	$919.806
524	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
525	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$622.875	$803.573	$713.224
526	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
527	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$48.475	$48.475
528	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$48.475	$48.475
529	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$48.475	$48.475
530	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	NO APLICA	$287.091	$266.759	$276.925
531	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$141.584	$141.584
532	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	$110.259	$141.584	$125.922

533	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$155.300	$155.300
534	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	NO APLICA	NO APLICA	$275.649	$275.649
535	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$799.840	$799.840
536	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.300.500	$1.300.500
537	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$860.699	$860.699
538	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$873.317	$873.317
539	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$928.250	$928.250
540	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$928.250	$928.250
541	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	$3.416.300	NO APLICA	$872.897	$2.144.599
542	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$499.682	$1.957.991
543	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	$3.416.300	NO APLICA	$1.900.875	$2.658.588
544	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$499.682	$1.957.991
545	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	$3.416.300	NO APLICA	$877.325	$2.146.813
546	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.019.140	$2.217.720
547	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	NO APLICA	$546.146	$191.741	$368.944
548	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	NO APLICA	NO APLICA	$545.109	$545.109
549	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.545.971	$1.545.971
550	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$555.496	$555.496
551	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.323.700	$3.323.700
552	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	NO APLICA	NO APLICA	$3.323.700	$3.323.700
553	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	NO APLICA	NO APLICA	$3.323.700	$3.323.700
554	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$3.323.700	$3.323.700
555	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	NO APLICA	NO APLICA	$3.323.700	$3.323.700
556	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	NO APLICA	$1.321.423	$227.572	$774.498
557	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$31.802	$31.802
558	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$732.432	$732.432
559	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.136.688	$1.136.688
560	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	NO APLICA	NO APLICA	$730.389	$730.389
561	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$555.496	$555.496
562	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2.356.037	$2.356.037
563	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	NO APLICA	NO APLICA	$1.964.046	$1.964.046
564	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	NO APLICA	NO APLICA	$3.323.700	$3.323.700
565	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.323.700	$3.323.700
566	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.323.700	$3.323.700
567	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$84.643	$84.643
568	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$77.094	$77.094
569	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$985.088	$368.656	$676.872
570	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$354.141	$354.141
571	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	NO APLICA	$1.757.312	$820.560	$1.288.936
572	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$855.050	$855.050
573	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	NO APLICA	NO APLICA	$782.520	$782.520

574	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$824.415	$824.415
575	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$855.050	$855.050
576	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$767.990	$767.990
577	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$938.772	$938.772
578	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$820.560	$820.560
579	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	NO APLICA	$1.953.869	$820.560	$1.387.215
580	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	NO APLICA	$184.707	$18.974	$101.841
581	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$449.656	$449.656
582	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$493.216	$493.216
583	221401	NASOSINUSCOPIA	NO APLICA	$366.305	$490.147	$428.226
584	221402	ANTROSCOPIA	NO APLICA	$577.179	$412.441	$494.810
585	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$366.305	$470.376	$418.341
586	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.246.090	$1.246.090
587	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$860.306	$470.376	$665.341
588	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$895.955	$1.196.162	$1.046.059
589	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	NO APLICA	$33.328	$16.584	$24.956
590	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$61.400	$61.400
591	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	NO APLICA	NO APLICA	$636.304	$636.304
592	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$636.304	$636.304
593	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.083.447	$1.083.447
594	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$636.304	$636.304
595	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$860.306	$394.059	$627.183
596	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	NO APLICA	NO APLICA	$394.059	$394.059
597	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.139.333	$1.139.333
598	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$926.913	$926.913
599	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.128.793	$1.128.793
600	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
601	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
602	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
603	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	NO APLICA	NO APLICA	$600.436	$600.436
604	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
605	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.389.458	$1.389.458
606	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$593.688	$593.688
607	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2.312.568	$600.435	$1.456.502
608	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2.181.300	$2.181.300
609	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$880.600	$880.600
610	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$833.677	$833.677
611	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$754.904	$754.904
612	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.723.782	$1.723.782

613	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	NO APLICA	$1.406.037	$851.576	$1.128.807
614	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.265.543	$1.265.543
615	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.744.800	$3.744.800
616	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	NO APLICA	$448.728	$470.376	$459.552
617	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.141.072	$1.141.072
618	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$945.839	$1.332.150	$1.138.995
619	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.141.072	$1.141.072
620	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.817.100	$3.817.100
621	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$37.458.698	$37.458.698
622	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.141.072	$1.141.072
623	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	NO APLICA	NO APLICA	$511.757	$511.757
624	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	NO APLICA	$992.839	$337.794	$665.317
625	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	NO APLICA	$1.284.055	$511.757	$897.906
626	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.265.543	$1.265.543
627	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1.689.327	$1.821.319	$1.755.323
628	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.144.048	$1.144.048
629	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
630	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$1.549.761	$799.840	$1.174.801
631	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2.624.893	$1.332.150	$1.978.522
632	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	NO APLICA	$24.410	$34.916	$29.663
633	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$34.916	$34.916
634	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	$1.952.000	$891.895	$474.199	$1.106.031
635	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	$1.776.000	$921.708	$659.226	$1.118.978
636	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	$586.300	NO APLICA	$147.535	$366.918
637	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	$586.300	$110.259	$450.727	$382.429
638	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	$12.540.748	$1.089.662	$6.815.205
639	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$1.035.179	$2.340.690
640	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	$2.974.600	$639.011	$852.298	$1.488.636
641	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$997.200	NO APLICA	$152.682	$574.941
642	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$997.200	NO APLICA	$138.870	$568.035
643	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$997.200	NO APLICA	$175.160	$586.180
644	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	$997.200	$110.259	$134.019	$413.826
645	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	NO APLICA	$110.259	$141.584	$125.922
646	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	$997.200	$193.666	$259.141	$483.336
647	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$259.141	$259.141
648	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$259.141	$259.141
649	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	$190.976	$190.976
650	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$190.976	$190.976
651	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$205.980	$205.980
652	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	NO APLICA	NO APLICA	$725.680	$725.680
653	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NO APLICA	$970.391	$333.807	$652.099
654	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	NO APLICA	$153.937	$179.759	$166.848
655	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	NO APLICA	NO APLICA	$277.731	$277.731

656	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	NO APLICA	NO APLICA	$384.151	$384.151
657	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$569.921	$569.921
658	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	NO APLICA	$5.362.414	$1.371.372	$3.366.893
659	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	NO APLICA	NO APLICA	$510.962	$510.962
660	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	NO APLICA	NO APLICA	$855.049	$855.049
661	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	NO APLICA	NO APLICA	$636.448	$636.448
662	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	NO APLICA	NO APLICA	$886.303	$886.303
663	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$855.049	$855.049
664	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.042.324	$1.042.324
665	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$763.217	$763.217
666	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	NO APLICA	NO APLICA	$515.944	$515.944
667	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	NO APLICA	NO APLICA	$272.780	$272.780
668	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$490.147	$490.147
669	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$538.139	$538.139
670	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$997.200	NO APLICA	$201.112	$599.156
671	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$1.776.000	NO APLICA	$213.432	$994.716
672	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	$997.200	$110.259	$138.870	$415.443
673	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	NO APLICA	$110.259	$141.584	$125.922
674	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$586.300	$110.259	$120.774	$272.444
675	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	$586.300	$110.259	$141.584	$279.381
676	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	NO APLICA	$110.259	$141.584	$125.922
677	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	NO APLICA	$170.073	$174.794	$172.434
678	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	$586.300	$334.585	$141.584	$354.156
679	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$586.300	NO APLICA	$147.535	$366.918
680	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	$788.000	NO APLICA	$202.771	$495.386
681	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	$1.374.700	NO APLICA	$486.029	$930.365
682	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	$1.374.700	NO APLICA	$693.286	$1.033.993
683	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	$788.000	NO APLICA	$202.771	$495.386
684	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	NO APLICA	$309.860	$249.854	$279.857
685	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	$366.305	$461.358	$413.832
686	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	$788.000	$250.820	$165.376	$401.399
687	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	$997.200	NO APLICA	$880.600	$938.900
688	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	$3.351.700	NO APLICA	$880.600	$2.116.150
689	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	$997.200	NO APLICA	$263.113	$630.157
690	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	$1.776.000	NO APLICA	$502.536	$1.139.268
691	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$586.300	NO APLICA	$107.481	$346.891
692	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	$1.374.700	NO APLICA	$553.778	$964.239
693	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$666.543	$666.543
694	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	NO APLICA	NO APLICA	$682.707	$682.707
695	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	NO APLICA	NO APLICA	$92.600	$92.600

696	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	NO APLICA	NO APLICA	$241.890	$241.890
697	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$1.199.209	$760.581	$979.895
698	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	NO APLICA	NO APLICA	$266.528	$266.528
699	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$361.588	$361.588
700	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$423.736	$423.736
701	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$458.344	$259.347	$358.846
702	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$279.028	$279.028
703	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	NO APLICA	$448.728	$536.610	$492.669
704	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$448.728	$536.610	$492.669
705	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$603.241	$603.241
706	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	NO APLICA	$846.218	$112.360	$479.289
707	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	NO APLICA	NO APLICA	$137.769	$137.769
708	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$145.362	$145.362
709	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$571.123	$571.123
710	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.391.703	$1.391.703
711	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$346.476	$346.476
712	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$421.766	$421.766
713	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	NO APLICA	NO APLICA	$470.376	$470.376
714	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$322.016	$322.016
715	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	NO APLICA	$633.152	$322.016	$477.584
716	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$322.016	$322.016
717	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$576.216	$576.216
718	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$662.308	$662.308
719	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3.817.100	$3.817.100
720	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.817.100	$3.817.100
721	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$732.432	$732.432
722	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.218.376	$1.218.376
723	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.545.208	$1.545.208
724	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.694.900	$1.694.900
725	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$220.595	$220.595
726	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$220.595	$220.595
727	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$220.595	$220.595
728	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$820.560	$820.560
729	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$767.990	$767.990
730	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.292.611	$804.828	$1.548.720
731	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$859.044	$859.044
732	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	NO APLICA	NO APLICA	$632.037	$632.037
733	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$266.528	$266.528
734	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$306.349	$306.349
735	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	$1.367.400	$480.551	$923.976
736	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	NO APLICA	NO APLICA	$1.821.805	$1.821.805
737	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$814.040	$814.040

738	301001	LARÍNGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	NO APLICA	NO APLICA	$2.221.875	$2.221.875
739	301105	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.229.665	$1.229.665
740	301107	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.229.665	$1.229.665
741	301109	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.229.665	$1.229.665
742	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.229.665	$1.229.665
743	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$632.037	$632.037
744	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$841.862	$841.862
745	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$749.240	$749.240
746	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	NO APLICA	NO APLICA	$1.545.208	$1.545.208
747	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	NO APLICA	$4.759.158	$1.545.208	$3.152.183
748	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.185.895	$1.185.895
749	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.271.455	$1.271.455
750	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$849.302	$849.302
751	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$2.355.352	$2.355.352
752	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2.428.343	$2.428.343
753	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.817.100	$3.817.100
754	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	NO APLICA	$7.957.272	$1.580.669	$4.768.971
755	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	$10.085.061	$1.610.155	$5.847.608
756	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.694.900	$1.694.900
757	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$732.432	$732.432
758	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$900.052	$900.052
759	306001	NASOLARINGOSCOPIA	NO APLICA	$622.875	$1.273.395	$948.135
760	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.607.464	$1.607.464
761	306004	LARINGOSCOPIA	NO APLICA	$366.305	$513.548	$439.927
762	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	NO APLICA	$366.305	$470.376	$418.341
763	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$908.651	$908.651
764	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
765	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
766	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
767	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
768	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$243.053	$243.053
769	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$243.053	$243.053
770	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$5.753.900	$1.399.638	$803.386	$2.652.308
771	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$5.753.900	$2.395.103	$2.604.215	$3.584.406
772	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.184.049	$570.274	$1.377.162
773	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2.054.350	$855.049	$1.454.700
774	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$1.703.155	$461.358	$1.082.257
775	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$1.822.188	$720.673	$1.271.431
776	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	$1.850.100	NO APLICA	$4.815.054	$3.332.577
777	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	NO APLICA	NO APLICA	$1.089.058	$1.089.058

778	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	$842.500	NO APLICA	$5.763.016	$3.302.758
779	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	$660.600	NO APLICA	$416.146	$538.373
780	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	NO APLICA	NO APLICA	$3.682.732	$3.682.732
781	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	NO APLICA	NO APLICA	$1.177.825	$1.177.825
782	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES	NO APLICA	NO APLICA	$2.604.767	$2.604.767
783	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	NO APLICA	NO APLICA	$8.474.574	$8.474.574
784	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	NO APLICA	NO APLICA	$2.749.561	$2.749.561
785	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	NO APLICA	$966.561	$1.013.588	$990.075
786	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	NO APLICA	$2.332.881	$947.137	$1.640.009
787	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$2.229.500	$693.717	$724.717	$1.215.978
788	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	$2.848.300	$639.011	$662.097	$1.383.136
789	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	$2.974.600	$693.717	$852.728	$1.507.015
790	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	NO APLICA	NO APLICA	$3.194.490	$3.194.490
791	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	NO APLICA	NO APLICA	$3.194.490	$3.194.490
792	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	$1.264.900	NO APLICA	$20.824	$642.862
793	399502	HEMOPERFUSIÓN	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
794	399503	HEMOFILTRACIÓN INTERMITENTE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
795	399504	HEMODIAFILTRACIÓN INTERMITENTE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
796	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	NO APLICA	NO APLICA	$332.831	$332.831
797	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	$788.000	NO APLICA	$2.324.323	$1.556.162
798	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	$788.000	NO APLICA	$2.862.204	$1.825.102
799	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	$788.000	NO APLICA	$441.838	$614.919
800	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	$1.776.000	NO APLICA	$894.429	$1.335.215
801	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	$3.799.100	$1.578.868	$493.216	$1.957.061
802	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	$3.416.300	$639.011	$855.049	$1.636.787
803	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	$3.646.200	$8.171.037	$2.395.413	$4.737.550
804	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.646.200	$6.853.789	$1.035.179	$3.845.056
805	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.035.179	$2.340.690
806	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.646.200	$8.205.877	$4.588.479	$5.480.185
807	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	$3.416.300	NO APLICA	$1.003.107	$2.209.704
808	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	$4.705.890	$1.192.134	$2.949.012
809	407201	LINFANGIORRAFIA	$3.800.300	NO APLICA	$429.058	$2.114.679
810	413204	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$490.147	$490.147
811	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$1.425.698	$824.390	$1.493.196
812	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$693.717	$898.260	$1.273.826
813	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$5.357.800	$6.564.646	$5.961.223
814	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$773.629	$1.035.179	$1.346.103
815	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$4.289.682	$1.089.662	$2.536.281
816	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$773.629	$974.830	$1.325.986
817	416103	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	NO APLICA	$1.040.015	$1.634.758
818	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	$961.924	$1.247.436	$1.104.680

819	421102	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.341.465	$1.341.465
820	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN	NO APLICA	NO APLICA	$384.151	$384.151
821	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$1.776.000	$65.126	$259.141	$700.089
822	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	NO APLICA	$446.626	$259.141	$352.884
823	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	NO APLICA	$250.770	$313.339	$282.055
824	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.374.700	$1.372.618	$366.098	$1.037.805
825	423001	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL	NO APLICA	NO APLICA	$2.345.746	$2.345.746
826	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.258.980	$1.170.302	$1.714.641
827	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.180.764	$1.227.547	$1.704.156
828	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
829	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.275.396	$1.275.396
830	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.168.153	$1.168.153
831	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.275.396	$1.275.396
832	423208	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$581.548	$581.548
833	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$322.016	$1.137.008
834	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$462.269	$1.119.135
835	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	$5.154.800	NO APLICA	$1.399.294	$3.277.047
836	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$2.493.900	NO APLICA	$2.181.300	$2.337.600
837	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$2.181.300	$2.066.650
838	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.610.155	$1.610.155
839	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.610.155	$1.610.155
840	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.610.155	$1.610.155
841	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.803.390	$1.803.390
842	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	$5.742.620	$1.803.390	$3.773.005
843	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$8.746.540	$1.803.390	$5.274.965
844	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$948.146	$948.146
845	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.544.073	$1.544.073
846	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.274.341	$1.274.341
847	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.287.134	$1.287.134
848	425203	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.287.134	$1.287.134
849	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.293.148	$1.293.148
850	425205	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.293.148	$1.293.148
851	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.293.148	$1.293.148
852	425207	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$1.293.148	$1.293.148
853	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.275.396	$1.275.396

854	425209	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO ÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$1.293.148	$1.293.148
855	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.274.341	$1.274.341
856	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.001.442	$1.001.442
857	425303	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.544.073	$1.544.073
858	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.342.522	$1.342.522
859	425504	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.398.003	$1.398.003
860	425505	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.608.846	$1.608.846
861	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	$3.799.100	NO APLICA	$2.181.300	$2.990.200
862	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$894.966	$894.966
863	427102	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.848.300	NO APLICA	$1.019.140	$1.933.720
864	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	NO APLICA	$1.454.899	$1.067.907	$1.261.403
865	427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	NO APLICA	$1.454.899	$1.067.907	$1.261.403
866	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	NO APLICA	$1.326.953	$1.075.025	$1.200.989
867	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$2.484.948	$2.484.948
868	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
869	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$5.116.720	$5.116.720
870	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.040.651	$1.040.651
871	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	NO APLICA	$1.215.454	$1.282.615	$1.249.035
872	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.336.531	$1.336.531
873	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	$1.374.700	$3.197.664	$2.377.020	$2.316.461
874	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$514.434	$1.145.217
875	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	NO APLICA	$2.227.162	$960.960	$1.594.061
876	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	NO APLICA	$1.958.000	$1.024.745	$1.491.373
877	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	$2.974.600	NO APLICA	$639.681	$1.807.141
878	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	$1.776.000	NO APLICA	$9.086.513	$5.431.257
879	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.799.100	NO APLICA	$1.979.878	$2.889.489
880	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.800.300	NO APLICA	$2.282.923	$3.041.612
881	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.493.900	NO APLICA	$894.966	$1.694.433
882	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.992.512	$855.049	$1.599.854
883	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$2.493.900	NO APLICA	$1.524.135	$2.009.018
884	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2.473.180	$2.473.180
885	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	$2.493.900	$1.403.513	$1.121.802	$1.673.072
886	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	$1.952.000	NO APLICA	$490.147	$1.221.074
887	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	$2.493.900	NO APLICA	$400.886	$1.447.393

888	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$2.732.677	$2.342.339
889	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.974.600	$961.924	$1.213.283	$1.716.602
890	436102	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.413.164	$1.413.164
891	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.974.600	$961.924	$1.756.735	$1.897.753
892	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.974.600	$6.853.787	$2.466.077	$4.098.155
893	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$4.034.800	$8.187.404	$1.490.355	$4.570.853
894	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.400.277	$2.523.239
895	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.658.400	$6.465.818	$1.490.355	$4.204.858
896	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓ-RICA VÍA ABIERTA	$2.974.600	$961.924	$1.240.981	$1.725.835
897	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$1.287.134	$2.130.867
898	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$5.970.000	$8.242.422	$1.767.814	$5.326.745
899	439002	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$13.278.913	$9.825.991	$11.552.452
900	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$4.342.855	$4.507.878
901	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	$2.493.900	$4.055.474	$1.287.134	$2.612.169
902	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.287.134	$2.351.717
903	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	$4.364.500	NO APLICA	$991.997	$2.678.249
904	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUI-RÚRGICA) VÍA ABIERTA	$2.269.100	$287.091	$384.151	$980.114
905	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUI-RÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$384.151	$384.151
906	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$1.374.700	$219.296	$552.933	$715.643
907	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	$1.952.000	$366.305	$490.147	$936.151
908	441502	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$1.955.520	$427.901	$1.191.711
909	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	$2.229.500	$639.011	$681.864	$1.183.458
910	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$887.826	$1.558.663
911	442402	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$932.620	$932.620
912	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$890.927	$1.031.683	$1.291.537
913	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	$1.952.000	$890.927	$1.088.762	$1.310.563
914	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODE-NAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	$1.524.364	$2.297.626	$1.924.663
915	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHIS-CENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$890.927	$1.149.388	$1.020.158
916	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	$1.952.000	$741.358	$991.997	$1.228.452
917	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
918	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	$4.364.500	$693.717	$894.966	$1.984.394
919	446302	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPA-ROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$928.250	$928.250
920	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	$4.364.500	NO APLICA	$2.520.153	$3.442.327
921	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	$4.658.400	$3.255.033	$1.203.434	$3.038.956
922	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	$3.646.200	NO APLICA	$1.024.745	$2.335.473
923	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO IN-FERIOR, VÍA ABDOMINAL	$3.646.200	NO APLICA	$977.357	$2.311.779
924	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROS-COPIA O TORACOSCOPIA	$3.646.200	$3.739.133	$2.062.665	$3.149.333
925	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓ-PICA	$1.952.000	NO APLICA	$3.067.789	$2.509.895
926	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$1.149.388	$1.689.444

927	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$639.011	$855.049	$1.148.687
928	449202	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$855.050	$855.050
929	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$693.717	$867.298	$1.263.505
930	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$928.250	$928.250
931	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	$1.952.000	NO APLICA	$928.250	$1.440.125
932	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$928.250	$928.250
933	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSITIVO DUODENAL	$3.799.100	$3.522.119	$2.732.474	$3.351.231
934	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	NO APLICA	NO APLICA	$5.279.412	$5.279.412
935	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.799.100	NO APLICA	$2.610.768	$3.204.934
936	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.800.300	NO APLICA	$5.578.402	$4.689.351
937	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.493.900	NO APLICA	$490.147	$1.492.024
938	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$490.147	$490.147
939	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	$3.194.900	NO APLICA	$874.149	$2.034.525
940	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$906.658	$906.658
941	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	$4.081.700	NO APLICA	$490.147	$2.285.924
942	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$2.974.600	$340.341	$563.774	$1.292.905
943	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$517.982	$517.982
944	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	$3.800.300	$874.692	$765.032	$1.813.341
945	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	$2.493.900	$1.524.889	$335.551	$1.451.447
946	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$1.374.700	$1.643.889	$540.529	$1.186.373
947	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$3.047.587	$578.845	$1.813.216
948	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.194.900	NO APLICA	$5.526.654	$4.360.777
949	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$2.848.300	NO APLICA	$991.997	$1.920.149
950	453305	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
951	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$991.997	$1.610.749
952	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
953	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$9.763.285	$991.997	$4.328.261
954	454102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$991.997	$991.997
955	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	$2.848.300	$3.423.908	$2.096.152	$2.789.453
956	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	$2.848.300	$3.053.348	$1.000.085	$2.300.578
957	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	$2.848.300	$3.053.348	$1.000.085	$2.300.578
958	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	$2.848.300	NO APLICA	$1.796.386	$2.322.343
959	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.848.300	NO APLICA	$814.242	$1.831.271
960	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$1.189.033	$1.709.267
961	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$639.011	$811.138	$1.226.550

962	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$639.011	$746.137	$1.204.883
963	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$639.011	$662.097	$1.176.869
964	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$7.467.753	$855.050	$4.161.402
965	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$7.467.753	$855.050	$4.161.402
966	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$3.517.465	$855.050	$2.186.258
967	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	$3.646.200	$5.230.058	$1.251.613	$3.375.957
968	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$11.141.420	$4.873.396	$8.007.408
969	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$554.246	$1.062.961	$1.282.236
970	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$8.102.305	$2.641.947	$5.372.126
971	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$554.246	$780.659	$1.188.135
972	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$6.846.154	$814.242	$3.830.198
973	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$961.924	$1.300.524	$1.497.316
974	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$6.160.962	$3.047.185	$4.604.074
975	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$554.246	$703.568	$1.162.438
976	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$6.733.065	$2.840.024	$4.786.545
977	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$961.924	$1.127.540	$1.439.655
978	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.340.485	$3.340.485
979	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$1.134.733	$1.682.117
980	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$8.654.872	$3.796.355	$6.225.614
981	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$3.947.560	$1.254.878	$2.477.313
982	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$5.958.330	$1.254.878	$3.147.569
983	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$8.644.966	$2.277.026	$5.460.996
984	463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	$2.974.600	NO APLICA	$833.458	$1.904.029
985	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$858.656	$1.209.423	$1.432.526
986	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$7.572.553	$928.250	$4.250.402
987	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$1.811.062	$1.209.423	$1.749.995
988	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$10.591.570	$4.659.169	$7.625.370
989	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	NO APLICA	$1.973.679	$1.051.233	$1.512.456
990	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$773.629	$1.035.179	$1.253.603
991	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$858.656	$1.031.753	$1.373.303
992	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$858.656	$1.148.952	$1.412.369
993	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$858.656	$1.148.952	$1.412.369
994	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$894.966	$1.562.233
995	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	$2.848.300	$639.011	$662.097	$1.383.136
996	467906	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2.490.900	$2.490.900
997	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	$3.646.200	$890.927	$1.254.878	$1.930.668
998	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$1.952.000	$741.358	$708.804	$1.134.054
999	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$890.927	$1.144.048	$1.421.492

1.000	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	$3.934.700	NO APLICA	$974.941	$2.454.821
1.001	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	$2.974.600	NO APLICA	$1.244.685	$2.109.643
1.002	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$890.927	$1.192.134	$1.437.520
1.003	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.192.134	$1.192.134
1.004	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	$2.974.600	$2.086.983	$567.659	$1.876.414
1.005	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	$3.194.900	NO APLICA	$702.799	$1.948.850
1.006	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$511.657	$720.673	$1.002.777
1.007	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$2.427.607	$1.818.992	$2.123.300
1.008	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	$2.974.600	$1.734.490	$810.047	$1.839.712
1.009	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	$1.374.700	$529.919	$384.151	$762.923
1.010	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	$1.374.700	$250.770	$317.890	$647.787
1.011	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	$1.374.700	NO APLICA	$335.551	$855.126
1.012	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	$2.229.500	$952.355	$697.946	$1.293.267
1.013	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	$1.374.700	$445.315	$209.565	$676.527
1.014	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	$586.300	$521.807	$348.723	$485.610
1.015	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	$2.229.500	$1.415.873	$744.530	$1.463.301
1.016	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.862.099	$1.862.099
1.017	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$3.423.902	$1.522.483	$2.473.193
1.018	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	$3.416.300	NO APLICA	$1.251.613	$2.333.957
1.019	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	$4.034.800	$2.348.781	$1.694.900	$2.692.827
1.020	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	$3.351.700	$8.286.297	$3.510.000	$5.049.332
1.021	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$12.899.634	$5.244.496	$9.072.065
1.022	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	$2.493.900	$1.131.194	$900.052	$1.508.382
1.023	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$859.044	$859.044
1.024	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	$3.416.300	$1.467.597	$930.577	$1.938.158
1.025	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	$3.416.300	$1.467.597	$1.144.048	$2.009.315
1.026	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	$3.416.300	$1.467.597	$1.144.048	$2.009.315
1.027	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.750.357	$1.089.662	$1.597.340
1.028	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$2.292.307	$1.141.848	$1.717.078
1.029	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	$2.493.900	NO APLICA	$1.194.587	$1.844.244
1.030	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	$6.672.300	$7.016.444	$1.884.824	$5.191.189
1.031	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	$6.672.300	NO APLICA	$1.884.824	$4.278.562
1.032	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	$749.000	$576.615	$420.910	$582.175
1.033	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	$749.000	$608.295	$490.147	$615.814
1.034	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	$1.778.503	$1.629.590	$1.704.047
1.035	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	$3.799.700	NO APLICA	$976.028	$2.387.864
1.036	489101	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	$788.000	NO APLICA	$515.944	$651.972
1.037	489201	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	$997.200	NO APLICA	$515.944	$756.572
1.038	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.934.700	NO APLICA	$655.200	$2.294.950
1.039	489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	$586.300	NO APLICA	$335.551	$460.926
1.040	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	$788.000	NO APLICA	$688.990	$738.495
1.041	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	$788.000	$745.215	$515.944	$683.053
1.042	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	$749.000	$1.092.313	$597.071	$812.795
1.043	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	$749.000	NO APLICA	$128.114	$438.557
1.044	492301	BIOPSIA DE ANO	$586.300	NO APLICA	$154.141	$370.221

1.045	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$1.776.000	$613.247	$1.095.841	$1.161.696
1.046	494003	HEMORROIDOPEXIA	$3.934.700	NO APLICA	$855.050	$2.394.875
1.047	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	$1.952.000	$958.441	$1.524.999	$1.478.480
1.048	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	$1.776.000	NO APLICA	$667.904	$1.221.952
1.049	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	$3.934.700	$705.835	$268.642	$1.636.392
1.050	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	$2.269.100	NO APLICA	$740.235	$1.504.668
1.051	494401	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	$2.269.100	NO APLICA	$460.641	$1.364.871
1.052	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$586.300	NO APLICA	$277.731	$432.016
1.053	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	$788.000	NO APLICA	$1.399.931	$1.093.966
1.054	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	NO APLICA	$1.291.564	$220.595	$756.080
1.055	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)	$2.229.500	NO APLICA	$228.635	$1.229.068
1.056	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	$3.416.300	$1.111.165	$1.209.423	$1.912.296
1.057	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	$4.364.500	$1.683.880	$1.254.878	$2.434.419
1.058	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	$3.416.300	$1.683.880	$1.044.918	$2.048.366
1.059	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	$3.800.300	$1.065.303	$803.386	$1.889.663
1.060	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$2.974.600	NO APLICA	$1.162.076	$2.068.338
1.061	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	$2.974.600	NO APLICA	$803.386	$1.888.993
1.062	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	$2.974.600	NO APLICA	$720.673	$1.847.637
1.063	497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	$3.800.300	NO APLICA	$1.273.445	$2.536.873
1.064	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$3.800.300	NO APLICA	$687.839	$2.244.070
1.065	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	NO APLICA	NO APLICA	$492.436	$492.436
1.066	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	$2.974.600	$1.344.179	$694.301	$1.671.027
1.067	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	$3.799.700	$110.259	$124.696	$1.344.885
1.068	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	$2.493.900	$366.305	$515.944	$1.125.383
1.069	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NO APLICA	NO APLICA	$905.032	$905.032
1.070	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$693.717	$665.946	$1.103.888
1.071	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	$414.300	NO APLICA	$1.290.840	$852.570
1.072	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$2.257.712	$933.354	$1.595.533
1.073	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.776.072	$2.711.136
1.074	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.342.522	$2.494.361
1.075	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.694.900	$1.694.900
1.076	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.535.809	$1.535.809
1.077	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.023.900	$2.335.050
1.078	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	$2.848.300	$741.358	$991.997	$1.527.218
1.079	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$2.754.764	$991.997	$1.873.381
1.080	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$1.252.040	$2.113.320
1.081	506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.608.846	$1.608.846
1.082	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$858.656	$806.601	$1.205.752
1.083	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$2.169.706	$2.060.853
1.084	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$928.250	$928.250
1.085	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$736.947	$1.483.224
1.086	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$3.351.195	$932.586	$2.141.891
1.087	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	$7.700.000	$2.312.494	$803.386	$3.605.293
1.088	511501	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI	$4.364.500	NO APLICA	$717.829	$2.541.165
1.089	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	$2.848.300	NO APLICA	$272.485	$1.560.393
1.090	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	$2.229.500	NO APLICA	$4.290.705	$3.260.103
1.091	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.974.600	$858.656	$1.201.731	$1.678.329
1.092	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$12.527.800	$2.706.823	$2.182.505	$5.805.709
1.093	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	$2.229.500	NO APLICA	$970.406	$1.599.953
1.094	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$4.332.000	$4.332.000
1.095	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$17.703.685	$17.703.685
1.096	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$4.034.800	NO APLICA	$1.381.323	$2.708.062
1.097	512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$5.154.800	NO APLICA	$1.609.363	$3.382.082

1.098	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.694.900	$3.183.900
1.099	513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	$4.672.900	NO APLICA	$2.133.913	$3.403.407
1.100	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.694.900	$3.183.900
1.101	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$5.970.000	NO APLICA	$2.133.913	$4.051.957
1.102	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$3.194.900	$2.102.762	$1.274.355	$2.190.672
1.103	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$3.559.977	$2.094.423	$2.827.200
1.104	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	$3.799.100	$2.627.622	$1.194.587	$2.540.436
1.105	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$3.351.700	$1.903.267	$1.160.897	$2.138.621
1.106	514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.351.700	$4.082.280	$3.128.800	$3.520.927
1.107	516201	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.535.809	$3.104.355
1.108	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.066.935	$1.066.935
1.109	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	$3.934.700	$741.358	$1.044.207	$1.906.755
1.110	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.251.613	$2.962.257
1.111	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	$5.970.000	NO APLICA	$1.886.641	$3.928.321
1.112	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	$5.970.000	$5.168.277	$10.167.102	$7.101.793
1.113	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$1.251.613	$2.301.657
1.114	518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$4.282.100	NO APLICA	$1.311.555	$2.796.828
1.115	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	$7.557.000	NO APLICA	$1.021.480	$4.289.240
1.116	518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$970.406	$2.193.353
1.117	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	$13.002.000	NO APLICA	$1.066.935	$7.034.468
1.118	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	$9.000.200	NO APLICA	$1.112.834	$5.056.517
1.119	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.287.740	$1.287.740
1.120	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	$2.237.088	$5.341.810	$3.789.449
1.121	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$2.229.500	$2.010.767	$1.550.122	$1.930.130
1.122	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	$1.702.214	$1.136.538	$1.689.417
1.123	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	NO APLICA	$741.358	$969.509	$855.434
1.124	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.094.217	$1.094.217
1.125	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.613.377	$495.369	$1.353.582
1.126	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$2.277.559	$1.819.749	$2.048.654
1.127	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$2.229.500	$1.878.628	$1.013.588	$1.707.239
1.128	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$2.534.980	$3.090.590
1.129	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$970.406	$2.308.303
1.130	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.646.200	$7.605.589	$1.419.767	$4.223.852
1.131	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$3.646.200	$639.011	$900.052	$1.728.421
1.132	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$943.158	$2.179.729
1.133	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$859.044	$2.137.672
1.134	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$859.044	$859.044
1.135	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$149.394	$149.394

1.136	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$3.649.000	$5.586.044	$4.617.522
1.137	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA	NO APLICA	$4.027.725	$4.027.725
1.138	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$961.924	$1.156.609	$1.059.267
1.139	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.413.164	$1.413.164
1.140	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$1.444.900	$2.398.300
1.141	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.351.700	$6.972.329	$1.873.158	$4.065.729
1.142	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$1.444.900	$2.398.300
1.143	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$4.282.100	$4.225.886	$1.749.183	$3.419.056
1.144	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	$4.364.500	$8.043.933	$959.919	$4.456.117
1.145	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.416.300	$5.523.660	$4.308.277	$4.416.079
1.146	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.400.277	$2.408.289
1.147	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$4.595.889	$4.006.095
1.148	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	$3.351.700	$8.326.252	$1.626.530	$4.434.827
1.149	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$4.282.100	$8.842.725	$2.265.558	$5.130.128
1.150	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.274.267	$1.274.267
1.151	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$7.492.092	$1.873.158	$4.682.625
1.152	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$4.034.800	NO APLICA	$2.067.416	$3.051.108
1.153	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$5.154.800	$6.474.025	$5.279.252	$5.636.026
1.154	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	$4.034.800	NO APLICA	$2.067.416	$3.051.108
1.155	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$4.034.800	$4.798.575	$3.846.394	$4.226.590
1.156	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$593.528	$2.119.864
1.157	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$727.971	$2.187.086
1.158	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$1.413.164	$2.529.682
1.159	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$1.287.134	$2.466.667
1.160	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.354.878	$2.500.539
1.161	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$1.413.164	$2.529.682
1.162	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.354.878	$2.500.539
1.163	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.646.200	NO APLICA	$1.419.767	$2.532.984
1.164	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$6.451.800	$960.241	$3.706.021
1.165	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	$1.776.000	$448.728	$632.037	$952.255
1.166	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	$2.213.568	$1.238.401	$1.742.656
1.167	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	$1.776.000	NO APLICA	$540.803	$1.158.402
1.168	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$448.728	$567.044	$930.591
1.169	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	$1.639.494	$600.435	$1.338.643
1.170	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$570.381	$734.296	$1.085.559
1.171	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.952.000	$1.722.045	$763.217	$1.479.087
1.172	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$1.776.000	$966.561	$600.435	$1.114.332
1.173	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$1.018.325	$1.397.163

1.174	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	$1.776.000	$757.493	$1.066.935	$1.200.143
1.175	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	$2.043.762	$1.018.325	$1.612.696
1.176	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	NO APLICA	$448.728	$929.669	$689.199
1.177	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.184.659	$1.015.107	$1.383.922
1.178	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.952.000	$1.990.785	$1.293.148	$1.745.311
1.179	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$448.728	$632.037	$952.255
1.180	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$600.435	$1.188.218
1.181	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	$2.269.100	$966.561	$600.435	$1.278.699
1.182	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.269.100	NO APLICA	$1.013.588	$1.641.344
1.183	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	$1.756.400	$570.381	$515.944	$947.575
1.184	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.374.700	NO APLICA	$492.436	$933.568
1.185	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	$1.374.700	$639.011	$600.436	$871.382
1.186	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.374.700	NO APLICA	$600.435	$987.568
1.187	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.374.700	$804.190	$492.436	$890.442
1.188	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.374.700	$1.584.726	$492.436	$1.150.621
1.189	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$1.347.343	$665.391	$1.414.078
1.190	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	NO APLICA	$687.839	$1.458.670
1.191	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	$2.233.872	$687.839	$1.717.070
1.192	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	$997.200	$366.305	$490.147	$617.884
1.193	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$997.200	NO APLICA	$1.114.800	$1.056.000
1.194	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$997.200	NO APLICA	$456.226	$726.713
1.195	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.884.400	NO APLICA	$1.114.800	$1.999.600
1.196	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	$2.269.100	$362.434	$461.358	$1.030.964
1.197	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$362.434	$457.702	$865.379
1.198	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$366.305	$457.702	$866.669
1.199	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$362.434	$461.358	$866.597
1.200	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$490.147	$1.133.074
1.201	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$1.038.840	$490.147	$1.101.662
1.202	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$490.147	$1.133.074
1.203	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	$3.799.100	$636.079	$684.640	$1.706.606
1.204	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.225.589	$1.189.033	$1.707.311
1.205	537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$8.043.300	NO APLICA	$2.318.245	$5.180.773
1.206	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.228.406	$1.194.587	$1.711.497
1.207	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	$8.365.200	NO APLICA	$1.194.587	$4.779.894
1.208	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	$8.365.200	NO APLICA	$1.194.587	$4.779.894
1.209	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.228.406	$1.194.587	$1.711.497

1.210	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	$8.365.200	NO APLICA	$1.311.555	$4.838.378
1.211	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	$8.365.200	NO APLICA	$1.194.587	$4.779.894
1.212	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$639.011	$820.560	$1.229.690
1.213	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	$3.140.967	$855.050	$2.075.172
1.214	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.952.000	$639.011	$820.560	$1.137.190
1.215	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$996.657	$1.474.329
1.216	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.952.000	$2.007.296	$855.050	$1.604.782
1.217	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$586.300	$156.616	$201.112	$314.676
1.218	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$586.300	NO APLICA	$1.238.467	$912.384
1.219	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$586.300	$3.293.000	$655.200	$1.511.500
1.220	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	$1.952.000	$639.011	$810.034	$1.133.682
1.221	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$1.126.160	$1.539.080
1.222	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.952.000	$7.472.766	$578.845	$3.334.537
1.223	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	$1.952.000	$570.381	$803.386	$1.108.589
1.224	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	$1.952.000	$1.209.271	$600.986	$1.254.086
1.225	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	$3.846.821	$1.846.572	$2.846.697
1.226	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$6.520.700	$3.698.803	$1.846.572	$4.022.025
1.227	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	$4.658.400	$5.281.952	$1.846.572	$3.928.975
1.228	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$4.658.400	$5.451.052	$2.180.022	$4.096.491
1.229	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	$2.848.300	$693.717	$977.105	$1.506.374
1.230	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	$1.776.000	$639.011	$780.309	$1.065.107
1.231	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	$4.280.008	$938.772	$2.331.593
1.232	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	$1.776.000	$207.559	$277.731	$753.763
1.233	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.776.000	NO APLICA	$331.284	$1.053.642
1.234	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	$3.799.100	$863.689	$603.241	$1.755.343
1.235	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	$997.200	$1.429.278	$609.310	$1.011.929
1.236	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$496.000	$207.559	$209.565	$304.375
1.237	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	$496.000	NO APLICA	$227.572	$361.786
1.238	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$496.000	$2.928.828	$227.572	$1.217.467
1.239	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	$1.952.000	$350.170	$468.556	$923.575
1.240	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$468.555	$1.210.278
1.241	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.556.338	$205.980	$1.238.106
1.242	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	$120.600	NO APLICA	$413.591	$267.096
1.243	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	$120.600	NO APLICA	$629.882	$375.241
1.244	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.934.700	$109.346	$30.569	$1.358.205
1.245	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$586.300	NO APLICA	$209.565	$397.933

1.246	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$586.300	NO APLICA	$210.544	$398.422
1.247	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	$3.888.187	$1.132.413	$2.510.300
1.248	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.646.200	$3.575.115	$468.555	$2.563.290
1.249	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$366.305	$490.147	$1.028.651
1.250	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	$1.766.767	$490.147	$1.495.471
1.251	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$639.011	$515.944	$1.128.152
1.252	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	$2.848.130	$540.653	$1.872.761
1.253	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	$2.229.500	$858.656	$1.261.451	$1.449.869
1.254	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	$2.677.275	$1.591.681	$2.166.152
1.255	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	$2.229.500	$366.305	$455.740	$1.017.182
1.256	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	$3.416.300	NO APLICA	$897.548	$2.156.924
1.257	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	$3.416.300	NO APLICA	$995.588	$2.205.944
1.258	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$3.416.300	$3.709.165	$1.040.015	$2.721.827
1.259	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	$3.416.300	NO APLICA	$576.216	$1.996.258
1.260	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	$2.229.500	$511.657	$594.916	$1.112.024
1.261	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$511.657	$594.916	$1.112.024
1.262	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	$6.875.648	$2.490.900	$3.865.349
1.263	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	$3.799.100	NO APLICA	$1.040.015	$2.419.558
1.264	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$3.799.100	NO APLICA	$1.895.451	$2.847.276
1.265	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	$3.799.100	NO APLICA	$845.577	$2.322.339
1.266	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$2.848.300	NO APLICA	$979.179	$1.913.740
1.267	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$576.216	$1.402.858
1.268	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	$2.229.500	NO APLICA	$901.206	$1.565.353
1.269	549007	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	NO APLICA	$600.435	$1.414.968
1.270	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	$2.229.500	NO APLICA	$1.085.362	$1.657.431
1.271	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	$1.952.000	NO APLICA	$338.865	$1.145.433
1.272	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	$2.229.500	NO APLICA	$239.460	$1.234.480
1.273	549801	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	NO APLICA	NO APLICA	$225.400	$225.400
1.274	549802	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	NO APLICA	NO APLICA	$225.400	$225.400
1.275	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	$1.776.000	NO APLICA	$649.012	$1.212.506
1.276	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	$2.974.600	NO APLICA	$510.962	$1.742.781
1.277	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	$1.776.000	$3.818.744	$5.828.748	$3.807.831
1.278	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$4.623.959	$633.308	$2.495.589
1.279	550203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$687.839	$687.839
1.280	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$660.091	$2.038.196
1.281	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$687.839	$2.052.070
1.282	551203	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$687.839	$687.839
1.283	552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$745.091	$745.091
1.284	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	$997.200	NO APLICA	$741.626	$869.413
1.285	552202	PIELOSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	$997.200	NO APLICA	$745.091	$871.146

1.286	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	$997.200	NO APLICA	$544.883	$771.042
1.287	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	$1.952.000	NO APLICA	$490.147	$1.221.074
1.288	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	$1.952.000	NO APLICA	$490.147	$1.221.074
1.289	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$1.986.883	$1.969.442
1.290	552604	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2.229.500	NO APLICA	$490.147	$1.359.824
1.291	552605	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$2.695.558	$1.928.645	$2.312.102
1.292	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	$1.952.000	$1.480.131	$461.358	$1.297.830
1.293	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	$2.493.900	$2.163.318	$486.611	$1.714.610
1.294	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	$7.471.333	$492.436	$3.981.885
1.295	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	$3.194.900	NO APLICA	$633.651	$1.914.276
1.296	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.177.085	$2.411.643
1.297	553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$1.271.455	$1.271.455
1.298	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1.490.355	$1.490.355
1.299	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	NO APLICA	$7.744.056	$1.415.837	$4.579.947
1.300	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1.342.522	$1.342.522
1.301	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$1.415.837	$1.415.837
1.302	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.490.355	$2.568.278
1.303	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	$3.646.200	NO APLICA	$1.266.471	$2.456.336
1.304	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	$3.646.200	NO APLICA	$1.231.372	$2.438.786
1.305	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	$3.646.200	NO APLICA	$1.275.396	$2.460.798
1.306	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	$3.194.900	NO APLICA	$1.200.946	$2.197.923
1.307	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	$3.194.900	$5.577.456	$1.275.396	$3.349.251
1.308	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	$3.646.200	$7.903.306	$2.512.456	$4.687.321
1.309	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$3.646.200	$7.895.216	$1.520.296	$4.353.904
1.310	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	$3.800.300	NO APLICA	$662.444	$2.231.372
1.311	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$2.974.600	NO APLICA	$3.323.700	$3.149.150
1.312	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$744.021	$1.486.761
1.313	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$2.490.900	$2.490.900
1.314	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$991.997	$2.204.149
1.315	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$998.061	$2.322.131
1.316	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$824.390	$2.235.295
1.317	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$855.049	$2.250.625
1.318	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$859.044	$859.044
1.319	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.052.650	$2.349.425
1.320	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	$3.646.200	$4.997.687	$675.326	$3.106.404
1.321	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$3.646.200	NO APLICA	$5.545.064	$4.595.632
1.322	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)	$3.646.200	NO APLICA	$943.158	$2.294.679
1.323	558801	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$164.788	$164.788
1.324	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	$2.229.500	NO APLICA	$164.788	$1.197.144
1.325	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	$1.776.000	NO APLICA	$149.394	$962.697
1.326	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	$591.800	NO APLICA	$161.270	$376.535
1.327	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	$3.800.300	NO APLICA	$394.059	$2.097.180
1.328	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.848.300	NO APLICA	$407.961	$1.628.131
1.329	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	$3.800.300	NO APLICA	$705.814	$2.253.057
1.330	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	$1.756.400	NO APLICA	$741.626	$1.249.013
1.331	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	$1.374.700	NO APLICA	$780.659	$1.077.680
1.332	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$461.358	$1.206.679

1.333	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$492.436	$1.222.218
1.334	563321	BIOPSIA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$492.436	$1.222.218
1.335	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	$1.952.000	NO APLICA	$461.358	$1.206.679
1.336	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	$1.374.700	NO APLICA	$479.389	$927.045
1.337	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	$1.374.700	NO APLICA	$479.389	$927.045
1.338	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$928.250	$2.172.275
1.339	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	$4.364.500	NO APLICA	$1.114.800	$2.739.650
1.340	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	$3.416.300	NO APLICA	$719.831	$2.068.066
1.341	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$654.170	$2.035.235
1.342	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$684.640	$2.050.470
1.343	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$2.704.488	$2.704.488
1.344	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$4.672.900	NO APLICA	$1.141.072	$2.906.986
1.345	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	$4.672.900	NO APLICA	$1.035.179	$2.854.040
1.346	565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]	$4.672.900	NO APLICA	$1.024.418	$2.848.659
1.347	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$991.997	$2.204.149
1.348	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$996.632	$2.206.466
1.349	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.189.033	$2.417.617
1.350	567402	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.189.033	$1.189.033
1.351	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$1.189.033	$2.417.617
1.352	567404	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.194.587	$1.194.587
1.353	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$693.717	$894.966	$1.180.228
1.354	568202	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$932.586	$932.586
1.355	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$951.984	$2.184.142
1.356	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	$3.194.900	NO APLICA	$1.338.008	$2.266.454
1.357	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$993.424	$2.319.812
1.358	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	$3.646.200	NO APLICA	$1.040.015	$2.343.108
1.359	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.187.239	$2.301.770
1.360	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	$2.229.500	NO APLICA	$472.572	$1.351.036
1.361	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$4.672.900	NO APLICA	$1.146.398	$2.909.649
1.362	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	$3.646.200	NO APLICA	$24.728	$1.835.464
1.363	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1.374.700	NO APLICA	$468.556	$921.628
1.364	569101	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA	$2.229.500	NO APLICA	$868.294	$1.548.897
1.365	569102	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$2.490.900	$2.490.900
1.366	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	$2.229.500	NO APLICA	$732.432	$1.480.966
1.367	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	$890.927	$913.410	$1.740.212
1.368	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$974.941	$2.195.621
1.369	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$705.001	$2.060.651
1.370	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	$3.416.300	NO APLICA	$931.264	$2.173.782
1.371	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.952.000	NO APLICA	$684.640	$1.318.320

1.372	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$687.839	$1.319.920
1.373	571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$2.181.300	$2.066.650
1.374	571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$2.181.300	$2.066.650
1.375	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$1.952.000	NO APLICA	$855.049	$1.403.525
1.376	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$996.632	$1.474.316
1.377	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$636.304	$636.304
1.378	573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	NO APLICA	NO APLICA	$636.304	$636.304
1.379	573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	NO APLICA	NO APLICA	$624.105	$624.105
1.380	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$1.374.700	NO APLICA	$650.451	$1.012.576
1.381	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$2.229.500	NO APLICA	$517.598	$1.373.549
1.382	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	$2.229.500	NO APLICA	$636.304	$1.432.902
1.383	573303	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	NO APLICA	$663.049	$1.446.275
1.384	573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.229.500	NO APLICA	$663.049	$1.446.275
1.385	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$1.952.000	NO APLICA	$492.436	$1.222.218
1.386	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	$1.952.000	NO APLICA	$492.436	$1.222.218
1.387	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	$3.416.300	$2.575.650	$628.151	$2.206.700
1.388	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$1.374.700	NO APLICA	$747.068	$1.060.884
1.389	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	$1.374.700	NO APLICA	$776.004	$1.075.352
1.390	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$891.904	$2.154.102
1.391	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$763.217	$2.089.759
1.392	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$718.390	$2.067.345
1.393	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$820.560	$2.118.430
1.394	575205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$3.691.642	$3.553.971
1.395	575206	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.817.100	$3.817.100
1.396	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	$3.194.900	NO APLICA	$2.862.136	$3.028.518
1.397	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$603.241	$603.241
1.398	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	$3.416.300	NO APLICA	$684.524	$2.050.412
1.399	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	$3.416.300	NO APLICA	$659.226	$2.037.763
1.400	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.484.501	$2.450.401
1.401	577302	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.639.477	$3.639.477
1.402	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.365.361	$2.390.831
1.403	577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.574.294	$2.495.297
1.404	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	$4.658.400	$1.326.953	$1.430.501	$2.471.951
1.405	577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.744.800	$3.744.800
1.406	577311	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$3.546.261	$3.546.261
1.407	577312	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.321.226	$3.321.226
1.408	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$2.777.259	$2.777.259
1.409	577314	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.345.793	$3.345.793
1.410	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.782.573	$1.782.573

1.411	577316	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$3.412.057	$3.412.057
1.412	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	NO APLICA	$639.011	$788.100	$713.556
1.413	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$837.352	$837.352
1.414	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	$1.351.134	$2.251.174	$2.339.536
1.415	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.197.704	$2.307.002
1.416	578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.127.361	$2.271.831
1.417	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	$3.416.300	NO APLICA	$880.668	$2.148.484
1.418	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$3.416.300	NO APLICA	$875.263	$2.145.782
1.419	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$3.646.200	NO APLICA	$2.266.386	$2.956.293
1.420	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	$3.351.700	NO APLICA	$1.003.107	$2.177.404
1.421	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	$4.672.900	NO APLICA	$1.503.768	$3.088.334
1.422	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$4.672.900	NO APLICA	$1.503.768	$3.088.334
1.423	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	$4.672.900	NO APLICA	$1.299.325	$2.986.113
1.424	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	$3.416.300	NO APLICA	$578.906	$1.997.603
1.425	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$749.990	$2.083.145
1.426	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	$3.416.300	NO APLICA	$678.618	$2.047.459
1.427	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$54.200	NO APLICA	$14.655	$34.428
1.428	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	$42.500	$32.989	$14.655	$30.048
1.429	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$97.200	$113.824	$31.536	$80.853
1.430	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$3.646.200	NO APLICA	$779.950	$2.213.075
1.431	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	$2.974.600	NO APLICA	$3.483.268	$3.228.934
1.432	580051	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	$2.229.500	NO APLICA	$1.520.107	$1.874.804
1.433	580101	URETROSTOMÍA	$1.952.000	NO APLICA	$384.151	$1.168.076
1.434	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	$1.952.000	NO APLICA	$324.627	$1.138.314
1.435	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	$997.200	NO APLICA	$160.899	$579.050
1.436	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$1.374.700	NO APLICA	$190.976	$782.838
1.437	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	$1.374.700	NO APLICA	$255.152	$814.926
1.438	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.374.700	NO APLICA	$337.118	$855.909
1.439	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	$1.952.000	NO APLICA	$255.152	$1.103.576
1.440	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	$1.952.000	NO APLICA	$985.739	$1.468.870
1.441	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	$2.229.500	NO APLICA	$663.049	$1.446.275
1.442	583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	$2.974.600	NO APLICA	$749.990	$1.862.295
1.443	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$697.946	$697.946
1.444	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$375.236	$1.674.918
1.445	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$493.216	$493.216
1.446	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	$3.800.300	NO APLICA	$890.808	$2.345.554
1.447	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	$4.658.400	NO APLICA	$993.424	$2.825.912
1.448	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	$2.229.500	NO APLICA	$480.551	$1.355.026
1.449	584102	URETRORRAFIA PENEANA	$2.229.500	NO APLICA	$480.551	$1.355.026
1.450	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	$2.229.500	NO APLICA	$480.551	$1.355.026
1.451	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA	$1.374.700	NO APLICA	$171.900	$773.300
1.452	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	$3.646.200	NO APLICA	$1.035.179	$2.340.690
1.453	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$3.416.300	NO APLICA	$834.635	$2.125.468
1.454	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	$3.646.200	$1.212.980	$684.524	$1.847.901
1.455	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	$3.194.900	NO APLICA	$684.524	$1.939.712
1.456	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	NO APLICA	NO APLICA	$4.197.352	$4.197.352
1.457	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	$3.416.300	NO APLICA	$796.637	$2.106.469

1.458	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$4.658.400	NO APLICA	$852.446	$2.755.423
1.459	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$3.416.300	NO APLICA	$796.637	$2.106.469
1.460	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	$997.200	NO APLICA	$209.565	$603.383
1.461	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	$3.416.300	NO APLICA	$548.056	$1.982.178
1.462	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	$997.200	NO APLICA	$164.576	$580.888
1.463	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	$997.200	NO APLICA	$227.349	$612.275
1.464	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	$1.274.100	NO APLICA	$212.868	$743.484
1.465	586201	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL	$997.200	NO APLICA	$23.576	$510.388
1.466	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	$997.200	NO APLICA	$25.768	$511.484
1.467	588201	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	$2.269.100	NO APLICA	$766.782	$1.517.941
1.468	588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	$2.269.100	NO APLICA	$659.129	$1.464.115
1.469	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	$997.200	NO APLICA	$160.899	$579.050
1.470	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$997.200	NO APLICA	$160.899	$579.050
1.471	589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	$997.200	NO APLICA	$354.141	$675.671
1.472	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$464.349	$464.349
1.473	590111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$859.044	$859.044
1.474	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	$3.646.200	$1.567.793	$695.056	$1.969.683
1.475	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	NO APLICA	NO APLICA	$654.924	$654.924
1.476	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$687.839	$687.839
1.477	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	$2.974.600	$1.112.188	$648.606	$1.578.465
1.478	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	$414.300	$2.118.647	$1.366.270	$1.299.739
1.479	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$2.493.900	NO APLICA	$576.216	$1.535.058
1.480	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	$3.646.200	NO APLICA	$715.934	$2.181.067
1.481	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	$4.658.400	NO APLICA	$652.085	$2.655.243
1.482	592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$492.436	$492.436
1.483	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	$3.646.200	NO APLICA	$1.178.932	$2.412.566
1.484	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$890.808	$2.153.554
1.485	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	$2.974.600	NO APLICA	$2.934.603	$2.954.602
1.486	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$720.673	$1.847.637
1.487	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	$2.974.600	NO APLICA	$970.406	$1.972.503
1.488	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$684.640	$684.640
1.489	593101	PLICATURA URETRAL	$4.364.500	NO APLICA	$845.577	$2.605.039
1.490	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	$2.636.821	$1.244.542	$1.940.682
1.491	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	$3.194.900	NO APLICA	$821.635	$2.008.268
1.492	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$1.952.000	NO APLICA	$457.939	$1.204.970
1.493	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	$1.952.000	NO APLICA	$890.808	$1.421.404
1.494	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$996.632	$2.206.466
1.495	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	$3.416.300	NO APLICA	$814.041	$2.115.171
1.496	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$2.974.600	$1.701.038	$961.493	$1.879.044
1.497	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	$2.974.600	$1.771.113	$1.073.970	$1.939.894

1.498	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	$3.646.200	NO APLICA	$603.241	$2.124.721
1.499	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$2.229.500	NO APLICA	$555.372	$1.392.436
1.500	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$2.229.500	NO APLICA	$666.146	$1.447.823
1.501	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1.952.000	NO APLICA	$254.884	$1.103.442
1.502	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	$1.952.000	NO APLICA	$376.517	$1.164.259
1.503	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$799.840	$1.887.220
1.504	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	$2.974.600	NO APLICA	$837.352	$1.905.976
1.505	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$549.705	$549.705
1.506	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$997.200	NO APLICA	$426.777	$711.989
1.507	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	$997.200	NO APLICA	$381.805	$689.503
1.508	601103	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL	$997.200	NO APLICA	$859.514	$928.357
1.509	601104	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	$997.200	NO APLICA	$968.298	$982.749
1.510	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$1.873.697	$368.656	$1.339.451
1.511	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$370.600	NO APLICA	$226.149	$298.375
1.512	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	$1.776.000	NO APLICA	$248.688	$1.012.344
1.513	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	$4.111.500	$4.251.533	$1.889.237	$3.417.423
1.514	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	$3.416.300	NO APLICA	$1.692.914	$2.554.607
1.515	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$4.364.500	NO APLICA	$1.275.396	$2.819.948
1.516	602004	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$3.573.377	$3.573.377
1.517	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	$3.351.700	NO APLICA	$5.687.660	$4.519.680
1.518	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$16.500.000	$8.222.326	$5.893.297	$10.205.208
1.519	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	$3.351.700	NO APLICA	$3.744.800	$3.548.250
1.520	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	$3.646.200	NO APLICA	$254.109	$1.950.155
1.521	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	$3.646.200	NO APLICA	$744.021	$2.195.111
1.522	607311	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$3.646.200	NO APLICA	$932.620	$2.289.410
1.523	607312	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$3.646.200	NO APLICA	$4.074.000	$3.860.100
1.524	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	$3.416.300	$890.927	$851.991	$1.719.739
1.525	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$997.200	NO APLICA	$213.432	$605.316
1.526	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$749.000	$110.259	$103.537	$320.932
1.527	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	$1.776.000	$890.927	$320.655	$995.861
1.528	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	$2.229.500	NO APLICA	$992.199	$1.610.850
1.529	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	$788.000	NO APLICA	$348.962	$568.481
1.530	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	$1.006.800	NO APLICA	$112.360	$559.580
1.531	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	$2.974.600	NO APLICA	$404.370	$1.689.485
1.532	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	$2.974.600	NO APLICA	$575.273	$1.774.937
1.533	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	$3.646.200	NO APLICA	$993.424	$2.319.812
1.534	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	$788.000	$366.305	$385.827	$513.377
1.535	614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	$1.952.000	NO APLICA	$420.693	$1.186.347
1.536	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$4.658.400	NO APLICA	$820.560	$2.739.480
1.537	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)	$1.374.700	NO APLICA	$216.252	$795.476
1.538	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	$2.229.500	NO APLICA	$197.252	$1.213.376

1.539	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	$997.200	NO APLICA	$160.899	$579.050
1.540	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	$1.374.700	$193.666	$216.252	$594.873
1.541	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	$1.776.000	NO APLICA	$155.693	$965.847
1.542	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	$1.776.000	$350.170	$400.105	$842.092
1.543	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	$2.229.500	NO APLICA	$411.914	$1.320.707
1.544	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	$2.229.500	NO APLICA	$897.808	$1.563.654
1.545	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	$2.848.300	NO APLICA	$368.656	$1.608.478
1.546	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$2.229.500	NO APLICA	$385.946	$1.307.723
1.547	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$2.229.500	NO APLICA	$859.044	$1.544.272
1.548	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$2.974.600	NO APLICA	$1.064.893	$2.019.747
1.549	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	$1.952.000	NO APLICA	$384.151	$1.168.076
1.550	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	$2.974.600	$858.656	$1.107.755	$1.647.004
1.551	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.974.600	NO APLICA	$3.214.786	$3.094.693
1.552	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$2.974.600	NO APLICA	$3.806.717	$3.390.659
1.553	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	$2.229.500	$287.091	$309.797	$942.129
1.554	627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	$1.776.000	NO APLICA	$227.913	$1.001.957
1.555	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	$2.229.500	$448.728	$503.524	$1.060.584
1.556	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	$1.374.700	$250.770	$279.885	$635.118
1.557	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1.776.000	$350.170	$387.614	$837.928
1.558	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	$1.374.700	$250.770	$279.885	$635.118
1.559	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	$2.229.500	NO APLICA	$379.321	$1.304.411
1.560	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	$2.229.500	NO APLICA	$669.472	$1.449.486
1.561	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	$2.229.500	NO APLICA	$861.979	$1.545.740
1.562	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	$2.229.500	NO APLICA	$349.897	$1.289.699
1.563	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1.756.400	NO APLICA	$266.528	$1.011.464
1.564	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	$2.229.500	NO APLICA	$336.010	$1.282.755
1.565	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$2.229.500	$448.728	$503.524	$1.060.584
1.566	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	$2.229.500	$287.091	$354.141	$956.911
1.567	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	$2.229.500	$741.358	$825.626	$1.265.495
1.568	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	$997.200	NO APLICA	$175.576	$586.388
1.569	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$997.200	NO APLICA	$171.900	$584.550
1.570	637301	VASECTOMÍA	$997.200	NO APLICA	$175.576	$586.388
1.571	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	$4.658.400	NO APLICA	$998.061	$2.828.231
1.572	638301	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	$3.646.200	NO APLICA	$841.672	$2.243.936
1.573	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	$1.776.000	NO APLICA	$261.418	$1.018.709
1.574	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	$1.776.000	NO APLICA	$261.418	$1.018.709
1.575	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	$1.374.700	$207.559	$232.785	$605.015
1.576	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	$2.229.500	$448.728	$485.981	$1.054.736
1.577	640001	CIRCUNCISIÓN	$1.374.700	NO APLICA	$505.155	$939.928
1.578	641101	BIOPSIA DE PENE	$788.000	NO APLICA	$190.976	$489.488
1.579	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	$788.000	NO APLICA	$147.535	$467.768
1.580	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	$1.374.700	$156.616	$171.900	$567.739
1.581	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	$3.646.200	NO APLICA	$3.771.274	$3.708.737
1.582	644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	$2.974.600	NO APLICA	$954.055	$1.964.328
1.583	644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	$3.646.200	NO APLICA	$954.055	$2.300.128

1.584	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE	$1.776.000	NO APLICA	$346.583	$1.061.292
1.585	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	$586.300	NO APLICA	$147.535	$366.918
1.586	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$3.351.700	NO APLICA	$1.893.622	$2.622.661
1.587	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	$1.776.000	NO APLICA	$175.576	$975.788
1.588	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	$2.587.700	NO APLICA	$216.252	$1.401.976
1.589	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$2.974.600	NO APLICA	$694.025	$1.834.313
1.590	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	$1.374.700	NO APLICA	$112.360	$743.530
1.591	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.952.000	$366.305	$422.193	$913.499
1.592	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$2.229.500	$1.183.545	$578.845	$1.330.630
1.593	651204	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL	$2.493.900	NO APLICA	$179.759	$1.336.830
1.594	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$621.711	$1.198.856
1.595	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$529.338	$1.152.669
1.596	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$578.845	$1.177.423
1.597	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$718.447	$1.247.224
1.598	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$2.229.500	NO APLICA	$1.213.769	$1.721.635
1.599	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$818.336	$1.297.168
1.600	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$1.013.588	$1.394.794
1.601	652404	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL	$1.952.000	NO APLICA	$457.517	$1.204.759
1.602	652410	OFOROSTOMIA	$1.776.000	NO APLICA	$368.656	$1.072.328
1.603	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	$693.717	$807.636	$1.092.451
1.604	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	$4.983.000	$2.307.242	$1.213.769	$2.834.670
1.605	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$830.536	$1.303.268
1.606	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	$3.800.300	NO APLICA	$708.571	$2.254.436
1.607	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	$2.974.600	NO APLICA	$1.186.581	$2.080.591
1.608	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$2.269.100	NO APLICA	$515.944	$1.392.522
1.609	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$2.269.100	NO APLICA	$1.244.319	$1.756.710
1.610	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$490.147	$1.133.074
1.611	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$763.270	$1.269.635
1.612	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.776.000	NO APLICA	$2.406.710	$2.091.355
1.613	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$803.726	$1.289.863
1.614	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$468.556	$1.122.278
1.615	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$2.269.100	NO APLICA	$470.745	$1.369.923
1.616	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$2.269.100	NO APLICA	$465.563	$1.367.332
1.617	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.776.000	NO APLICA	$697.946	$1.236.973
1.618	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$793.298	$1.284.649
1.619	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.776.000	NO APLICA	$1.000.085	$1.388.043
1.620	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$1.952.000	NO APLICA	$619.159	$1.285.580
1.621	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$1.952.000	NO APLICA	$663.049	$1.307.525
1.622	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$3.800.300	NO APLICA	$636.304	$2.218.302
1.623	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$2.493.900	NO APLICA	$364.852	$1.429.376
1.624	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$2.229.500	NO APLICA	$578.845	$1.404.173
1.625	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	$1.374.700	NO APLICA	$578.845	$976.773
1.626	662103	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	$1.374.700	NO APLICA	$558.089	$966.395
1.627	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	$1.374.700	NO APLICA	$578.845	$976.773

1.628	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.374.700	NO APLICA	$412.099	$893.400
1.629	662203	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	$1.374.700	NO APLICA	$558.089	$966.395
1.630	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	$1.374.700	NO APLICA	$558.089	$966.395
1.631	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$440.115	$440.115
1.632	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$1.961.913	$1.961.913
1.633	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$560.690	$560.690
1.634	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	NO APLICA	$725.044	$725.044
1.635	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$908.255	$908.255
1.636	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	NO APLICA	NO APLICA	$665.495	$665.495
1.637	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$600.435	$600.435
1.638	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$426.500	$426.500
1.639	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	NO APLICA	$693.717	$661.061	$677.389
1.640	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$2.974.600	NO APLICA	$315.854	$1.645.227
1.641	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	$2.974.600	NO APLICA	$1.860.837	$2.417.719
1.642	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$2.974.600	NO APLICA	$890.142	$1.932.371
1.643	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	$2.974.600	NO APLICA	$1.030.452	$2.002.526
1.644	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA	$2.974.600	NO APLICA	$1.154.320	$2.064.460
1.645	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	$2.974.600	NO APLICA	$972.704	$1.973.652
1.646	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	$2.974.600	NO APLICA	$989.878	$1.982.239
1.647	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$855.049	$1.315.525
1.648	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$1.776.000	NO APLICA	$2.748.596	$2.262.298
1.649	669103	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$1.984.600	$1.880.300
1.650	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$991.997	$1.383.999
1.651	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	$2.269.100	NO APLICA	$2.257.708	$2.263.404
1.652	669203	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$932.586	$1.354.293
1.653	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	$2.974.600	NO APLICA	$781.149	$1.877.875
1.654	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	$2.974.600	$570.381	$606.795	$1.383.925
1.655	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	$586.300	NO APLICA	$179.820	$383.060
1.656	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	$586.300	NO APLICA	$190.976	$388.638
1.657	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	$997.200	NO APLICA	$361.335	$679.268
1.658	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	$586.300	NO APLICA	$201.112	$393.706
1.659	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	$1.776.000	NO APLICA	$220.595	$998.298
1.660	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	$586.300	NO APLICA	$26.237	$306.269
1.661	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	$788.000	NO APLICA	$576.216	$682.108
1.662	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	$788.000	NO APLICA	$880.600	$834.300
1.663	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$788.000	NO APLICA	$539.650	$663.825

1.664	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$997.200	NO APLICA	$468.556	$732.878
1.665	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	$997.200	NO APLICA	$488.247	$742.724
1.666	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$788.000	NO APLICA	$463.207	$625.604
1.667	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$788.000	NO APLICA	$4.207.766	$2.497.883
1.668	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$997.200	NO APLICA	$444.422	$720.811
1.669	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$997.200	NO APLICA	$493.216	$745.208
1.670	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	$997.200	NO APLICA	$482.319	$739.760
1.671	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$243.920	$1.009.960
1.672	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$260.352	$260.352
1.673	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$241.987	$1.008.994
1.674	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	$1.952.000	NO APLICA	$222.828	$1.087.414
1.675	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$997.200	NO APLICA	$420.709	$708.955
1.676	680101	HISTEROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$663.049	$1.219.525
1.677	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	$1.952.000	NO APLICA	$417.698	$1.184.849
1.678	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	$1.952.000	NO APLICA	$578.845	$1.265.423
1.679	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$586.300	NO APLICA	$190.976	$388.638
1.680	681201	HISTEROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$381.979	$381.979
1.681	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	$1.776.000	$649.827	$732.432	$1.052.753
1.682	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	$3.416.300	NO APLICA	$559.210	$1.987.755
1.683	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	$586.300	NO APLICA	$487.519	$536.910
1.684	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$1.374.700	NO APLICA	$385.946	$880.323
1.685	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	$586.300	NO APLICA	$237.091	$411.696
1.686	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	$586.300	NO APLICA	$248.688	$417.494
1.687	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	$3.194.900	NO APLICA	$659.209	$1.927.055
1.688	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	$3.194.900	NO APLICA	$855.049	$2.024.975
1.689	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	$3.194.900	NO APLICA	$2.659.296	$2.927.098
1.690	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	$3.194.900	NO APLICA	$763.217	$1.979.059
1.691	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	$3.194.900	NO APLICA	$1.174.706	$2.184.803
1.692	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	$3.194.900	NO APLICA	$3.358.098	$3.276.499
1.693	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	$3.194.900	NO APLICA	$1.144.048	$2.169.474
1.694	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	$3.194.900	NO APLICA	$1.013.969	$2.104.435
1.695	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	$3.194.900	NO APLICA	$3.315.003	$3.254.952
1.696	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	$3.416.300	NO APLICA	$1.275.626	$2.345.963
1.697	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	$3.416.300	NO APLICA	$1.865.206	$2.640.753
1.698	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	$3.194.900	NO APLICA	$1.162.207	$2.178.554
1.699	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$3.646.200	NO APLICA	$1.254.878	$2.450.539
1.700	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	$3.646.200	NO APLICA	$1.251.613	$2.448.907
1.701	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	$3.416.300	NO APLICA	$1.694.900	$2.555.600
1.702	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$3.351.700	NO APLICA	$1.555.266	$2.453.483
1.703	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	$586.300	NO APLICA	$394.616	$490.458
1.704	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	$2.229.500	$741.358	$829.738	$1.266.865

1.705	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	$3.799.100	NO APLICA	$932.586	$2.365.843
1.706	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$2.229.500	$693.717	$830.603	$1.251.273
1.707	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	$2.229.500	NO APLICA	$2.002.939	$2.116.220
1.708	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	$1.776.000	NO APLICA	$277.869	$1.026.935
1.709	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	$997.200	NO APLICA	$600.436	$798.818
1.710	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	$1.374.700	NO APLICA	$547.947	$961.324
1.711	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$2.269.100	NO APLICA	$600.436	$1.434.768
1.712	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	$1.776.000	NO APLICA	$565.169	$1.170.585
1.713	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$2.974.600	NO APLICA	$991.997	$1.983.299
1.714	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	$2.269.100	NO APLICA	$488.737	$1.378.919
1.715	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	$4.983.000	NO APLICA	$684.640	$2.833.820
1.716	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	$4.364.500	NO APLICA	$809.309	$2.586.905
1.717	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	$156.400	NO APLICA	$32.837	$94.619
1.718	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	$586.300	NO APLICA	$241.813	$414.057
1.719	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	$586.300	NO APLICA	$354.141	$470.221
1.720	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	$586.300	NO APLICA	$356.008	$471.154
1.721	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CÉRVIX	NO APLICA	NO APLICA	$87.400	$87.400
1.722	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	$997.200	NO APLICA	$209.565	$603.383
1.723	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$997.200	NO APLICA	$195.693	$596.447
1.724	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$586.300	NO APLICA	$141.714	$364.007
1.725	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	$586.300	NO APLICA	$195.693	$390.997
1.726	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	$78.100	NO APLICA	$26.935	$52.518
1.727	701204	COLPOTOMÍA	$586.300	NO APLICA	$353.211	$469.756
1.728	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	$997.200	NO APLICA	$349.724	$673.462
1.729	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	$997.200	NO APLICA	$172.214	$584.707
1.730	702101	VAGINOSCOPIA	$496.000	NO APLICA	$209.565	$352.783
1.731	702203	COLPOSCOPIA	$496.000	NO APLICA	$162.500	$329.250
1.732	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$586.300	NO APLICA	$136.026	$361.163
1.733	703101	HIMENECTOMÍA	$586.300	NO APLICA	$209.565	$397.933
1.734	703102	HIMENOTOMÍA	$586.300	NO APLICA	$209.565	$397.933
1.735	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	$1.374.700	NO APLICA	$445.581	$910.141
1.736	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	$1.242.300	NO APLICA	$433.111	$837.706
1.737	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	$1.952.000	NO APLICA	$1.536.500	$1.744.250
1.738	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	$1.952.000	NO APLICA	$794.782	$1.373.391
1.739	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	$1.952.000	NO APLICA	$859.044	$1.405.522
1.740	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	$1.776.000	NO APLICA	$712.697	$1.244.349
1.741	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	$3.416.300	NO APLICA	$551.122	$1.983.711
1.742	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	$3.416.300	NO APLICA	$3.817.100	$3.616.700
1.743	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL	$3.416.300	NO APLICA	$798.451	$2.107.376
1.744	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	$1.374.700	NO APLICA	$504.904	$939.802
1.745	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	$1.374.700	NO APLICA	$315.626	$845.163
1.746	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$1.776.000	NO APLICA	$641.192	$1.208.596
1.747	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	$1.776.000	NO APLICA	$739.313	$1.257.657
1.748	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	$2.229.500	NO APLICA	$695.119	$1.462.310
1.749	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	$2.974.600	NO APLICA	$1.139.539	$2.057.070
1.750	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	$3.646.200	NO APLICA	$823.325	$2.234.763
1.751	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	$3.646.200	NO APLICA	$1.538.871	$2.592.536

1.752	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	$2.974.600	NO APLICA	$1.365.305	$2.169.953
1.753	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	$2.974.600	NO APLICA	$1.422.452	$2.198.526
1.754	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	$997.200	NO APLICA	$368.656	$682.928
1.755	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	$1.952.000	NO APLICA	$548.582	$1.250.291
1.756	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	$3.194.900	NO APLICA	$963.652	$2.079.276
1.757	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	$3.194.900	NO APLICA	$1.141.388	$2.168.144
1.758	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	$4.081.700	NO APLICA	$1.078.200	$2.579.950
1.759	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	$3.194.900	NO APLICA	$1.132.629	$2.163.765
1.760	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	$3.194.900	NO APLICA	$1.100.598	$2.147.749
1.761	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	$3.194.900	NO APLICA	$880.671	$2.037.786
1.762	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	$2.974.600	NO APLICA	$897.772	$1.936.186
1.763	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	$3.194.900	NO APLICA	$1.112.697	$2.153.799
1.764	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	$997.200	NO APLICA	$277.869	$637.535
1.765	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SININCISIÓN	$496.000	NO APLICA	$138.870	$317.435
1.766	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	$586.300	NO APLICA	$137.769	$362.035
1.767	709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	$3.799.100	NO APLICA	$981.304	$2.390.202
1.768	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$788.000	NO APLICA	$220.595	$504.298
1.769	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	$788.000	NO APLICA	$107.481	$447.741
1.770	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	$1.374.700	NO APLICA	$15.514	$695.107
1.771	711001	VULVOSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$147.535	$147.535
1.772	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$586.300	NO APLICA	$126.853	$356.577
1.773	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	$586.300	NO APLICA	$139.722	$363.011
1.774	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$586.300	NO APLICA	$141.584	$363.942
1.775	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$496.000	NO APLICA	$131.852	$313.926
1.776	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$496.000	NO APLICA	$141.584	$318.792
1.777	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$496.000	NO APLICA	$195.693	$345.847
1.778	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	$1.374.700	NO APLICA	$337.944	$856.322
1.779	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	$1.374.700	NO APLICA	$381.577	$878.139
1.780	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	$997.200	NO APLICA	$209.565	$603.383
1.781	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	$788.000	NO APLICA	$147.535	$467.768
1.782	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	$997.200	NO APLICA	$384.151	$690.676
1.783	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	$997.200	NO APLICA	$384.151	$690.676
1.784	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	$2.974.600	NO APLICA	$279.028	$1.626.814
1.785	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	$2.974.600	NO APLICA	$447.152	$1.710.876
1.786	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	$2.974.600	NO APLICA	$277.731	$1.626.166
1.787	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	$2.974.600	NO APLICA	$443.906	$1.709.253
1.788	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	$4.658.400	NO APLICA	$501.026	$2.579.713
1.789	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	$4.658.400	NO APLICA	$644.428	$2.651.414
1.790	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	$4.658.400	NO APLICA	$1.044.519	$2.851.460
1.791	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	$2.493.900	NO APLICA	$735.851	$1.614.876
1.792	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	$2.493.900	NO APLICA	$681.453	$1.587.677
1.793	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	$2.924.100	NO APLICA	$476.530	$1.700.315
1.794	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	$2.493.900	NO APLICA	$358.723	$1.426.312
1.795	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	$1.274.100	NO APLICA	$277.869	$775.985
1.796	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	$749.000	NO APLICA	$141.584	$445.292

1.797	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	$749.000	NO APLICA	$141.584	$445.292
1.798	721003	PARTO INSTRUMENTADO	$1.776.000	NO APLICA	$578.845	$1.177.423
1.799	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	$2.269.100	NO APLICA	$578.845	$1.423.973
1.800	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	$1.776.000	NO APLICA	$609.310	$1.192.655
1.801	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	$2.477.000	NO APLICA	$497.108	$1.487.054
1.802	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	$2.477.000	NO APLICA	$578.845	$1.527.923
1.803	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	$2.269.100	NO APLICA	$505.336	$1.387.218
1.804	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	NO APLICA	NO APLICA	$632.037	$632.037
1.805	740002	CESÁREA CORPORAL	$1.952.000	NO APLICA	$600.436	$1.276.218
1.806	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	$1.952.000	NO APLICA	$741.626	$1.346.813
1.807	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	$2.493.900	NO APLICA	$926.334	$1.710.117
1.808	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	$1.952.000	NO APLICA	$991.997	$1.471.999
1.809	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$788.000	NO APLICA	$330.654	$559.327
1.810	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$788.000	NO APLICA	$328.188	$558.094
1.811	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	$3.799.100	NO APLICA	$160.284	$1.979.692
1.812	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	$3.799.100	NO APLICA	$20.955	$1.910.028
1.813	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	$749.000	NO APLICA	$966.390	$857.695
1.814	751201	AMNIOREDUCCIÓN	$1.115.200	NO APLICA	$1.721.454	$1.418.327
1.815	751202	AMNIOINFUSIÓN	$961.400	NO APLICA	$579.299	$770.350
1.816	753601	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$442.984	$442.984
1.817	753702	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
1.818	753733	PUNCIÓN FETAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.984.600	$1.984.600
1.819	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	$586.300	NO APLICA	$155.620	$370.960
1.820	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	$3.799.100	NO APLICA	$894.966	$2.347.033
1.821	756102	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGINAL	$3.799.100	NO APLICA	$657.875	$2.228.488
1.822	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	$3.799.100	NO APLICA	$554.795	$2.176.948
1.823	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	$1.952.000	NO APLICA	$210.544	$1.081.272
1.824	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	$788.000	NO APLICA	$154.196	$471.098
1.825	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	$586.300	NO APLICA	$197.211	$391.756
1.826	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	NO APLICA	$207.559	$248.213	$227.886
1.827	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	$1.952.000	$554.246	$625.091	$1.043.779
1.828	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	$1.952.000	$554.246	$584.389	$1.030.212
1.829	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	$1.952.000	$1.430.970	$773.090	$1.385.353
1.830	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$997.200	$207.559	$204.584	$469.781
1.831	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$997.200	$350.170	$354.028	$567.133
1.832	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	$2.229.500	$1.335.371	$690.046	$1.418.306

1.833	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	$788.000	$92.936	$449.656	$443.531
1.834	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	$2.229.500	$554.246	$572.513	$1.118.753
1.835	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	$2.848.300	$741.358	$770.338	$1.453.332
1.836	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$997.200	$193.666	$202.025	$464.297
1.837	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	$997.200	$554.246	$266.186	$605.877
1.838	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$997.200	$193.666	$202.025	$464.297
1.839	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	$997.200	$207.559	$217.269	$474.009
1.840	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$1.952.000	$495.522	$516.196	$987.906
1.841	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	$2.229.500	$1.896.204	$884.595	$1.670.100
1.842	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$2.229.500	$1.789.786	$765.117	$1.594.801
1.843	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$3.688.731	$803.478	$2.240.570
1.844	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.776.000	$350.170	$354.028	$826.733
1.845	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	$1.776.000	$287.091	$404.370	$822.487
1.846	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	$1.374.700	$766.135	$369.477	$836.771
1.847	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	$1.776.000	$207.559	$242.910	$742.156
1.848	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.848.300	$693.717	$856.685	$1.466.234
1.849	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.229.500	$1.815.443	$890.808	$1.645.250
1.850	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.848.300	$1.776.188	$710.997	$1.778.495
1.851	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.848.300	$1.750.151	$690.046	$1.762.832
1.852	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.848.300	$741.358	$901.776	$1.497.145
1.853	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.848.300	$1.829.092	$890.226	$1.855.873
1.854	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.493.900	$554.246	$711.712	$1.253.286
1.855	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.493.900	$1.565.506	$711.712	$1.590.373
1.856	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.952.000	$693.717	$890.808	$1.178.842
1.857	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.952.000	$1.628.600	$890.808	$1.490.469
1.858	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	$3.646.200	$874.817	$924.009	$1.815.009
1.859	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	$3.646.200	$858.656	$1.094.126	$1.866.327
1.860	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.646.200	$2.382.818	$1.094.125	$2.374.381
1.861	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	$3.646.200	$858.656	$1.018.709	$1.841.188
1.862	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.646.200	NO APLICA	$1.065.424	$2.355.812
1.863	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	$3.646.200	$858.656	$1.040.571	$1.848.476
1.864	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.646.200	$858.656	$1.102.608	$1.869.155
1.865	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	$3.646.200	$858.656	$1.102.608	$1.869.155
1.866	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	$3.646.200	$2.391.974	$1.102.608	$2.380.261

1.867	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	$2.974.600	NO APLICA	$3.323.700	$3.149.150
1.868	772516	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	$3.646.200	NO APLICA	$3.323.700	$3.484.950
1.869	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$448.728	$576.216	$1.480.415
1.870	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.174.057	$576.216	$2.055.524
1.871	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.174.057	$576.216	$2.055.524
1.872	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.070.901	$551.345	$2.012.849
1.873	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.091.819	$576.216	$2.028.112
1.874	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.174.057	$568.690	$2.053.016
1.875	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$287.091	$368.656	$1.357.349
1.876	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.100.936	$368.656	$1.961.964
1.877	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.100.936	$368.656	$1.961.964
1.878	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	$3.416.300	$2.174.057	$576.216	$2.055.524
1.879	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$3.416.300	$2.148.278	$368.656	$1.977.745
1.880	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	$3.416.300	$2.044.899	$368.656	$1.943.285
1.881	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	$4.364.500	$2.140.646	$368.656	$2.291.267
1.882	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	$4.364.500	$2.109.152	$339.419	$2.271.024
1.883	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	$4.364.500	$2.136.336	$368.656	$2.289.831
1.884	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	$4.364.500	$2.021.206	$368.656	$2.251.454
1.885	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	$4.364.500	$2.021.206	$368.656	$2.251.454
1.886	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	$4.364.500	$2.021.206	$368.656	$2.251.454
1.887	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	$4.364.500	$2.021.206	$368.656	$2.251.454
1.888	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.269.100	$448.728	$576.216	$1.098.015
1.889	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.776.000	$1.399.173	$576.216	$1.250.463
1.890	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.776.000	$693.717	$759.816	$1.076.511
1.891	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	$1.776.000	$1.456.136	$759.816	$1.330.651
1.892	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	$1.776.000	$1.450.007	$719.340	$1.315.116
1.893	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	$1.776.000	$1.504.545	$889.586	$1.390.044
1.894	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.776.000	$1.598.525	$613.029	$1.329.185
1.895	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	$2.269.100	$1.612.308	$656.050	$1.512.486
1.896	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.756.400	$846.128	$515.944	$1.039.491
1.897	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	$997.200	$874.694	$576.216	$816.037
1.898	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	$1.374.700	$796.606	$449.332	$873.546
1.899	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	$1.274.100	$870.149	$576.216	$906.822
1.900	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.675.436	$1.156.222	$1.915.829
1.901	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	NO APLICA	$2.679.749	$1.184.703	$1.932.226
1.902	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	NO APLICA	$2.534.557	$1.182.581	$1.858.569
1.903	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	NO APLICA	$2.534.557	$1.182.581	$1.858.569
1.904	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.905	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.906	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733

1.907	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.908	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.909	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.910	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.911	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.912	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.913	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$1.669.765	$1.669.765
1.914	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$1.669.765	$1.669.765
1.915	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.916	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.917	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.918	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.919	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.920	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.921	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	$4.661.700	NO APLICA	$1.669.765	$3.165.733
1.922	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	$4.661.700	NO APLICA	$2.490.900	$3.576.300
1.923	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	$3.646.200	NO APLICA	$1.166.923	$2.406.562
1.924	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	$3.646.200	NO APLICA	$1.166.923	$2.406.562
1.925	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$951.555	$2.183.928
1.926	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.081.469	$2.248.885
1.927	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	$788.000	$287.091	$190.097	$421.729
1.928	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	$788.000	NO APLICA	$385.946	$586.973
1.929	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	$788.000	NO APLICA	$259.141	$523.571
1.930	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.374.700	$1.494.909	$230.085	$1.033.231
1.931	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.374.700	$1.666.019	$636.304	$1.225.674
1.932	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.756.400	$1.660.641	$636.304	$1.351.115
1.933	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.374.700	$1.671.862	$703.999	$1.250.187
1.934	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$827.545	$555.496	$1.111.680
1.935	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$827.545	$555.496	$1.111.680

1.936	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$827.545	$555.496	$1.111.680
1.937	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.000.366	$404.794	$1.119.053
1.938	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	$1.776.000	$287.091	$310.373	$791.155
1.939	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	$997.200	$225.501	$224.223	$482.308
1.940	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	$3.416.300	NO APLICA	$3.817.100	$3.616.700
1.941	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	$1.776.000	$225.501	$222.264	$741.255
1.942	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	$3.416.300	NO APLICA	$3.817.100	$3.616.700
1.943	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	$1.776.000	$350.170	$357.996	$828.055
1.944	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	$2.974.600	$448.728	$480.162	$1.301.163
1.945	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	$1.952.000	NO APLICA	$2.181.300	$2.066.650
1.946	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	$1.776.000	NO APLICA	$745.091	$1.260.546
1.947	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	$1.776.000	$554.246	$548.824	$959.690
1.948	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	$1.952.000	NO APLICA	$2.181.300	$2.066.650
1.949	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	$1.776.000	$366.305	$377.721	$840.009
1.950	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	$1.952.000	$554.246	$526.963	$1.011.070
1.951	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.646.200	$757.493	$727.596	$1.710.430
1.952	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	$2.229.500	NO APLICA	$2.490.900	$2.360.200
1.953	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	$1.374.700	$350.170	$357.996	$694.289
1.954	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	$1.374.700	NO APLICA	$1.536.500	$1.455.600
1.955	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$1.776.000	$554.246	$531.978	$954.075
1.956	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	$1.952.000	NO APLICA	$2.181.300	$2.066.650
1.957	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$1.776.000	NO APLICA	$248.688	$1.012.344
1.958	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	$1.374.700	$225.501	$214.978	$605.060
1.959	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	$1.374.700	$287.091	$284.183	$648.658
1.960	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$1.374.700	$209.365	$230.432	$604.832
1.961	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$3.194.900	NO APLICA	$3.569.900	$3.382.400
1.962	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$1.952.000	$2.494.136	$545.560	$1.663.899
1.963	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$3.416.300	NO APLICA	$3.817.100	$3.616.700
1.964	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.884.824	$2.650.562
1.965	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	$3.416.300	NO APLICA	$1.558.952	$2.487.626
1.966	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$3.416.300	NO APLICA	$1.128.789	$2.272.545
1.967	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.884.824	$2.650.562
1.968	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.969	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	$3.416.300	NO APLICA	$1.659.337	$2.537.819
1.970	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	$3.416.300	NO APLICA	$1.884.824	$2.650.562
1.971	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	$3.416.300	NO APLICA	$1.358.728	$2.387.514

1.972	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.973	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.884.824	$2.650.562
1.974	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.975	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.976	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.884.824	$2.650.562
1.977	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.978	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.979	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.980	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.920.905	$2.668.603
1.981	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.982	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.358.728	$2.387.514
1.983	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.920.905	$2.668.603
1.984	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.920.905	$2.668.603
1.985	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.358.728	$2.387.514
1.986	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.920.905	$2.668.603
1.987	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.920.905	$2.668.603
1.988	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.989	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.990	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.991	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.992	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.993	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761

1.994	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.973.222	$2.694.761
1.995	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.358.728	$2.387.514
1.996	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.920.905	$2.668.603
1.997	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.920.905	$2.668.603
1.998	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	$3.416.300	NO APLICA	$1.756.065	$2.586.183
1.999	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.796.046	$2.606.173
2.000	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.715.217	$2.565.759
2.001	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.395.489	$2.405.895
2.002	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.003	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.004	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.395.489	$2.405.895
2.005	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.006	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.007	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.395.489	$2.405.895
2.008	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.009	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.010	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.011	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$4.364.500	NO APLICA	$1.422.452	$2.893.476
2.012	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.013	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.014	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.015	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376

		DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				
2.016	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.395.489	$2.405.895
2.017	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.018	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.019	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.395.489	$2.405.895
2.020	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.021	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.022	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.395.489	$2.405.895
2.023	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.422.452	$2.419.376
2.024	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	$2.848.300	$863.689	$348.000	$1.353.330
2.025	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	$4.661.700	$928.073	$404.370	$1.998.048
2.026	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	$4.661.700	$971.270	$251.540	$1.961.503
2.027	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	$4.661.700	$287.091	$318.862	$1.755.884
2.028	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	$1.776.000	$366.305	$375.035	$839.113
2.029	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	$1.374.700	$207.559	$243.102	$608.454
2.030	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	$1.776.000	$511.657	$531.830	$939.829
2.031	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	$2.229.500	$554.246	$602.298	$1.128.681
2.032	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$2.229.500	$554.246	$579.690	$1.121.145
2.033	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	$1.776.000	$207.559	$230.412	$737.990
2.034	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	$1.776.000	$207.559	$235.133	$739.564
2.035	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	$1.776.000	$207.559	$238.443	$740.667
2.036	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	$1.776.000	$287.091	$327.276	$796.789
2.037	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	$2.974.600	$554.246	$617.565	$1.382.137
2.038	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	$1.952.000	$511.657	$571.800	$1.011.819
2.039	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$2.229.500	$554.246	$585.691	$1.123.146
2.040	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	$2.229.500	$287.091	$337.053	$951.215
2.041	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	$2.229.500	$725.222	$777.002	$1.243.908
2.042	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	$1.776.000	$1.067.886	$311.871	$1.051.919
2.043	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$1.776.000	$815.585	$226.444	$939.343
2.044	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	$788.000	$448.728	$463.604	$566.777
2.045	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	$1.776.000	$3.139.467	$651.567	$1.855.678
2.046	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	$3.351.700	$3.618.954	$1.101.173	$2.690.609
2.047	778923	HEMIPELVECTOMÍA	$3.351.700	$3.084.704	$1.267.262	$2.567.889
2.048	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$4.780.900	NO APLICA	$2.687.817	$3.734.359
2.049	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	$4.672.900	NO APLICA	$3.293.775	$3.983.338

2.050	778962	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTERO-LATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	$4.672.900	NO APLICA	$3.372.726	$4.022.813
2.051	778963	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTERO-LATERAL EXTRACAVITARIA	$4.672.900	NO APLICA	$3.372.726	$4.022.813
2.052	778965	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLA-TERAL TRANSPERITONEAL	$4.672.900	NO APLICA	$3.372.726	$4.022.813
2.053	778966	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLA-TERAL RETROPERITONEAL	$4.672.900	NO APLICA	$3.097.670	$3.885.285
2.054	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTE-RIOR	$4.780.900	$5.797.658	$3.246.369	$4.608.309
2.055	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RA-DIO	$1.952.000	$693.717	$711.446	$1.119.054
2.056	779802	ASTRAGALECTOMÍA	$2.229.500	$639.011	$655.286	$1.174.599
2.057	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEG-MENTO VÍA ANTERIOR	$4.660.800	NO APLICA	$3.558.607	$4.109.704
2.058	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	$4.660.800	NO APLICA	$3.528.534	$4.094.667
2.059	779945	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEG-MENTO VÍA LATERAL	$4.660.800	NO APLICA	$3.528.534	$4.094.667
2.060	779946	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	$4.660.800	NO APLICA	$3.528.534	$4.094.667
2.061	779947	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEG-MENTO VÍA POSTERIOR	$4.660.800	NO APLICA	$3.528.534	$4.094.667
2.062	779948	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	$4.660.800	NO APLICA	$3.528.534	$4.094.667
2.063	779951	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLA-TERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.064	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLA-TERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.595.685	$4.134.293
2.065	779953	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLA-TERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.066	779954	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLA-TERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.067	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLA-TERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.068	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLA-TERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.069	779959	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATE-RAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.070	779960	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATE-RAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.071	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATE-RAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.072	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATE-RAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	$4.672.900	NO APLICA	$3.744.800	$4.208.850
2.073	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	NO APLICA	$432.593	$445.160	$438.877
2.074	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.442.646	$1.197.704	$1.530.783
2.075	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	$2.974.600	$495.522	$623.596	$1.364.573
2.076	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	$2.974.600	$570.381	$639.014	$1.394.665
2.077	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	$3.194.900	$622.875	$758.238	$1.525.338
2.078	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OS-TEOCONDRAL EN FÉMUR	$3.194.900	$890.927	$859.117	$1.648.315
2.079	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	$3.194.900	$890.927	$711.712	$1.599.180
2.080	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	$3.194.900	$890.927	$933.573	$1.673.133
2.081	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OS-TEOCONDRAL EN TIBIA	$3.194.900	$890.927	$928.368	$1.671.398
2.082	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PE-RONÉ	$3.194.900	$1.515.928	$711.712	$1.807.513
2.083	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	$3.194.900	$890.927	$933.573	$1.673.133
2.084	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O META-TARSIANOS	$1.952.000	$207.559	$257.756	$805.772
2.085	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$2.229.500	$432.593	$457.056	$1.039.716

2.086	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	$1.952.000	$207.559	$247.957	$802.505
2.087	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.952.000	$1.131.144	$451.718	$1.178.287
2.088	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	$1.952.000	$1.131.144	$451.718	$1.178.287
2.089	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	$1.952.000	$575.230	$266.528	$931.253
2.090	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	$2.974.600	$677.581	$700.580	$1.450.920
2.091	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$3.194.900	$2.062.740	$1.291.891	$2.183.177
2.092	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$3.194.900	$1.907.654	$1.035.846	$2.046.133
2.093	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	$1.952.000	$495.522	$486.906	$978.143
2.094	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	$3.194.900	$225.501	$239.460	$1.219.954
2.095	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$1.952.000	$366.305	$364.852	$894.386
2.096	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$1.952.000	$448.728	$444.295	$948.341
2.097	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$1.952.000	$448.728	$477.121	$959.283
2.098	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$1.952.000	$366.305	$470.376	$929.560
2.099	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	$1.952.000	$448.728	$480.085	$960.271
2.100	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	$1.952.000	$448.728	$492.897	$964.542
2.101	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	$3.646.200	$207.559	$261.858	$1.371.872
2.102	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	$1.952.000	$448.728	$492.897	$964.542
2.103	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	$1.952.000	$366.305	$405.464	$907.923
2.104	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	$1.952.000	$511.657	$551.530	$1.005.062
2.105	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	$1.952.000	$448.728	$471.162	$957.297
2.106	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	$3.416.300	$554.246	$265.584	$1.412.043
2.107	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	$1.952.000	$366.305	$405.464	$907.923
2.108	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	$1.952.000	$225.501	$253.311	$810.271
2.109	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	NO APLICA	$225.501	$265.584	$245.543
2.110	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	$1.952.000	$225.501	$266.528	$814.676
2.111	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	$1.952.000	$1.144.716	$445.313	$1.180.676
2.112	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	$1.952.000	NO APLICA	$15.482.243	$8.717.122
2.113	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$2.229.500	$639.011	$673.183	$1.180.565
2.114	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$2.229.500	$350.170	$380.948	$986.873
2.115	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	$2.229.500	$448.728	$500.271	$1.059.500
2.116	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	$2.229.500	$207.559	$215.039	$884.033
2.117	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$2.229.500	$1.343.011	$529.688	$1.367.400
2.118	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$2.229.500	$741.358	$777.942	$1.249.600
2.119	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$2.974.600	$693.717	$710.761	$1.459.693
2.120	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$2.229.500	$448.728	$444.977	$1.041.068
2.121	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	$2.229.500	$639.011	$667.182	$1.178.564
2.122	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	$2.229.500	$1.128.253	$343.835	$1.233.863
2.123	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	$2.229.500	$554.246	$522.242	$1.101.996
2.124	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$2.229.500	$448.728	$474.957	$1.051.062
2.125	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	$2.229.500	$639.011	$663.658	$1.177.390

2.126	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$1.776.000	$350.170	$338.820	$821.663
2.127	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	$1.776.000	$432.593	$408.539	$872.377
2.128	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	$2.974.600	$1.578.663	$983.673	$1.845.645
2.129	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3.416.300	$994.196	$987.649	$1.799.382
2.130	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3.416.300	$1.701.731	$1.225.994	$2.114.675
2.131	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3.416.300	$994.196	$1.225.255	$1.878.584
2.132	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3.416.300	$1.416.989	$1.244.984	$2.026.091
2.133	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3.416.300	$858.656	$847.440	$1.707.465
2.134	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	$3.416.300	$1.416.989	$1.071.135	$1.968.141
2.135	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$3.416.300	$994.196	$991.572	$1.800.689
2.136	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	$3.416.300	$1.577.131	$1.248.841	$2.080.757
2.137	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	$3.194.900	$570.381	$625.425	$1.463.569
2.138	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	$2.229.500	$554.246	$591.184	$1.124.977
2.139	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	$2.229.500	$448.728	$480.383	$1.052.870
2.140	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	$1.374.700	$287.091	$314.489	$658.760
2.141	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$1.952.000	$366.305	$395.076	$904.460
2.142	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$997.200	$551.369	$250.978	$599.849
2.143	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	$997.200	$350.170	$335.607	$560.992
2.144	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	NO APLICA	$350.170	$338.906	$344.538
2.145	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	$1.776.000	$350.170	$357.996	$828.055
2.146	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	$997.200	$209.365	$245.869	$484.145
2.147	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	$997.200	$193.666	$190.874	$460.580
2.148	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$1.776.000	$495.522	$468.770	$913.431
2.149	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	$1.776.000	$570.381	$543.107	$963.163
2.150	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	$1.952.000	$350.170	$332.268	$878.146
2.151	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	$1.952.000	$448.728	$452.984	$951.237
2.152	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	$788.000	$287.091	$294.194	$456.428
2.153	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	$788.000	$110.259	$137.036	$345.098

2.154	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	$1.952.000	$448.728	$420.047	$940.258
2.155	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	$1.952.000	$207.559	$230.412	$796.657
2.156	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	$997.200	$207.559	$230.583	$478.447
2.157	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$997.200	$207.559	$221.417	$475.392
2.158	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	$1.374.700	$207.559	$242.910	$608.390
2.159	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	$1.374.700	$207.559	$242.910	$608.390
2.160	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$997.200	$445.218	$227.461	$556.626
2.161	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	$997.200	$366.305	$350.899	$571.468
2.162	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$1.776.000	$287.091	$288.585	$783.892
2.163	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	$1.776.000	$366.305	$364.852	$835.719
2.164	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	$2.229.500	$1.682.164	$643.570	$1.518.411
2.165	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	$2.229.500	$3.146.692	$837.352	$2.071.181
2.166	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	$2.229.500	$1.499.177	$464.778	$1.397.818
2.167	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	$2.229.500	$1.581.235	$530.091	$1.446.942
2.168	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$1.776.000	$225.501	$251.013	$750.838
2.169	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	$1.776.000	$170.073	$198.535	$714.869
2.170	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	$1.776.000	$170.073	$201.112	$715.728
2.171	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	$586.300	$110.259	$139.770	$278.776
2.172	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$1.374.700	$287.091	$314.489	$658.760
2.173	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$1.374.700	$270.955	$269.136	$638.264
2.174	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	$1.374.700	$250.770	$248.688	$624.719
2.175	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	$997.200	$207.559	$253.311	$486.023
2.176	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	$997.200	$207.559	$227.461	$477.407
2.177	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$1.952.000	$448.728	$522.850	$974.526
2.178	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$997.200	$156.616	$198.535	$450.784
2.179	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$1.952.000	$1.408.672	$266.528	$1.209.067
2.180	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	$1.374.700	$947.795	$266.528	$863.008
2.181	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$1.374.700	$174.223	$201.112	$583.345
2.182	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	$997.200	$156.616	$192.860	$448.892
2.183	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$1.374.700	$1.010.823	$251.022	$878.848

2.184	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	$1.776.000	$3.045.198	$251.022	$1.690.740
2.185	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	$1.776.000	$3.034.912	$220.595	$1.677.169
2.186	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	$1.776.000	$3.045.198	$251.022	$1.690.740
2.187	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	$586.300	$444.753	$141.584	$390.879
2.188	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	$1.776.000	$142.723	$183.272	$700.665
2.189	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	$3.194.900	$570.381	$532.021	$1.432.434
2.190	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$2.229.500	$366.305	$397.271	$997.692
2.191	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	$2.974.600	$1.019.145	$470.376	$1.488.040
2.192	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$2.930.916	$1.148.952	$2.039.934
2.193	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$997.200	$511.657	$524.599	$677.819
2.194	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	$997.200	$1.063.895	$612.678	$891.258
2.195	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$2.098.352	$687.839	$1.393.096
2.196	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	$3.646.200	$495.522	$555.994	$1.565.905
2.197	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$3.646.200	$495.522	$543.567	$1.561.763
2.198	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	$3.646.200	$495.522	$537.286	$1.559.669
2.199	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	$1.374.700	$733.930	$449.656	$852.762
2.200	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1.381.465	$1.192.134	$1.286.800
2.201	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$1.369.134	$924.622	$1.903.352
2.202	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$1.270.288	$878.432	$1.855.007
2.203	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	NO APLICA	$657.024	$2.036.662
2.204	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$1.952.000	$570.381	$555.117	$1.025.833
2.205	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	$1.776.000	$1.138.166	$449.281	$1.121.149
2.206	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	$1.374.700	$350.170	$357.996	$694.289
2.207	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$1.374.700	$350.170	$369.477	$698.116
2.208	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	$1.776.000	$570.381	$639.157	$995.179
2.209	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	$1.776.000	$511.657	$519.394	$935.684
2.210	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	$1.776.000	$693.717	$682.224	$1.050.647
2.211	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	$2.974.600	$858.656	$970.750	$1.601.335
2.212	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	$997.200	$570.381	$610.175	$725.919

2.213	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	$1.776.000	$207.559	$242.910	$742.156
2.214	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	$1.776.000	$287.091	$299.392	$787.494
2.215	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$3.416.300	$2.424.110	$835.394	$2.225.268
2.216	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	$1.776.000	$448.728	$480.162	$901.630
2.217	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	$1.374.700	$511.657	$560.690	$815.682
2.218	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.194.900	$622.875	$651.590	$1.489.788
2.219	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.194.900	$639.011	$688.994	$1.507.635
2.220	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.194.900	$639.011	$673.183	$1.502.365
2.221	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.194.900	$639.011	$673.183	$1.502.365
2.222	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.194.900	$639.011	$688.198	$1.507.370
2.223	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.194.900	$622.875	$674.163	$1.497.313
2.224	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.229.500	$554.246	$576.420	$1.120.055
2.225	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	$2.229.500	$554.246	$569.980	$1.117.909
2.226	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.229.500	$554.246	$571.808	$1.118.518
2.227	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	$2.229.500	$554.246	$570.721	$1.118.156
2.228	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.974.600	$741.358	$768.229	$1.494.729
2.229	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.974.600	$741.358	$769.025	$1.494.994
2.230	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	$2.974.600	$741.358	$773.090	$1.496.349
2.231	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.646.200	$961.924	$994.191	$1.867.438
2.232	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.416.300	$890.927	$930.276	$1.745.834
2.233	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.374.700	$639.011	$688.835	$900.849
2.234	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.081.302	$627.028	$2.041.543
2.235	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.154.897	$858.802	$2.143.333

2.236	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.250.485	$826.498	$2.164.428
2.237	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.292.127	$903.580	$2.204.002
2.238	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.266.136	$657.024	$2.113.153
2.239	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.133.659	$657.024	$2.068.994
2.240	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.164.597	$792.015	$2.124.304
2.241	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	$2.974.600	$1.157.441	$649.139	$1.593.727
2.242	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.181.729	$890.808	$2.162.946
2.243	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$693.717	$793.127	$1.634.381
2.244	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.640.017	$850.956	$2.302.424
2.245	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	$2.178.717	$870.846	$2.155.288
2.246	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	$3.416.300	$2.144.471	$783.016	$2.114.596
2.247	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.952.000	$554.246	$580.486	$1.028.911
2.248	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.952.000	$554.246	$474.957	$993.734
2.249	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	$1.952.000	$495.522	$520.103	$989.208
2.250	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.416.300	$2.039.206	$924.302	$2.126.603
2.251	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$4.034.800	$2.854.397	$905.727	$2.598.308
2.252	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$4.034.800	$2.966.984	$1.038.554	$2.680.113
2.253	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	$2.974.600	$2.876.159	$1.874.797	$2.575.185
2.254	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	$2.974.600	$4.148.115	$1.695.779	$2.939.498
2.255	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	$2.974.600	$2.484.631	$1.870.397	$2.443.209
2.256	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	$2.974.600	$2.472.252	$1.691.378	$2.379.410
2.257	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	$2.974.600	$6.471.199	$2.355.698	$3.933.832
2.258	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	$2.974.600	$2.263.514	$1.143.558	$2.127.224
2.259	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	$1.374.700	$287.091	$294.194	$651.995
2.260	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	$3.194.900	$366.305	$470.376	$1.343.860
2.261	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	$1.374.700	$495.522	$168.236	$679.486
2.262	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	$2.229.500	$193.666	$214.529	$879.232
2.263	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$1.374.700	$366.305	$250.102	$663.702
2.264	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$2.974.600	$350.170	$371.385	$1.232.052

2.265	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	$1.952.000	$366.305	$407.366	$908.557
2.266	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	$3.646.200	$448.728	$472.841	$1.522.590
2.267	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.952.000	$207.559	$245.623	$801.727
2.268	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$3.416.300	$366.305	$295.313	$1.359.306
2.269	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$1.952.000	$366.305	$425.163	$914.489
2.270	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$3.416.300	$448.728	$489.557	$1.451.528
2.271	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$1.776.000	$570.381	$554.013	$966.798
2.272	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	$3.194.900	$639.011	$820.560	$1.551.490
2.273	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	$1.776.000	$511.657	$522.398	$936.685
2.274	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	$2.229.500	$554.246	$593.775	$1.125.840
2.275	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	$1.776.000	$693.717	$673.429	$1.047.715
2.276	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	$2.974.600	$741.358	$776.194	$1.497.384
2.277	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$3.416.300	$858.656	$831.253	$1.702.070
2.278	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	$3.646.200	$890.927	$855.140	$1.797.422
2.279	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	$2.974.600	$511.657	$498.748	$1.328.335
2.280	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	$3.416.300	$693.717	$681.109	$1.597.042
2.281	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	$2.974.600	$757.493	$783.018	$1.505.037
2.282	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	$3.416.300	$842.520	$877.771	$1.712.197
2.283	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	$1.952.000	$448.728	$500.633	$967.120
2.284	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	$1.952.000	$448.728	$426.016	$942.248
2.285	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	$2.229.500	$448.728	$507.772	$1.062.000
2.286	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	$2.229.500	$366.305	$415.678	$1.003.828
2.287	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	$788.000	$207.559	$247.444	$414.334
2.288	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	$788.000	$448.728	$430.790	$555.839
2.289	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	$1.952.000	$448.728	$426.892	$942.540
2.290	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	$2.229.500	$741.358	$779.091	$1.249.983
2.291	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	$997.200	$207.559	$227.913	$477.557
2.292	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	$997.200	$207.559	$227.913	$477.557
2.293	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$3.416.300	$193.666	$188.663	$1.266.210
2.294	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$1.952.000	$366.305	$358.584	$892.296
2.295	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	$3.416.300	$639.011	$779.563	$1.611.625
2.296	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	$997.200	$207.559	$204.584	$469.781
2.297	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	$1.952.000	$207.559	$204.584	$788.048
2.298	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	$997.200	$156.616	$154.196	$436.004

2.299	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$997.200	$287.091	$303.360	$529.217
2.300	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	$1.374.700	$207.559	$196.881	$593.047
2.301	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	$1.374.700	$209.365	$206.447	$596.837
2.302	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	$1.952.000	$225.501	$186.100	$787.867
2.303	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	$1.776.000	$511.657	$540.754	$942.804
2.304	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	$586.300	$156.616	$160.800	$301.239
2.305	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIO-CLAVICULAR	$2.974.600	$448.728	$433.265	$1.285.531
2.306	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	$3.416.300	$156.616	$598.386	$1.390.434
2.307	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	$2.974.600	$1.884.632	$937.155	$1.932.129
2.308	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.497.557	$470.376	$1.306.644
2.309	798303	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$492.436	$492.436
2.310	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	$3.416.300	$1.243.025	$742.730	$1.800.685
2.311	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1.621.036	$910.895	$1.265.966
2.312	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA VÍA ABIERTA	$2.974.600	$677.581	$749.859	$1.467.347
2.313	798404	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1.621.036	$910.895	$1.265.966
2.314	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$3.194.900	$725.222	$931.264	$1.617.129
2.315	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1.414.723	$970.406	$1.192.565
2.316	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	$3.351.700	$757.493	$911.689	$1.673.627
2.317	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	$3.416.300	$1.810.758	$776.194	$2.001.084
2.318	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	$2.974.600	$554.246	$567.905	$1.365.584
2.319	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	$3.416.300	$511.657	$657.024	$1.528.327
2.320	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	$1.776.000	$448.728	$576.216	$933.648
2.321	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	$1.374.700	$287.091	$277.869	$646.553
2.322	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	$1.374.700	$287.091	$368.656	$676.816
2.323	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$1.776.000	$366.305	$470.376	$870.894
2.324	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$3.194.900	$366.305	$711.712	$1.424.306
2.325	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$2.974.600	$554.246	$573.002	$1.367.283
2.326	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$1.374.700	$511.657	$454.730	$780.362
2.327	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	$3.194.900	$639.011	$666.598	$1.500.170
2.328	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$2.526.427	$859.044	$1.692.736
2.329	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	$3.416.300	$287.091	$353.948	$1.352.446

2.330	799502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	NO APLICA	$368.656	$1.892.478
2.331	799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	NO APLICA	$368.656	$1.892.478
2.332	799504	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	NO APLICA	$368.656	$1.892.478
2.333	799505	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	$3.416.300	NO APLICA	$368.656	$1.892.478
2.334	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$1.776.000	$511.657	$470.975	$919.544
2.335	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	$2.974.600	$890.927	$1.192.134	$1.685.887
2.336	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	$2.974.600	$511.657	$488.737	$1.324.998
2.337	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$1.952.000	$554.246	$169.873	$892.040
2.338	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$3.194.900	$554.246	$576.416	$1.441.854
2.339	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	$3.194.900	$639.011	$820.560	$1.551.490
2.340	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	$4.660.800	$961.924	$1.282.309	$2.301.678
2.341	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	NO APLICA	$570.381	$649.712	$610.047
2.342	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$1.776.000	$511.657	$732.432	$1.006.696
2.343	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	$1.374.700	$1.664.385	$702.467	$1.247.184
2.344	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$1.374.700	$1.158.502	$687.839	$1.073.680
2.345	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$997.200	$495.522	$538.526	$677.083
2.346	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	$997.200	$570.381	$604.353	$723.978
2.347	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$896.909	$655.200	$776.055
2.348	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	$997.200	$930.932	$766.782	$898.305
2.349	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	$997.200	$156.616	$173.231	$442.349
2.350	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	$1.776.000	$570.381	$559.210	$968.530
2.351	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$1.374.700	$570.381	$278.185	$741.089
2.352	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	$1.374.700	$554.246	$536.973	$821.973
2.353	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	$1.776.000	$366.305	$350.899	$831.068
2.354	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$1.776.000	$511.657	$511.617	$933.091
2.355	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	$2.974.600	$741.358	$724.812	$1.480.257
2.356	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$997.200	$287.091	$294.194	$526.162
2.357	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	$1.776.000	$570.381	$549.018	$965.133
2.358	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$997.200	$207.559	$226.444	$477.068
2.359	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	$1.374.700	$448.728	$547.947	$790.458
2.360	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$997.200	$287.091	$227.461	$503.917

2.361	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	$997.200	$448.728	$450.084	$632.004
2.362	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$997.200	$511.657	$489.787	$666.215
2.363	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	$1.776.000	$511.657	$574.024	$953.894
2.364	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	$1.374.700	$511.657	$683.441	$856.599
2.365	801401	ARTROTOMÍA EN MANO	$1.374.700	$207.559	$225.872	$602.710
2.366	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	$1.776.000	$693.717	$868.683	$1.112.800
2.367	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	$1.776.000	$511.657	$558.738	$948.798
2.368	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	$1.374.700	$287.091	$331.873	$664.555
2.369	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	$997.200	$193.666	$245.502	$478.789
2.370	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	$997.200	$446.744	$468.556	$637.500
2.371	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	NO APLICA	$1.517.291	$415.018	$966.155
2.372	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	NO APLICA	$1.521.851	$468.556	$995.204
2.373	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	NO APLICA	$1.521.435	$442.383	$981.909
2.374	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	NO APLICA	$2.100.961	$583.161	$1.342.061
2.375	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	NO APLICA	$446.744	$491.012	$468.878
2.376	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	NO APLICA	$1.519.574	$403.958	$961.766
2.377	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	NO APLICA	$1.514.921	$399.370	$957.146
2.378	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$788.000	$207.559	$217.609	$404.389
2.379	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	$788.000	$207.559	$204.584	$400.048
2.380	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	$788.000	$207.559	$204.584	$400.048
2.381	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	$788.000	$207.559	$204.584	$400.048
2.382	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	$788.000	$207.559	$266.528	$420.696
2.383	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	$788.000	$207.559	$232.817	$409.459
2.384	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$788.000	$350.170	$204.584	$447.585
2.385	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	$788.000	$366.305	$204.584	$452.963
2.386	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$2.974.600	$366.305	$470.376	$1.270.427
2.387	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	$2.974.600	$287.091	$315.242	$1.192.311
2.388	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1.776.000	$1.745.338	$835.895	$1.452.411
2.389	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$1.776.000	$1.752.298	$928.250	$1.485.516
2.390	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$1.776.000	$1.221.651	$426.500	$1.141.384
2.391	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	NO APLICA	$9.077.614	$1.281.751	$5.179.683
2.392	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	$3.194.900	$9.300.691	$1.941.587	$4.812.393
2.393	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	$3.194.900	$6.985.735	$1.297.068	$3.825.901
2.394	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	$3.194.900	NO APLICA	$1.709.928	$2.452.414
2.395	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	$3.194.900	$7.567.139	$1.790.124	$4.184.054
2.396	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	NO APLICA	NO APLICA	$977.244	$977.244
2.397	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	NO APLICA	$1.071.593	$977.244	$1.024.419
2.398	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	NO APLICA	NO APLICA	$977.244	$977.244
2.399	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$3.194.900	$2.470.717	$943.158	$2.202.925
2.400	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$639.011	$616.194	$1.069.068
2.401	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$741.358	$917.046	$1.203.468
2.402	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	$3.646.200	$1.657.586	$1.360.480	$2.221.422
2.403	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	$997.200	$448.728	$576.216	$674.048
2.404	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	$997.200	$639.011	$553.156	$729.789
2.405	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$3.194.900	$693.717	$819.024	$1.569.214

2.406	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	$2.974.600	$858.656	$1.034.076	$1.622.444
2.407	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.776.000	$366.305	$470.376	$870.894
2.408	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	$1.776.000	$570.381	$549.018	$965.133
2.409	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$693.717	$819.024	$756.371
2.410	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$858.656	$1.034.076	$946.366
2.411	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	$1.374.700	$366.305	$350.899	$697.301
2.412	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	$1.374.700	$511.657	$657.024	$847.794
2.413	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$858.656	$599.631	$729.144
2.414	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$858.656	$1.011.379	$935.018
2.415	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$366.305	$360.874	$893.060
2.416	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	$1.952.000	$287.091	$307.269	$848.787
2.417	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$432.593	$555.496	$980.030
2.418	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$547.636	$600.436	$574.036
2.419	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$1.776.000	$448.728	$435.120	$886.616
2.420	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	$1.776.000	$639.011	$820.560	$1.078.524
2.421	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$2.406.464	$792.184	$1.599.324
2.422	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$2.478.409	$984.223	$1.731.316
2.423	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$448.728	$576.216	$1.084.815
2.424	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	$2.229.500	$639.011	$811.138	$1.226.550
2.425	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	$2.974.600	$693.717	$977.105	$1.548.474
2.426	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	$1.776.000	$858.656	$1.168.793	$1.267.816
2.427	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	$2.229.500	$366.305	$437.704	$1.011.170
2.428	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	$2.229.500	$570.381	$732.432	$1.177.438
2.429	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$2.074.309	$1.154.320	$1.614.315
2.430	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$2.974.600	$1.789.489	$470.376	$1.744.822
2.431	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$2.974.600	NO APLICA	$470.376	$1.722.488
2.432	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$997.200	$207.559	$266.528	$490.429
2.433	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$2.229.500	$693.717	$928.250	$1.283.822
2.434	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	$1.952.000	$207.559	$266.528	$808.696
2.435	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$693.717	$928.250	$810.984
2.436	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	$1.952.000	$448.728	$518.506	$973.078
2.437	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$693.717	$928.250	$810.984
2.438	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$997.200	$448.728	$493.758	$646.562
2.439	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$693.717	$914.868	$804.293
2.440	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$350.170	$449.656	$917.275
2.441	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$3.077.834	$893.060	$1.985.447

2.442	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$788.000	$207.559	$247.957	$414.505
2.443	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1.776.000	$677.581	$814.478	$1.089.353
2.444	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$287.091	$365.905	$960.832
2.445	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$759.101	$913.150	$836.126
2.446	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	$1.776.000	$814.643	$352.163	$980.935
2.447	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$759.101	$385.946	$572.524
2.448	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	$1.776.000	$287.091	$368.656	$810.582
2.449	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$1.776.000	NO APLICA	$368.656	$1.072.328
2.450	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	$1.374.700	$287.091	$311.390	$657.727
2.451	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	$1.374.700	$287.091	$327.276	$663.022
2.452	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	$3.798.400	$1.302.426	$966.657	$2.022.494
2.453	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$4.660.800	$5.960.580	$1.253.935	$3.958.438
2.454	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.455	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.456	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.457	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.458	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.459	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$4.660.800	NO APLICA	$13.662.632	$9.161.716
2.460	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.461	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.462	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.463	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.464	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.465	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.466	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.467	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688

2.468	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.469	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.470	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$3.182.576	$3.921.688
2.471	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	$4.660.800	NO APLICA	$1.836.512	$3.248.656
2.472	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$1.836.512	$3.248.656
2.473	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$1.836.512	$3.248.656
2.474	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$1.836.512	$3.248.656
2.475	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	$4.660.800	NO APLICA	$1.166.923	$2.913.862
2.476	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$1.166.923	$2.913.862
2.477	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$1.166.923	$2.913.862
2.478	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	$4.660.800	NO APLICA	$1.166.923	$2.913.862
2.479	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$6.672.300	$8.862.857	$3.093.521	$6.209.559
2.480	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$8.524.300	NO APLICA	$3.397.291	$5.960.796
2.481	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	$4.364.500	$8.263.279	$808.108	$4.478.629
2.482	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$3.351.700	$8.510.052	$1.428.401	$4.430.051
2.483	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$3.351.700	$6.931.227	$1.691.000	$3.991.309
2.484	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	$3.351.700	$6.204.383	$1.709.928	$3.755.337
2.485	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$3.416.300	NO APLICA	$2.765.709	$3.091.005
2.486	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	$3.351.700	NO APLICA	$993.424	$2.172.562
2.487	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.255.911	$2.336.106
2.488	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$5.221.300	$4.318.800
2.489	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$4.034.800	NO APLICA	$1.757.565	$2.896.183
2.490	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$4.034.800	NO APLICA	$4.508.200	$4.271.500
2.491	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.630.256	$2.523.278
2.492	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$3.817.100	$3.616.700
2.493	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$1.630.256	$2.490.978
2.494	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	$4.282.100	NO APLICA	$3.744.800	$4.013.450

2.495	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$4.034.800	$8.156.940	$1.514.101	$4.568.614
2.496	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$4.034.800	$6.836.410	$1.514.101	$4.128.437
2.497	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$3.416.300	$6.924.609	$1.630.256	$3.990.388
2.498	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$3.416.300	$8.657.409	$1.630.256	$4.567.988
2.499	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$6.672.300	$8.773.407	$1.606.091	$5.683.933
2.500	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$6.672.300	$8.612.750	$1.697.418	$5.660.823
2.501	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$6.672.300	NO APLICA	$1.762.772	$4.217.536
2.502	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	$6.672.300	$8.910.217	$1.606.091	$5.729.536
2.503	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	$3.351.700	$8.689.114	$1.709.928	$4.583.581
2.504	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$3.416.300	$7.864.861	$974.378	$4.085.180
2.505	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	$3.416.300	$8.344.248	$974.378	$4.244.975
2.506	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.672.900	NO APLICA	$1.905.544	$3.289.222
2.507	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.672.900	NO APLICA	$1.905.544	$3.289.222
2.508	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.416.300	$8.109.119	$1.317.288	$4.280.902
2.509	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	$8.815.100	$1.379.069	$4.536.823
2.510	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$4.364.500	$8.588.506	$1.317.288	$4.756.765
2.511	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.364.500	$8.593.927	$1.379.069	$4.779.165
2.512	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$5.154.800	$8.702.892	$1.884.824	$5.247.505
2.513	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.034.800	$8.705.993	$1.973.222	$4.904.672
2.514	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$5.154.800	$8.702.892	$1.884.824	$5.247.505
2.515	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.034.800	$8.705.993	$1.973.222	$4.904.672
2.516	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.884.824	$1.884.824
2.517	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.884.824	$1.884.824
2.518	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.884.824	$1.884.824

2.519	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.884.824	$1.884.824
2.520	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.672.900	NO APLICA	$1.905.544	$3.289.222
2.521	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	$4.672.900	NO APLICA	$1.905.544	$3.289.222
2.522	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.416.300	$7.883.282	$993.424	$4.097.669
2.523	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	$8.099.782	$1.040.015	$4.185.366
2.524	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$4.364.500	$8.098.147	$993.424	$4.485.357
2.525	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.364.500	$8.099.782	$1.040.015	$4.501.432
2.526	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$4.364.500	$8.098.147	$993.424	$4.485.357
2.527	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.364.500	$8.099.782	$1.040.015	$4.501.432
2.528	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$4.282.100	$8.934.066	$1.781.799	$4.999.322
2.529	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.282.100	$8.353.380	$1.790.124	$4.808.535
2.530	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.351.700	$8.777.135	$1.709.928	$4.612.921
2.531	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.282.100	$8.360.558	$1.811.353	$4.818.004
2.532	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$4.282.100	$8.350.566	$1.709.928	$4.780.865
2.533	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	$8.412.639	$1.965.404	$4.576.581
2.534	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.351.700	NO APLICA	$1.709.928	$2.530.814
2.535	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.709.928	$1.709.928
2.536	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.709.928	$1.709.928
2.537	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.709.928	$1.709.928
2.538	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.709.928	$1.709.928
2.539	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	$5.966.400	NO APLICA	$1.709.928	$3.838.164
2.540	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	NO APLICA	NO APLICA	$1.709.928	$1.709.928
2.541	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.416.300	$8.688.027	$1.317.288	$4.473.872
2.542	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	$8.505.121	$1.379.069	$4.433.497

2.543	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$3.416.300	$8.505.121	$1.379.069	$4.433.497
2.544	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$4.034.800	$8.692.986	$1.834.039	$4.853.942
2.545	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.034.800	$8.705.993	$1.973.222	$4.904.672
2.546	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	$4.034.800	$8.705.993	$1.973.222	$4.904.672
2.547	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	$4.034.800	$8.837.235	$1.834.039	$4.902.025
2.548	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.317.288	$2.366.794
2.549	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.379.069	$2.397.685
2.550	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$4.034.800	$8.740.507	$1.834.039	$4.869.782
2.551	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.034.800	$8.705.993	$1.973.222	$4.904.672
2.552	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.416.300	$8.535.204	$1.317.288	$4.422.931
2.553	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	$8.505.121	$1.379.069	$4.433.497
2.554	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$4.034.800	$8.904.655	$1.834.039	$4.924.498
2.555	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$4.034.800	$8.705.993	$1.973.222	$4.904.672
2.556	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.606.091	$1.606.091
2.557	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3.817.100	$3.817.100
2.558	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.977.638	$1.977.638
2.559	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3.538.586	$3.538.586
2.560	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.977.638	$1.977.638
2.561	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3.648.925	$3.648.925
2.562	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$1.255.911	$1.255.911
2.563	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$3.744.800	$3.744.800
2.564	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	$8.996.140	$1.965.404	$4.771.081
2.565	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.351.700	$8.934.066	$1.709.928	$4.665.231
2.566	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	$8.895.328	$1.790.124	$4.679.051

2.567	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.416.300	$8.460.540	$993.424	$4.290.088
2.568	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	$8.099.782	$1.040.015	$4.185.366
2.569	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.351.700	$8.934.066	$1.781.799	$4.689.188
2.570	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	$8.936.881	$1.790.124	$4.692.902
2.571	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$993.424	$2.204.862
2.572	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	NO APLICA	$1.040.015	$2.228.158
2.573	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.351.700	$8.669.237	$1.709.928	$4.576.955
2.574	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	NO APLICA	$1.790.124	$2.570.912
2.575	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	$3.351.700	NO APLICA	$1.709.928	$2.530.814
2.576	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.416.300	$8.208.103	$993.424	$4.205.942
2.577	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.416.300	$8.099.782	$1.040.015	$4.185.366
2.578	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	$3.351.700	$8.495.393	$1.790.124	$4.545.739
2.579	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	$3.351.700	$8.612.089	$1.790.124	$4.584.638
2.580	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$2.264.753	$2.264.753
2.581	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	$5.967.500	NO APLICA	$2.264.753	$4.116.127
2.582	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$2.163.296	$2.163.296
2.583	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$2.264.753	$2.264.753
2.584	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	NO APLICA	NO APLICA	$2.163.296	$2.163.296
2.585	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$2.264.753	$2.264.753
2.586	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	$5.967.500	NO APLICA	$2.264.753	$4.116.127
2.587	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.753.937	$1.753.937
2.588	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$1.846.114	$1.846.114
2.589	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.774.089	$1.774.089
2.590	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$1.835.584	$1.835.584
2.591	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	NO APLICA	NO APLICA	$1.846.114	$1.846.114
2.592	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$2.710.459	$2.710.459

2.593	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	$5.152.600	$10.022.279	$1.874.363	$5.683.081
2.594	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	$5.152.600	$10.091.220	$2.075.784	$5.773.201
2.595	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	$5.152.600	$10.032.403	$1.889.334	$5.691.446
2.596	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	$5.152.600	$10.091.220	$2.075.784	$5.773.201
2.597	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	$5.152.600	$10.076.046	$2.144.356	$5.791.001
2.598	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	$5.152.600	$9.755.852	$1.570.179	$5.492.877
2.599	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	$5.152.600	$9.903.609	$1.889.334	$5.648.514
2.600	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	$5.152.600	$9.962.427	$2.075.784	$5.730.270
2.601	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	$3.416.300	$639.011	$820.560	$1.625.290
2.602	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	$3.416.300	$639.011	$820.560	$1.625.290
2.603	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	$3.416.300	$2.260.138	$820.560	$2.165.666
2.604	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	$3.416.300	$639.011	$900.052	$1.651.788
2.605	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$639.011	$796.822	$1.129.278
2.606	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$859.044	$859.044
2.607	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	$1.952.000	$1.326.051	$368.656	$1.215.569
2.608	812101	ARTRODESIS DE CADERA	$4.034.800	$1.421.600	$1.126.452	$2.194.284
2.609	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	$3.351.700	$741.358	$939.787	$1.677.615
2.610	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$3.416.300	$2.203.280	$951.984	$2.190.521
2.611	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$3.416.300	$1.225.578	$1.330.315	$1.990.731
2.612	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$1.952.000	$677.581	$833.512	$1.154.364
2.613	812402	ARTRODESIS DE CODO	$3.416.300	NO APLICA	$820.560	$2.118.430
2.614	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$3.416.300	$693.717	$783.910	$1.631.309
2.615	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$3.646.200	$741.358	$821.306	$1.736.288
2.616	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	$1.952.000	$511.657	$530.091	$997.916
2.617	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	$1.952.000	$448.728	$560.690	$987.139
2.618	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	$1.776.000	$511.657	$547.840	$945.166
2.619	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	$1.776.000	$448.728	$426.500	$883.743
2.620	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	$2.229.500	$639.011	$607.660	$1.158.724
2.621	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$1.192.644	$740.815	$966.730
2.622	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$2.974.600	$511.657	$657.024	$1.381.094
2.623	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	$3.194.900	$570.381	$732.432	$1.499.238
2.624	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$1.311.481	$664.584	$988.033
2.625	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$2.510.853	$740.562	$1.625.708
2.626	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	$4.034.800	$1.262.410	$1.102.064	$2.133.091
2.627	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	$1.374.700	$1.291.578	$1.081.456	$1.249.245
2.628	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	$1.374.700	$890.927	$1.093.998	$1.119.875
2.629	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	$1.374.700	$890.927	$1.016.565	$1.094.064
2.630	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	$1.374.700	$890.927	$1.037.480	$1.101.036
2.631	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$3.294.801	$1.013.588	$2.154.195
2.632	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	$3.416.300	NO APLICA	$1.090.743	$2.253.522

2.633	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$3.416.300	$677.581	$870.088	$1.654.656
2.634	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$2.974.600	NO APLICA	$1.276.656	$2.125.628
2.635	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$3.351.700	$890.927	$1.144.048	$1.795.558
2.636	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	$3.351.700	$994.196	$1.276.656	$1.874.184
2.637	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$3.351.700	$1.657.586	$1.474.094	$2.161.127
2.638	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	$3.351.700	$1.715.674	$1.398.003	$2.155.126
2.639	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$3.646.200	$1.715.674	$1.285.485	$2.215.786
2.640	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$3.416.300	$2.289.820	$881.532	$2.195.884
2.641	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	$3.416.300	$757.493	$1.013.588	$1.729.127
2.642	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$1.776.000	$693.717	$792.184	$1.087.300
2.643	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	$3.416.300	$677.581	$828.740	$1.640.874
2.644	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	$4.282.100	$677.581	$870.088	$1.943.256
2.645	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	NO APLICA	$890.927	$870.088	$880.508
2.646	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$1.040.015	$1.040.015
2.647	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$2.819.779	$1.040.015	$1.929.897
2.648	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	$2.493.900	$994.196	$1.077.536	$1.521.877
2.649	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	$4.034.800	$6.266.107	$1.148.952	$3.816.620
2.650	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSITIVO	$1.755.300	NO APLICA	$932.586	$1.343.943
2.651	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	$4.364.500	$2.119.564	$663.116	$2.382.393
2.652	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	$2.848.300	$1.954.598	$662.097	$1.821.665
2.653	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	$3.194.900	$1.274.377	$701.304	$1.723.527
2.654	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	$3.194.900	$639.011	$787.908	$1.540.606
2.655	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$2.693.544	$600.436	$1.646.990
2.656	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	$3.416.300	$2.220.716	$655.286	$2.097.434
2.657	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	$3.416.300	$2.135.371	$701.304	$2.084.325
2.658	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	$2.229.500	$1.062.742	$859.044	$1.383.762
2.659	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	$2.229.500	$366.305	$398.848	$998.218
2.660	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$1.952.000	$858.656	$1.045.407	$1.285.354
2.661	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$4.034.800	$639.011	$667.617	$1.780.476
2.662	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	$4.034.800	$639.011	$650.293	$1.774.701
2.663	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	NO APLICA	$2.631.094	$927.620	$1.779.357
2.664	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	$3.194.900	$1.277.852	$880.770	$1.784.507
2.665	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	NO APLICA	$994.183	$1.336.531	$1.165.357
2.666	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	NO APLICA	NO APLICA	$3.417.082	$3.417.082

2.667	819005	CIFOPLASTIA	NO APLICA	NO APLICA	$6.349.685	$6.349.685
2.668	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	$71.900	$18.628	$23.920	$38.149
2.669	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	$66.000	$30.267	$8.728	$34.998
2.670	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$2.974.600	$2.358.234	$1.186.520	$2.173.118
2.671	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROS-CÓPICA	$2.229.500	$1.744.854	$1.013.588	$1.662.647
2.672	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	$1.952.000	$554.246	$698.391	$1.068.212
2.673	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA AR-TROSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$741.625	$741.625
2.674	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$4.034.800	$639.011	$756.427	$1.810.079
2.675	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$997.200	$570.381	$596.735	$721.439
2.676	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	$586.300	$463.128	$253.909	$434.446
2.677	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	$586.300	$549.036	$462.156	$532.497
2.678	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	$586.300	$369.706	$227.461	$394.489
2.679	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	$586.300	$488.769	$266.528	$447.199
2.680	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	$586.300	$469.277	$220.074	$425.217
2.681	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	$1.952.000	$994.196	$1.111.489	$1.352.562
2.682	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	$586.300	$207.559	$212.253	$335.371
2.683	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	$586.300	$207.559	$212.253	$335.371
2.684	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	$586.300	$593.251	$281.034	$486.862
2.685	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	$586.300	$407.318	$339.449	$444.356
2.686	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EX-CEPTO MANO)	$586.300	$207.559	$211.377	$335.079
2.687	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	$586.300	$287.091	$286.029	$386.473
2.688	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	$586.300	$287.091	$318.766	$397.386
2.689	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	$586.300	$525.355	$385.946	$499.200
2.690	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	$586.300	$488.769	$266.528	$447.199
2.691	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA AR-TROSCÓPICA	$586.300	NO APLICA	$279.028	$432.664
2.692	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	$1.374.700	$886.766	$404.370	$888.612
2.693	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	$1.374.700	$287.091	$326.930	$662.907
2.694	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	$1.374.700	$432.593	$442.704	$749.999
2.695	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	$1.374.700	$448.728	$547.947	$790.458
2.696	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCI-SIONES	$1.374.700	$350.170	$366.027	$696.966
2.697	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCI-SIONES	$1.374.700	$287.091	$357.100	$672.964
2.698	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	$1.374.700	$193.666	$239.957	$602.774
2.699	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	$1.952.000	$1.108.908	$385.946	$1.148.951
2.700	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	$1.374.700	$327.079	$315.705	$672.495
2.701	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TEN-DÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	$586.300	$287.091	$354.141	$409.177
2.702	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TEN-DÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	$586.300	NO APLICA	$705.024	$645.662
2.703	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	$586.300	$577.938	$384.151	$516.130
2.704	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCU-TÁNEA	$586.300	NO APLICA	$385.946	$486.123
2.705	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$1.374.700	$287.091	$235.133	$632.308
2.706	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	$1.374.700	$511.657	$683.441	$856.599
2.707	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TEN-DÓN, EXCEPTO DE MANO	$1.374.700	$366.305	$378.739	$706.581
2.708	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	$1.374.700	$287.091	$307.063	$656.285
2.709	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓ-PICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	$1.374.700	$511.657	$507.914	$798.090

2.710	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	$1.374.700	$1.068.580	$603.241	$1.015.507
2.711	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	$1.756.400	$448.728	$457.312	$887.480
2.712	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$1.374.700	$207.559	$240.513	$607.591
2.713	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	$1.374.700	$1.080.915	$303.148	$919.588
2.714	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	$1.374.700	$207.559	$191.064	$591.108
2.715	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	$1.776.000	$1.036.758	$292.348	$1.035.035
2.716	834502	ESCALENECTOMÍA	$1.374.700	$1.357.794	$332.831	$1.021.775
2.717	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	$1.776.000	$554.246	$200.340	$843.529
2.718	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	$1.776.000	$366.305	$209.187	$783.831
2.719	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	$1.776.000	$511.657	$199.593	$829.083
2.720	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	$1.776.000	$287.091	$271.524	$778.205
2.721	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	$1.776.000	$287.091	$271.524	$778.205
2.722	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	$1.374.700	$193.666	$219.476	$595.947
2.723	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	NO APLICA	$448.728	$600.436	$524.582
2.724	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	$3.416.300	$677.581	$716.214	$1.603.365
2.725	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	$2.229.500	$961.924	$1.287.134	$1.492.853
2.726	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	NO APLICA	$757.493	$726.521	$742.007
2.727	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	$1.952.000	$639.011	$673.183	$1.088.065
2.728	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	NO APLICA	NO APLICA	$2.181.300	$2.181.300
2.729	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	$2.229.500	$570.381	$622.405	$1.140.762
2.730	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	$997.200	$511.657	$540.238	$683.032
2.731	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$3.194.900	$639.011	$713.524	$1.515.812
2.732	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	$2.974.600	$1.262.410	$763.217	$1.666.742
2.733	838830	TENODESIS	$1.952.000	$350.170	$449.656	$917.275
2.734	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	$997.200	$570.381	$600.752	$722.778
2.735	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	$26.500	$6.797	$8.616	$13.971
2.736	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	$26.500	$6.797	$8.616	$13.971
2.737	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$1.374.700	$504.996	$266.186	$715.294
2.738	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	$1.374.700	$350.170	$266.186	$663.685
2.739	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$1.374.700	$287.091	$302.342	$654.711
2.740	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$1.374.700	$193.666	$230.671	$599.679
2.741	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$1.374.700	$270.955	$298.547	$648.067
2.742	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$1.374.700	$287.091	$368.656	$676.816
2.743	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	$1.374.700	$207.559	$266.528	$616.262
2.744	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	$1.952.000	$405.810	$547.607	$968.472
2.745	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	$1.952.000	$639.011	$810.047	$1.133.686
2.746	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	$1.952.000	$511.657	$602.817	$1.022.158
2.747	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	$3.416.300	$773.629	$878.424	$1.689.451
2.748	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	$3.416.300	$858.656	$970.354	$1.748.437

2.749	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1.952.000	$773.629	$922.684	$1.216.104
2.750	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	$1.952.000	$1.812.271	$309.016	$1.357.762
2.751	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	$997.200	$92.936	$248.688	$446.275
2.752	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	$1.952.000	NO APLICA	$732.432	$1.342.216
2.753	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIO-PIE	$1.952.000	$1.965.828	$732.432	$1.550.087
2.754	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	$1.952.000	$1.783.412	$731.108	$1.488.840
2.755	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	$1.952.000	$570.381	$616.365	$1.046.249
2.756	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	$1.952.000	$773.629	$881.162	$1.202.264
2.757	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	$1.952.000	$570.381	$723.048	$1.081.810
2.758	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	$3.416.300	$961.924	$1.076.508	$1.818.244
2.759	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$3.178.848	$3.178.848
2.760	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	NO APLICA	NO APLICA	$2.073.932	$2.073.932
2.761	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	NO APLICA	NO APLICA	$1.808.650	$1.808.650
2.762	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	NO APLICA	NO APLICA	$3.172.830	$3.172.830
2.763	842601	REIMPLANTE DE PIE	NO APLICA	NO APLICA	$2.045.424	$2.045.424
2.764	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	NO APLICA	NO APLICA	$2.045.424	$2.045.424
2.765	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	$1.374.700	$448.728	$568.833	$797.420
2.766	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	$1.374.700	$405.810	$627.041	$802.517
2.767	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	$1.374.700	$448.728	$568.833	$797.420
2.768	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	$1.952.000	$511.657	$581.870	$1.015.176
2.769	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	$1.952.000	$448.728	$513.797	$971.508
2.770	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	$586.300	$448.728	$441.093	$492.040
2.771	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	$2.493.900	$495.522	$628.151	$1.205.858
2.772	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	NO APLICA	$741.358	$833.388	$787.373
2.773	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	NO APLICA	$961.924	$1.049.881	$1.005.903
2.774	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	NO APLICA	$1.387.010	$1.189.033	$1.288.022
2.775	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	$11.000.000	$10.413.676	$6.928.479	$9.447.385
2.776	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	$586.300	NO APLICA	$420.111	$503.206
2.777	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	$788.000	NO APLICA	$722.095	$755.048
2.778	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	$788.000	$193.666	$501.163	$494.276
2.779	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	$788.000	$156.616	$220.595	$388.404
2.780	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	$152.000	$1.042.744	$169.700	$454.815
2.781	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	$428.100	$238.335	$728.314	$464.916
2.782	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	$997.200	NO APLICA	$404.370	$700.785
2.783	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	$2.229.500	$511.657	$2.796.957	$1.846.038
2.784	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	$12.650.000	$2.987.788	$4.655.196	$6.764.328
2.785	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	NO APLICA	$4.874.559	$6.065.272	$5.469.916

2.786	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	$3.416.300	NO APLICA	$920.733	$2.168.517
2.787	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	$3.416.300	$2.636.111	$569.252	$2.207.221
2.788	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	$3.416.300	NO APLICA	$720.673	$2.068.487
2.789	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	$788.000	NO APLICA	$1.368.599	$1.078.300
2.790	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	$496.000	$110.259	$141.584	$249.281
2.791	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$496.000	$334.585	$155.300	$328.628
2.792	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	NO APLICA	NO APLICA	$35.172	$35.172
2.793	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	$48.200	$71.912	$37.671	$52.594
2.794	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$89.000	NO APLICA	$99.400	$94.200
2.795	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$1.006.800	NO APLICA	$496.496	$751.648
2.796	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	$89.000	$156.616	$99.400	$115.005
2.797	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$788.000	NO APLICA	$1.343.183	$1.065.592
2.798	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	$586.300	$142.723	$183.272	$304.098
2.799	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	$586.300	$287.091	$320.788	$398.060
2.800	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	$586.300	$35.193	$45.087	$222.193
2.801	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	$214.500	$60.607	$65.264	$113.457
2.802	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	$274.000	$53.366	$60.453	$129.273
2.803	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	$274.000	NO APLICA	$73.568	$173.784
2.804	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	$581.800	NO APLICA	$366.027	$473.914
2.805	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	NO APLICA	NO APLICA	$49.570	$49.570
2.806	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	$3.646.200	NO APLICA	$62.390	$1.854.295
2.807	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	$1.952.000	$731.958	$484.464	$1.056.141
2.808	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$997.200	$1.318.968	$405.488	$907.219
2.809	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	$997.200	$639.011	$368.656	$668.289
2.810	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	$1.952.000	NO APLICA	$720.673	$1.336.337
2.811	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$997.200	$287.091	$220.595	$501.629
2.812	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$1.952.000	$366.305	$404.370	$907.558
2.813	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$3.646.200	$1.347.540	$508.046	$1.833.929
2.814	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$3.351.700	$1.648.316	$569.822	$1.856.613
2.815	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	$3.351.700	NO APLICA	$604.788	$1.978.244
2.816	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$788.000	$23.830	$292.348	$368.059
2.817	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	$1.776.000	$511.657	$490.090	$925.916
2.818	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	$1.776.000	$511.657	$556.491	$948.049

2.819	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	$1.776.000	NO APLICA	$972.463	$1.374.232
2.820	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	$1.776.000	NO APLICA	$449.656	$1.112.828
2.821	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	$3.646.200	$2.818.925	$1.051.445	$2.505.523
2.822	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	$1.776.000	$1.448.779	$781.867	$1.335.549
2.823	862313	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	$1.776.000	NO APLICA	$514.434	$1.145.217
2.824	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	$997.200	$1.081.997	$266.528	$781.908
2.825	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	$2.493.900	NO APLICA	$268.727	$1.381.314
2.826	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	$2.493.900	$1.077.264	$268.727	$1.279.964
2.827	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	$2.493.900	NO APLICA	$268.727	$1.381.314
2.828	862701	ONICECTOMÍA	$749.000	$353.970	$206.046	$436.339
2.829	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	$633.700	$207.559	$190.027	$343.762
2.830	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	$496.000	$235.700	$207.303	$313.001
2.831	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	$997.200	$142.723	$183.272	$441.065
2.832	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$997.200	$366.305	$502.905	$622.137
2.833	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	$129.500	$58.593	$39.970	$76.021
2.834	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	$215.700	$159.971	$76.712	$150.794
2.835	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	$215.700	$110.259	$80.200	$135.386
2.836	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	$129.500	$160.985	$164.449	$151.645
2.837	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	NO APLICA	$156.616	$176.156	$166.386
2.838	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	$285.300	NO APLICA	$1.114.800	$700.050
2.839	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	$997.200	$237.737	$265.003	$499.980
2.840	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$997.200	$287.091	$354.619	$546.303
2.841	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	$997.200	$366.305	$420.014	$594.506
2.842	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	$1.274.100	NO APLICA	$573.822	$923.961
2.843	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$2.269.100	$577.519	$587.828	$1.144.816
2.844	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	$2.493.900	NO APLICA	$2.181.300	$2.337.600
2.845	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	$2.974.600	NO APLICA	$273.034	$1.623.817

2.846	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	$788.000	NO APLICA	$343.139	$565.570
2.847	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	$788.000	$299.720	$408.929	$498.883
2.848	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	$788.000	$448.728	$515.158	$583.962
2.849	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	$788.000	NO APLICA	$713.918	$750.959
2.850	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	$22.900	$142.723	$139.281	$101.635
2.851	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	$1.952.000	$156.616	$201.112	$769.909
2.852	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	$1.952.000	$929.794	$361.756	$1.081.183
2.853	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$1.952.000	$910.637	$227.670	$1.030.102
2.854	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	$607.400	$448.728	$422.432	$492.853
2.855	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	$1.952.000	$1.046.891	$629.908	$1.209.600
2.856	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	$1.952.000	$953.275	$401.374	$1.102.216
2.857	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	NO APLICA	$23.830	$32.500	$28.165
2.858	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	$235.600	$570.334	$25.772	$277.235
2.859	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	$3.416.300	NO APLICA	$725.558	$2.070.929
2.860	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	NO APLICA	NO APLICA	$363.933	$363.933
2.861	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	$100.900	$26.745	$34.344	$53.996
2.862	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	$89.500	$18.036	$23.160	$43.565
2.863	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	$89.500	$24.571	$32.878	$48.983
2.864	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	$115.600	$35.031	$38.594	$63.075
2.865	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	$115.600	$35.031	$37.846	$62.826
2.866	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$115.600	$35.031	$45.911	$65.514
2.867	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	$89.500	$24.571	$32.878	$48.983
2.868	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	$89.500	$24.721	$31.744	$48.655
2.869	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	$89.500	$24.721	$33.078	$49.100
2.870	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	$89.500	$24.571	$32.878	$48.983
2.871	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	$89.500	$24.571	$32.878	$48.983
2.872	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	$89.500	$24.571	$26.936	$47.002
2.873	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	$89.500	$24.721	$31.744	$48.655
2.874	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	$89.500	$24.571	$32.878	$48.983
2.875	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	$89.500	$24.721	$33.078	$49.100
2.876	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	$89.500	$24.721	$31.744	$48.655
2.877	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	$122.200	$27.387	$36.646	$62.078
2.878	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	$103.400	$27.387	$35.168	$55.318
2.879	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	$113.200	$29.973	$38.488	$60.554
2.880	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	$113.200	$29.973	$31.937	$58.370
2.881	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	$110.700	$29.337	$33.217	$57.751
2.882	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	$110.700	$29.337	$31.390	$57.142
2.883	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	$138.100	$87.317	$39.424	$88.280
2.884	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	$107.500	$36.558	$31.540	$58.533
2.885	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	$186.300	$97.805	$47.353	$110.486
2.886	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$113.200	$138.094	$103.684	$118.326
2.887	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	$113.200	$55.869	$30.444	$66.504
2.888	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	$76.000	$22.646	$29.691	$42.779
2.889	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	$98.100	$25.742	$31.131	$51.658

2.890	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	$88.600	$23.518	$29.793	$47.304
2.891	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	$103.400	$25.742	$30.127	$53.090
2.892	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	$88.600	$23.518	$31.018	$47.712
2.893	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	$126.600	$32.091	$39.421	$66.037
2.894	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	$114.400	$30.365	$29.638	$58.134
2.895	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	$152.000	$40.308	$52.493	$81.600
2.896	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	$208.000	NO APLICA	$84.666	$146.333
2.897	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	$255.400	NO APLICA	$108.355	$181.878
2.898	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	$258.200	NO APLICA	$100.411	$179.306
2.899	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	$268.000	$74.162	$99.235	$147.132
2.900	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	$258.200	$82.024	$109.755	$149.993
2.901	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	$431.000	$70.642	$94.525	$198.722
2.902	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	$240.700	$99.612	$91.924	$144.079
2.903	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	$311.300	NO APLICA	$115.883	$213.592
2.904	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	$69.000	NO APLICA	$23.568	$46.284
2.905	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	$89.500	$23.786	$30.544	$47.943
2.906	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	$69.000	$18.354	$23.568	$36.974
2.907	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	$89.500	$23.786	$30.544	$47.943
2.908	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	$69.000	$18.354	$23.568	$36.974
2.909	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	$89.500	$10.516	$13.504	$37.840
2.910	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	$89.500	$23.786	$30.544	$47.943
2.911	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	$69.000	$18.354	$23.568	$36.974
2.912	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	$69.000	$18.354	$23.568	$36.974
2.913	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	$69.000	$18.354	$23.568	$36.974
2.914	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	$89.000	$26.770	$37.706	$51.159
2.915	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	$139.900	$28.642	$32.239	$66.927
2.916	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	$78.800	NO APLICA	$31.501	$55.151
2.917	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	$144.600	$95.481	$119.886	$119.989
2.918	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	$144.600	$40.190	$43.098	$75.963
2.919	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	$109.500	$79.386	$38.416	$75.767
2.920	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	$89.500	$23.786	$30.544	$47.943
2.921	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	$89.500	$23.786	$30.544	$47.943
2.922	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	$69.000	$18.354	$23.568	$36.974
2.923	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	$69.000	$18.354	$23.568	$36.974
2.924	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	$69.000	$23.786	$31.828	$41.538
2.925	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	$76.000	$22.646	$29.080	$42.575
2.926	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	$89.500	$23.786	$30.544	$47.943
2.927	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	$89.500	$10.516	$13.504	$37.840
2.928	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	$103.400	$30.402	$40.681	$58.161

2.929	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	$69.000	$18.354	$23.568	$36.974
2.930	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	$40.500	$10.516	$14.072	$21.696
2.931	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	$36.300	$17.634	$14.072	$22.669
2.932	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$265.100	NO APLICA	$96.523	$180.812
2.933	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	NO APLICA	NO APLICA	$436.187	$436.187
2.934	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	NO APLICA	NO APLICA	$153.843	$153.843
2.935	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	NO APLICA	NO APLICA	$218.600	$218.600
2.936	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	$525.400	NO APLICA	$285.658	$405.529
2.937	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	NO APLICA	NO APLICA	$723.279	$723.279
2.938	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	NO APLICA	NO APLICA	$1.477.564	$1.477.564
2.939	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	$1.500.600	NO APLICA	$690.326	$1.095.463
2.940	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	$815.900	NO APLICA	$1.314.092	$1.064.996
2.941	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	NO APLICA	NO APLICA	$546.212	$546.212
2.942	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	NO APLICA	NO APLICA	$666.825	$666.825
2.943	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	$237.000	NO APLICA	$735.515	$486.258
2.944	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	$237.800	NO APLICA	$297.187	$267.494
2.945	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	$287.200	NO APLICA	NO APLICA	$287.200
2.946	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	NO APLICA	NO APLICA	$285.658	$285.658
2.947	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA	NO APLICA	$226.635	$226.635
2.948	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	$246.300	$68.275	$91.357	$135.311
2.949	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	$2.848.300	NO APLICA	$62.822	$1.455.561
2.950	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	$831.000	NO APLICA	$1.279.297	$1.055.149
2.951	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	$525.400	NO APLICA	$1.900.541	$1.212.971
2.952	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	$897.500	NO APLICA	$1.028.646	$963.073
2.953	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	$237.800	NO APLICA	$359.778	$298.789
2.954	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	NO APLICA	NO APLICA	$359.778	$359.778
2.955	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	NO APLICA	NO APLICA	$342.770	$342.770
2.956	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	$683.900	$120.918	$155.272	$320.030
2.957	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	$750.500	$132.637	$170.320	$351.152
2.958	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	$859.200	$151.856	$195.000	$402.019
2.959	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	$750.500	$132.730	$170.440	$351.223
2.960	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	$583.400	$103.169	$132.480	$273.016
2.961	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	$750.500	$132.730	$170.440	$351.223
2.962	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	$750.500	$132.730	$153.989	$345.740
2.963	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	$750.500	$132.730	$159.306	$347.512
2.964	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	$750.500	$132.643	$170.328	$351.157
2.965	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	$636.500	$112.476	$129.473	$292.816
2.966	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	$750.500	$112.476	$128.000	$330.325
2.967	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	$152.400	$80.909	$103.896	$112.402
2.968	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	$374.600	$109.803	$128.601	$204.335
2.969	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	$711.700	$125.834	$161.584	$333.039

2.970	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	$806.100	$142.555	$183.056	$377.237
2.971	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	$936.800	$165.556	$186.300	$429.552
2.972	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	$776.000	$340.856	$387.458	$501.438
2.973	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	$287.200	$204.302	$87.247	$192.916
2.974	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	$636.500	$112.476	$132.813	$293.930
2.975	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	$583.400	$103.169	$122.070	$269.546
2.976	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	$583.400	$103.169	$119.419	$268.663
2.977	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	$225.100	$39.131	$52.360	$105.530
2.978	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$992.300	NO APLICA	$277.775	$635.038
2.979	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$618.100	NO APLICA	$174.713	$396.407
2.980	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	$165.900	$43.822	$56.272	$88.665
2.981	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$165.900	$94.179	$94.086	$118.055
2.982	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	$199.400	$29.873	$69.949	$99.741
2.983	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$163.500	$29.873	$31.488	$74.954
2.984	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	$656.700	$29.873	$33.581	$240.051
2.985	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$163.500	$29.873	$35.289	$76.221
2.986	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$172.400	$35.031	$42.763	$83.398
2.987	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	$590.000	NO APLICA	$175.449	$382.725
2.988	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	$1.099.000	NO APLICA	$285.958	$692.479
2.989	881209	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	NO APLICA	NO APLICA	$38.921	$38.921
2.990	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	$1.933.600	NO APLICA	$397.530	$1.165.565
2.991	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	$149.500	$28.951	$37.176	$71.876
2.992	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	$317.500	$64.219	$66.982	$149.567
2.993	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	$252.100	$150.856	$55.640	$152.865
2.994	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	$203.100	$32.109	$41.232	$92.147
2.995	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	$252.100	$136.490	$33.961	$140.850
2.996	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	$158.900	$37.617	$48.304	$81.607
2.997	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	$167.900	$51.279	$65.848	$95.009
2.998	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	$330.900	NO APLICA	$51.176	$191.038
2.999	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	$111.900	NO APLICA	$36.696	$74.298
3.000	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	$131.100	NO APLICA	$22.184	$76.642
3.001	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	$131.100	NO APLICA	$76.401	$103.751
3.002	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	$131.100	NO APLICA	$95.067	$113.084
3.003	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	$107.500	NO APLICA	$28.680	$68.090
3.004	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	$167.900	NO APLICA	$36.696	$102.298
3.005	881434	PERFIL BIOFÍSICO	$164.600	NO APLICA	$41.512	$103.056
3.006	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	$219.800	NO APLICA	$65.676	$142.738
3.007	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	$310.100	NO APLICA	$152.200	$231.150
3.008	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	$280.700	NO APLICA	$87.511	$184.106
3.009	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	$538.300	NO APLICA	$189.469	$363.885
3.010	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	$538.300	NO APLICA	$299.804	$419.052

3.011	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	$192.400	$37.617	$48.304	$92.774
3.012	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	$138.500	$71.801	$82.229	$97.510
3.013	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$163.500	$29.873	$38.360	$77.244
3.014	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	$221.000	$45.074	$57.880	$107.985
3.015	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$171.600	$37.617	$48.304	$85.840
3.016	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	$171.600	$37.617	$48.304	$85.840
3.017	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	$171.600	$35.031	$44.984	$83.872
3.018	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	$171.600	$35.031	$44.473	$83.701
3.019	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	$171.600	$35.031	$46.874	$84.502
3.020	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	$171.600	$35.031	$41.892	$82.841
3.021	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	$171.600	$35.031	$44.984	$83.872
3.022	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	$171.600	$35.031	$44.984	$83.872
3.023	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	$171.600	$35.031	$41.892	$82.841
3.024	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	$171.600	$35.031	$44.984	$83.872
3.025	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	$171.600	$35.031	$50.334	$85.655
3.026	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$203.200	NO APLICA	$58.938	$131.069
3.027	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	$516.000	$101.334	$145.195	$254.176
3.028	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	$516.000	$86.977	$111.688	$238.222
3.029	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	$516.000	$113.071	$151.298	$260.123
3.030	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	$516.000	$137.926	$184.557	$279.494
3.031	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	$516.000	$113.071	$145.195	$258.089
3.032	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	$208.000	$45.074	$60.273	$104.449
3.033	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	$263.800	$106.097	$141.873	$170.590
3.034	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	$263.800	$96.129	$123.968	$161.299
3.035	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	$232.500	$110.610	$62.808	$135.306
3.036	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	$208.000	$117.716	$151.160	$158.959
3.037	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	$208.000	$117.716	$149.223	$158.313
3.038	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	$208.000	$132.419	$130.800	$157.073
3.039	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	$208.000	$101.861	$130.800	$146.887
3.040	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	$208.000	$101.861	$130.800	$146.887
3.041	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	$208.000	$101.861	$130.800	$146.887
3.042	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	$330.900	NO APLICA	$89.278	$210.089
3.043	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	$463.900	NO APLICA	$161.136	$312.518
3.044	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	$1.505.300	$1.744.513	$352.934	$1.200.916
3.045	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	$1.505.300	$1.783.215	$428.739	$1.239.085
3.046	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	$1.505.300	$1.783.215	$428.739	$1.239.085
3.047	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$905.580	$905.580
3.048	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	$1.003.900	$1.006.801	$359.528	$790.076
3.049	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	$1.505.300	$340.228	$397.561	$747.696
3.050	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	$1.505.300	$305.020	$406.747	$739.022
3.051	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	$1.505.300	$305.020	$406.747	$739.022
3.052	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO	$1.505.300	$305.020	$1.158.123	$989.481
3.053	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	$1.505.300	$1.574.866	$428.739	$1.169.635

3.054	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	$3.404.400	$1.785.521	$430.254	$1.873.392
3.055	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	$1.505.300	$1.783.215	$428.739	$1.239.085
3.056	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	NO APLICA	$1.785.521	$430.254	$1.107.888
3.057	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	$1.505.300	$1.783.215	$428.739	$1.239.085
3.058	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	$3.404.400	$1.817.478	$501.860	$1.907.913
3.059	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	$1.505.300	$305.020	$407.038	$739.119
3.060	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	$3.404.400	$305.020	$407.039	$1.372.153
3.061	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	$1.505.300	$340.228	$407.039	$750.856
3.062	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	$3.404.400	$402.430	$407.039	$1.404.623
3.063	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	NO APLICA	$305.020	$1.215.276	$760.148
3.064	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	$1.505.300	$1.783.215	$428.739	$1.239.085
3.065	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	$1.505.300	$1.740.447	$349.961	$1.198.569
3.066	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	$1.505.300	NO APLICA	$613.124	$1.059.212
3.067	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	$1.505.300	$1.793.315	$435.378	$1.244.664
3.068	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	$1.505.300	$305.020	$322.111	$710.810
3.069	883434	COLANGIORESONANCIA	$1.505.300	$1.812.985	$297.523	$1.205.269
3.070	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	$1.505.300	$2.505.006	$875.204	$1.628.503
3.071	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	$1.505.300	$305.020	$374.515	$728.278
3.072	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	$1.505.300	$1.793.315	$435.378	$1.244.664
3.073	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	$1.505.300	$305.020	$613.124	$807.815
3.074	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	$1.505.300	$305.020	$582.920	$797.747
3.075	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	$1.505.300	$305.020	$508.624	$772.981
3.076	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$1.505.300	$795.635	$329.620	$876.852
3.077	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	$1.003.900	$796.819	$330.398	$710.372
3.078	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	$1.505.300	$789.915	$324.403	$873.206
3.079	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	$1.003.900	$789.795	$324.165	$705.953
3.080	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	$1.003.900	$1.578.842	$647.910	$1.076.884
3.081	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	$1.505.300	$2.353.412	$364.947	$1.407.886
3.082	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	$1.505.300	$1.872.457	$610.272	$1.329.343
3.083	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	NO APLICA	$2.427.215	$645.108	$1.536.162
3.084	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	NO APLICA	$340.228	$426.773	$383.501
3.085	883905	ESPECTROSCOPIA	NO APLICA	NO APLICA	$1.305.281	$1.305.281
3.086	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	$1.505.300	NO APLICA	$668.224	$1.086.762
3.087	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	$1.505.300	NO APLICA	$625.783	$1.065.542
3.088	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	$1.505.300	NO APLICA	$623.032	$1.064.166
3.089	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	NO APLICA	NO APLICA	$425.435	$425.435
3.090	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$300.000	$85.822	$139.318	$175.047
3.091	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$35.600	NO APLICA	NO APLICA	$35.600
3.092	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	$61.700	NO APLICA	NO APLICA	$61.700
3.093	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

3.094	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$70.700	$49.567	$56.018	$58.762
3.095	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$70.700	NO APLICA	$64.560	$67.630
3.096	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$70.700	$49.395	$39.488	$53.194
3.097	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$70.700	$55.063	$70.625	$65.463
3.098	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$70.700	$68.530	$66.467	$68.566
3.099	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$70.700	NO APLICA	$62.184	$66.442
3.100	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$70.700	NO APLICA	$72.690	$71.695
3.101	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$70.700	NO APLICA	$37.557	$54.129
3.102	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$202.400	$76.540	$70.154	$116.365
3.103	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$111.100	NO APLICA	$81.931	$96.516
3.104	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$202.400	NO APLICA	$79.931	$141.166
3.105	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$70.700	$48.416	$37.557	$52.224
3.106	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO APLICA	$63.194	$60.213	$61.704
3.107	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$70.700	NO APLICA	$37.557	$54.129
3.108	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO APLICA	NO APLICA	$90.130	$90.130
3.109	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$70.700	NO APLICA	$48.263	$59.482
3.110	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$300.000	$79.198	$96.919	$158.706
3.111	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$35.600	NO APLICA	NO APLICA	$35.600
3.112	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	$61.700	NO APLICA	NO APLICA	$61.700
3.113	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.114	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$70.700	$49.368	$45.364	$55.144
3.115	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$202.400	NO APLICA	$66.862	$134.631
3.116	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$70.700	$49.395	$39.488	$53.194
3.117	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$70.700	$55.830	$65.003	$63.844
3.118	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$90.300	$68.530	$62.068	$73.633
3.119	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$70.700	NO APLICA	$33.188	$51.944
3.120	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	$70.200	$70.200
3.121	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$70.700	NO APLICA	$42.800	$56.750
3.122	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$202.400	$76.540	$68.390	$115.777
3.123	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$77.800	NO APLICA	$59.758	$68.779
3.124	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$202.400	NO APLICA	$56.336	$129.368
3.125	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$70.700	$48.416	$37.557	$52.224
3.126	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO APLICA	$62.879	$48.263	$55.571
3.127	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$70.700	NO APLICA	$37.557	$54.129

3.128	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO APLICA	NO APLICA	$70.200	$70.200
3.129	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$70.700	NO APLICA	$37.557	$54.129
3.130	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	$202.400	NO APLICA	NO APLICA	$202.400
3.131	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	$202.400	$154.809	$81.344	$146.184
3.132	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	$34.300	$23.351	$26.720	$28.124
3.133	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	$33.500	$40.050	$26.300	$33.283
3.134	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	NO APLICA	NO APLICA	$8.814	$8.814
3.135	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.136	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	$78.100	$57.850	$43.875	$59.942
3.137	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	$78.100	$112.098	$68.474	$86.224
3.138	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	$202.400	$156.293	$75.114	$144.602
3.139	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	$78.100	$62.300	$26.720	$55.707
3.140	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	$78.100	$159.711	$37.557	$91.789
3.141	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	$71.919	$71.919
3.142	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	$202.400	$179.252	$118.428	$166.693
3.143	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	$78.100	$89.000	$72.441	$79.847
3.144	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	NO APLICA	NO APLICA	$105.300	$105.300
3.145	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	$78.100	$57.850	$26.720	$54.223
3.146	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	$202.400	NO APLICA	$69.037	$135.719
3.147	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	$78.100	$57.850	$26.720	$54.223
3.148	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	$202.400	$142.972	$74.671	$140.014
3.149	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	$250.000	NO APLICA	$70.200	$160.100
3.150	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	$202.400	$151.983	$70.200	$141.528
3.151	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	NO APLICA	NO APLICA	$107.519	$107.519
3.152	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	$78.100	NO APLICA	$73.250	$75.675
3.153	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	$202.400	NO APLICA	$75.114	$138.757
3.154	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	$78.100	$57.850	$26.720	$54.223
3.155	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	NO APLICA	$71.996	$37.557	$54.777
3.156	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	$78.100	NO APLICA	$20.849	$49.475
3.157	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	NO APLICA	NO APLICA	$36.471	$36.471
3.158	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	$78.100	$87.376	$40.672	$68.716
3.159	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	$270.900	NO APLICA	$171.118	$221.009
3.160	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	$270.900	NO APLICA	$93.444	$182.172
3.161	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	$61.700	NO APLICA	$17.992	$39.846

3.162	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	$128.700	NO APLICA	$24.152	$76.426
3.163	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO APLICA	$8.712	$6.209	$7.461
3.164	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	$33.500	NO APLICA	$8.517	$21.009
3.165	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	$31.400	NO APLICA	$10.419	$20.910
3.166	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	$80.500	$26.445	$19.507	$42.151
3.167	891201	RINOMANOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	$152.000	$152.000
3.168	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO	NO APLICA	NO APLICA	$152.000	$152.000
3.169	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	NO APLICA	NO APLICA	$33.278	$33.278
3.170	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	NO APLICA	NO APLICA	$114.925	$114.925
3.171	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA	NO APLICA	NO APLICA	$126.525	$126.525
3.172	892101	MANOMETRÍA PIÉLICA	NO APLICA	NO APLICA	$99.400	$99.400
3.173	892201	CISTOMETROGRAMA	NO APLICA	NO APLICA	$99.400	$99.400
3.174	892401	UROFLUJOMETRÍA	$103.400	NO APLICA	$23.429	$63.415
3.175	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	NO APLICA	NO APLICA	$78.600	$78.600
3.176	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	$25.768	$25.768
3.177	892801	CISTOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	$57.037	$57.037
3.178	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	$49.000	NO APLICA	$15.850	$32.425
3.179	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	$395.100	NO APLICA	$119.796	$257.448
3.180	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$647.900	NO APLICA	$198.464	$423.182
3.181	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	NO APLICA	NO APLICA	$185.639	$185.639
3.182	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$67.000	NO APLICA	$21.536	$44.268
3.183	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	NO APLICA	NO APLICA	$206.806	$206.806
3.184	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	NO APLICA	NO APLICA	$723.900	$723.900
3.185	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	NO APLICA	NO APLICA	$11.964	$11.964
3.186	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	NO APLICA	NO APLICA	$47.804	$47.804
3.187	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	$42.500	$12.454	$15.992	$23.649
3.188	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	$297.000	$99.967	$16.742	$137.903
3.189	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	$5.962	$7.978	$6.970
3.190	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$17.600	$3.713	$4.768	$8.694
3.191	901206	COPROCULTIVO	$138.300	$7.925	$19.533	$55.253
3.192	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	NO APLICA	$16.939	$22.667	$19.803
3.193	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$102.300	$15.832	$19.904	$46.012
3.194	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	$61.600	$55.378	$50.803	$55.927
3.195	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$161.400	$51.535	$44.666	$85.867
3.196	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$80.100	$17.964	$24.772	$40.945
3.197	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$96.800	$38.690	$46.837	$60.776
3.198	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$96.800	$58.016	$72.936	$75.917
3.199	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	$98.100	$79.066	$84.337	$87.168
3.200	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$34.300	$8.037	$11.320	$17.886
3.201	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$19.600	$3.856	$4.952	$9.469
3.202	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	NO APLICA	$18.930	$10.805	$14.868
3.203	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	$29.700	$37.024	$17.748	$28.157
3.204	902024	FIBRINÓGENO	$31.100	$21.434	$9.368	$20.634
3.205	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	NO APLICA	$2.629	$3.518	$3.074
3.206	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	NO APLICA	$13.386	$17.696	$15.541
3.207	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$49.400	$9.364	$12.024	$23.596
3.208	902048	TIEMPO DE TROMBINA	$15.100	$5.613	$20.249	$13.654

3.209	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$41.700	$11.694	$15.016	$22.803
3.210	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	$115.800	$78.535	$52.181	$82.172
3.211	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$19.400	$4.255	$5.464	$9.706
3.212	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	$9.900	$1.794	$2.304	$4.666
3.213	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$15.600	$4.336	$5.130	$8.355
3.214	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$33.900	$13.725	$17.624	$21.750
3.215	902211	HEMATOCRITO	$6.200	$1.737	$2.280	$3.406
3.216	902213	HEMOGLOBINA	$12.700	$2.415	$3.168	$6.094
3.217	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$17.600	$7.962	$10.224	$11.929
3.218	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	NO APLICA	$4.679	$6.008	$5.344
3.219	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$13.900	$8.621	$4.592	$9.038
3.220	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	$13.900	$8.829	$4.592	$9.107
3.221	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$21.600	$13.487	$4.985	$13.357
3.222	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$19.600	$147.687	$41.462	$69.583
3.223	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	$62.100	$41.599	$42.151	$48.617
3.224	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$57.600	$41.672	$20.266	$39.846
3.225	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$122.200	$44.642	$47.400	$71.414
3.226	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$207.600	$46.501	$36.023	$96.708
3.227	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	$231.000	$111.250	$93.381	$145.210
3.228	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	NO APLICA	$74.407	$46.458	$60.433
3.229	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	$157.600	$73.582	$62.784	$97.989
3.230	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	$83.000	$249.474	$6.053	$112.842
3.231	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	NO APLICA	$53.581	$35.946	$44.764
3.232	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	$105.600	$35.600	$31.466	$57.555
3.233	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	NO APLICA	$20.597	$27.939	$24.268
3.234	903604	CALCIO IÓNICO	$76.300	$36.051	$24.115	$45.489
3.235	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	$179.800	$131.522	$80.002	$130.441
3.236	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$22.900	$8.117	$5.304	$12.107
3.237	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$13.900	$10.982	$4.705	$9.862
3.238	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$26.500	$7.719	$9.588	$14.602
3.239	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	NO APLICA	$26.445	$8.418	$17.432
3.240	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	$18.400	$6.261	$8.040	$10.900
3.241	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$29.000	$8.726	$5.296	$14.341
3.242	903813	CLORO	$15.500	$9.612	$4.585	$9.899
3.243	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	$15.500	$3.433	$4.408	$7.780
3.244	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$40.500	$22.212	$35.658	$32.790
3.245	903818	COLESTEROL TOTAL	$41.700	$5.384	$6.507	$17.864
3.246	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	NO APLICA	$36.670	$29.265	$32.968
3.247	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$31.400	$9.295	$11.307	$17.334
3.248	903823	CREATININA DEPURACIÓN	$31.400	$14.767	$11.304	$19.157
3.249	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	$172.400	$49.099	$4.456	$75.318
3.250	903833	FOSFATASA ALCALINA	$24.900	$4.640	$6.088	$11.876
3.251	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$27.400	$4.859	$6.240	$12.833

3.252	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$306.800	$15.812	$20.304	$114.305
3.253	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$20.400	$3.856	$4.510	$9.589
3.254	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$51.900	$12.510	$16.064	$26.825
3.255	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$51.900	$10.684	$12.256	$24.947
3.256	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$93.900	$8.342	$11.163	$37.802
3.257	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$51.900	$6.629	$7.393	$21.974
3.258	903847	LIPASA	$52.300	$8.579	$11.016	$23.965
3.259	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITO-QUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLE-MENS Y CREATININA)	NO APLICA	$46.236	$29.741	$37.989
3.260	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍ-MICO)	NO APLICA	$51.163	$23.582	$37.373
3.261	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍ-SICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$89.500	$49.104	$33.773	$57.459
3.262	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITO-QUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RE-CUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLU-COSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	NO APLICA	$25.636	$24.011	$24.824
3.263	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍ-MICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEU-COCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$88.600	$54.435	$24.748	$55.928
3.264	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍ-MICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERI-TROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	NO APLICA	$25.636	$24.556	$25.096
3.265	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$31.400	$14.952	$10.232	$18.861
3.266	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$31.400	$16.234	$8.630	$18.755
3.267	903856	NITRÓGENO UREICO	$16.300	$8.384	$5.864	$10.183
3.268	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$16.300	$8.523	$5.864	$10.229
3.269	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$48.700	$14.525	$10.614	$24.613
3.270	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$48.700	$13.799	$11.254	$24.584
3.271	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBU-LINA]	$86.600	$14.610	$8.117	$36.442
3.272	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$15.500	$8.734	$4.880	$9.705
3.273	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUI-DOS	$13.900	$3.856	$4.952	$7.569
3.274	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$40.000	$12.175	$7.637	$19.937
3.275	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$40.000	$7.121	$9.144	$18.755
3.276	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALA-NINO AMINO TRANSFERASA]	$230.400	$5.644	$7.248	$81.097
3.277	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [AS-PARTATO AMINO TRANSFERASA]	$230.400	$5.644	$7.248	$81.097
3.278	903868	TRIGLICERIDOS	$22.900	$6.304	$7.050	$12.085
3.279	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	$18.000	$5.694	$7.312	$10.335
3.280	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	NO APLICA	$44.111	$5.000	$24.556
3.281	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	NO APLICA	$21.600	$14.794	$18.197
3.282	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$93.900	$21.949	$10.759	$42.203
3.283	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$93.900	$26.413	$14.345	$44.886
3.284	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$19.600	$3.972	$4.952	$9.508
3.285	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$124.600	$37.380	$44.288	$68.756
3.286	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	$142.600	$37.380	$36.909	$72.296
3.287	904108	PROLACTINA	$110.700	$34.496	$36.336	$60.511
3.288	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$66.200	$21.146	$23.936	$37.094
3.289	904510	PROGESTERONA	$114.800	$31.100	$30.985	$58.962
3.290	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	$122.200	$74.579	$78.674	$91.818
3.291	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	$122.200	$144.625	$122.359	$129.728
3.292	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	$122.200	$39.569	$31.637	$64.469
3.293	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	$122.200	$91.758	$40.552	$84.837

3.294	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	$122.200	$107.603	$87.418	$105.740
3.295	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	$122.200	$115.344	$137.200	$124.915
3.296	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	$122.200	$115.344	$131.382	$122.975
3.297	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$107.500	$36.526	$30.169	$58.065
3.298	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRA-SENSIBLE	$107.500	$37.205	$32.556	$59.087
3.299	904921	TIROXINA LIBRE	$107.500	$28.836	$24.112	$53.483
3.300	904922	TIROXINA TOTAL	$107.500	$27.768	$26.088	$53.785
3.301	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$80.100	$35.511	$27.968	$47.860
3.302	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$80.100	$26.380	$30.128	$45.536
3.303	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$48.200	$16.661	$9.820	$24.894
3.304	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$49.400	$47.273	$55.971	$50.881
3.305	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$49.400	$60.816	$21.955	$44.057
3.306	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$135.200	$59.402	$37.994	$77.532
3.307	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$203.000	$33.960	$45.776	$94.245
3.308	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$259.100	$115.556	$44.769	$139.808
3.309	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	NO APLICA	$30.408	$35.521	$32.965
3.310	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$124.600	$38.448	$40.403	$67.817
3.311	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.700	$56.254	$29.835	$58.930
3.312	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$90.700	$56.758	$30.958	$59.472
3.313	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	$97.000	$37.349	$41.375	$58.575
3.314	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	$89.600	$37.349	$44.229	$57.059
3.315	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$378.000	$41.660	$44.013	$154.558
3.316	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.900	$41.438	$28.800	$66.713
3.317	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.900	$72.304	$30.467	$77.557
3.318	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.900	$40.584	$28.348	$66.277
3.319	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$129.900	$85.014	$41.024	$85.313
3.320	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$112.800	$40.584	$36.250	$63.211
3.321	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$118.500	$84.312	$53.496	$85.436
3.322	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	$117.300	$38.555	$36.604	$64.153
3.323	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$569.900	$348.676	$234.897	$384.491
3.324	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	NO APLICA	$48.753	$37.636	$43.195
3.325	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	$132.000	$40.192	$27.403	$66.532
3.326	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	$280.500	NO APLICA	$27.403	$153.952
3.327	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$133.700	$120.549	$56.564	$103.604
3.328	906316	Giardia lamblia MANUAL	$203.500	$66.883	NO APLICA	$135.192
3.329	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$147.500	$35.511	$39.088	$74.033
3.330	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$147.500	$52.150	$30.996	$76.882
3.331	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	$161.700	$83.802	$76.959	$107.487
3.332	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	NO APLICA	$63.566	$31.200	$47.383
3.333	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$245.900	$193.653	$108.119	$182.557
3.334	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$139.300	$33.281	$45.969	$72.850
3.335	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$139.300	$33.281	$32.260	$68.280
3.336	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$22.500	$6.006	$8.036	$12.181

3.337	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$20.400	$6.056	$8.781	$11.746
3.338	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$21.600	$7.781	$9.992	$13.124
3.339	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	$15.100	$4.255	$5.464	$8.273
3.340	907002	COPROLÓGICO	$13.500	$3.713	$4.768	$7.327
3.341	907004	COPROSCÓPICO	$53.100	$10.410	$13.368	$25.626
3.342	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	NO APLICA	$3.894	$5.211	$4.553
3.343	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	$29.000	$7.401	$9.428	$15.276
3.344	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	NO APLICA	$12.555	$5.864	$9.210
3.345	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	$13.500	$10.873	$15.100	$13.158
3.346	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	$53.100	$35.762	$42.975	$43.946
3.347	907106	UROANÁLISIS	$21.600	$9.850	$6.056	$12.502
3.348	907109	DENSIDAD URINARIA	NO APLICA	$15.474	$6.311	$10.893
3.349	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	NO APLICA	$316.688	$61.522	$189.105
3.350	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	NO APLICA	$580.609	$146.100	$363.355
3.351	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	$372.900	$189.276	$388.099	$316.758
3.352	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$468.700	$425.865	$351.176	$415.247
3.353	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	$732.600	$436.483	$308.178	$492.420
3.354	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	$15.100	$30.046	$39.256	$28.134
3.355	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	$18.767	$17.840	$18.304
3.356	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	$16.020	$4.430	$10.225
3.357	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	NO APLICA	$16.999	$7.002	$12.001
3.358	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	$88.600	$74.333	$33.280	$65.404
3.359	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$88.600	$37.656	$22.368	$49.541
3.360	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	$529.500	$349.936	$204.448	$361.295
3.361	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	$603.400	$390.786	$331.575	$441.920
3.362	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$88.600	$41.830	$26.416	$52.282
3.363	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	$408.900	$333.107	$190.117	$310.708
3.364	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	$1.639.100	$1.467.675	$409.200	$1.171.992
3.365	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	$1.639.100	$2.264.165	$375.222	$1.426.162
3.366	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	$62.100	$20.418	$12.424	$31.647
3.367	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	$109.500	NO APLICA	$23.544	$66.522
3.368	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	$62.100	$20.418	$12.424	$31.647
3.369	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	$62.100	$36.786	$30.080	$42.989
3.370	930106	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.371	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.372	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	$31.400	$17.707	$12.456	$20.521
3.373	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	$83.000	$72.044	$45.588	$66.877
3.374	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	$71.900	NO APLICA	$23.439	$47.670
3.375	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	$76.800	NO APLICA	$86.000	$81.400

3.376	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	$76.800	$27.611	$30.643	$45.018
3.377	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	$76.800	$49.977	$24.889	$50.555
3.378	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	$152.400	NO APLICA	$58.360	$105.380
3.379	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	$76.800	$57.827	$35.456	$56.694
3.380	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	$196.100	NO APLICA	$23.632	$109.866
3.381	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	$143.800	NO APLICA	$44.708	$94.254
3.382	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	$143.800	NO APLICA	$44.388	$94.094
3.383	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	$892.300	NO APLICA	$23.977	$458.139
3.384	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	$143.800	$36.318	$23.527	$67.882
3.385	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	NO APLICA	NO APLICA	$86.000	$86.000
3.386	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	NO APLICA	NO APLICA	$24.950	$24.950
3.387	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	$586.300	$491.350	$146.565	$408.072
3.388	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	NO APLICA	NO APLICA	$9.520	$9.520
3.389	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.390	937301	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.391	937401	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.392	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	$31.400	NO APLICA	$8.247	$19.824
3.393	939402	NEBULIZACIÓN	$20.400	$5.588	$7.176	$11.055
3.394	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	$31.400	$17.966	$12.944	$20.770
3.395	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.396	940201	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.397	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.398	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.399	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.400	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.401	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	$235.300	NO APLICA	$262.900	$249.100
3.402	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	$235.300	NO APLICA	$92.026	$163.663
3.403	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.404	954301	LOGOAUDIOMETRÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.405	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.406	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.407	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.408	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$171.600	$44.295	$56.151	$90.682
3.409	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	$100.900	NO APLICA	$33.012	$66.956
3.410	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	$42.500	$10.952	$14.655	$22.702
3.411	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	$71.900	$18.628	$23.614	$38.047
3.412	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	NO APLICA	NO APLICA	$13.256	$13.256
3.413	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	$41.700	$10.828	$13.256	$21.928
3.414	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	NO APLICA	$322.330	$273.707	$298.019
3.415	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	$2.750.000	$72.713	$26.788	$949.834
3.416	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	$34.300	$8.940	$11.260	$18.167

3.417	965202	CURACIÓN DE OÍDO	$55.200	NO APLICA	$12.018	$33.609
3.418	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$12.018	$12.018
3.419	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	$34.300	$2.031	$2.558	$12.963
3.420	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	$71.900	$4.834	$6.089	$27.608
3.421	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	$71.900	$8.392	$10.776	$30.356
3.422	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	$207.600	NO APLICA	$13.726	$110.663
3.423	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	$207.600	NO APLICA	$14.488	$111.044
3.424	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	$207.600	NO APLICA	$76.311	$141.956
3.425	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	$207.600	NO APLICA	$76.311	$141.956
3.426	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	$207.600	NO APLICA	$82.388	$144.994
3.427	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	$76.800	$19.762	$25.051	$40.538
3.428	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	$76.800	$19.762	$22.204	$39.589
3.429	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.430	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	$207.600	$113.034	$9.729	$110.121
3.431	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.432	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	$586.300	NO APLICA	NO APLICA	$586.300
3.433	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	$195.889	$14.723	$105.306
3.434	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	$21.800	$19.028	$14.655	$18.494
3.435	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	$586.300	NO APLICA	$8.741	$297.521
3.436	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	$749.000	NO APLICA	$9.553	$379.277
3.437	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$83.000	$36.227	$44.250	$54.492
3.438	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	$83.000	NO APLICA	$44.897	$63.949
3.439	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA	NO APLICA	$48.702	$48.702
3.440	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	$586.300	$303.210	$141.046	$343.519
3.441	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	$2.974.600	NO APLICA	$638.196	$1.806.398
3.442	990105	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.443	990106	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.444	990108	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.445	990205	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.446	990206	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.447	990208	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.448	990210	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
3.454	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	NO APLICA	$190.718	$67.641	$129.180
3.455	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	NO APLICA	NO APLICA	$1.360	$1.360
3.456	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	NO APLICA	NO APLICA	$1.360	$1.360
3.457	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	NO APLICA	NO APLICA	$167.067	$167.067
3.458	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	NO APLICA	NO APLICA	$83.959	$231.191
3.459	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$572.000	$240.227	$159.245	$323.824
3.460	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	$1.088.400	NO APLICA	$376.894	$732.647

3.461	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	$1.092.400	NO APLICA	$376.894	$734.647
3.462	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	$1.092.400	$297.557	$376.463	$588.807
3.463	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$526.600	$284.320	$156.106	$322.342
3.464	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$450.600	$109.349	$133.625	$231.191
3.465	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	$526.600	NO APLICA	$156.106	$341.353
3.466	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	$450.600	NO APLICA	$115.286	$282.943
3.467	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	$29.000	$8.155	NO APLICA	$18.578
3.468	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	$67.000	$57.541	NO APLICA	$62.271
3.469	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	$94.800	$70.389	$66.679	$77.289
3.470	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	$147.100	$79.536	$55.923	$94.186
3.471	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

NOTA: Para los precios SECOP, se tomaron de referencia los contratos relacionados en el cuadro anexo, del análisis se realiza la operación promediando los precios de estos contratos.

PRECIOS HISTÓRICOS

ITEMS	CUPS	DESCRIPCION	CONTRATO 67-7-20417-2023	IPC 2023+2024+2025	CONTRATO 67-7-20292-24	IPC 2024+2025	VALOR HISTORICO
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	619.180	748.128	646.806	679.793	713.961
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	619.180	748.128	646.806	679.793	713.961
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	619.180	748.128	660.560	694.249	721.188
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	783.437	946.593	818.541	860.287	903.440
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	783.437	946.593	835.865	878.494	912.543
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	783.437	946.593	818.541	860.287	903.440
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	783.437	946.593	899.131	944.987	945.790
8	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	783.437	946.593	835.865	878.494	912.543
9	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	619.180	748.128	646.806	679.793	713.961
10	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.441.240	2.565.743	2.694.588
11	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
12	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
13	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.441.240	2.565.743	2.694.588
14	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
15	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
16	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	2.632.926	3.181.250	2.849.182	2.994.490	3.087.870
17	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.849.182	2.994.490	3.087.870

18	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
19	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
20	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	966.660	1.167.973	2.350.715	2.470.601	1.819.287
21	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	2.203.868	2.662.838	2.417.797	2.541.105	2.601.971
22	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
23	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
24	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
25	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
26	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
27	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
28	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, PORCRANEOTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
29	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
30	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	1.751.383	2.116.120	1.829.654	1.922.966	2.019.543
31	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.602.031	1.683.735	1.768.253
32	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.935.002	3.084.687	3.132.969
33	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
34	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
35	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
36	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
37	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
38	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
39	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
40	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	2.632.926	3.181.250	2.808.436	2.951.666	3.066.458
41	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
42	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
43	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
44	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
45	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
46	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
47	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
48	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237

49	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
50	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
51	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
52	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
53	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
54	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
55	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
56	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
57	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
58	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
59	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
60	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
61	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
62	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
63	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
64	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
65	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
66	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
67	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
68	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
69	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
70	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939

71	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
72	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
73	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
74	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
75	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
76	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
77	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
78	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
79	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
80	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	3.670.758	4.435.217	3.293.887	3.461.875	3.948.546
81	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
82	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	3.670.758	4.435.217	3.293.887	3.461.875	3.948.546
83	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
84	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
85	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
86	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
87	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
88	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	2.864.330	3.460.845	2.934.645	3.084.312	3.272.579
89	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.632.926	3.181.250	2.811.845	2.955.249	3.068.250
90	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	2.632.926	3.181.250	2.933.323	3.082.922	3.132.086
91	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
92	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
93	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
94	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
95	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
96	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877

97	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
98	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
99	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
100	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.169.604	3.829.695	3.436.397	3.611.653	3.720.674
101	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
102	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	5.241.450	6.333.016	5.475.946	5.755.219	6.044.118
103	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.633.225	3.818.519	4.126.868
104	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.169.604	3.829.695	3.177.361	3.339.406	3.584.551
105	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
106	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.169.604	3.829.695	3.177.361	3.339.406	3.584.551
107	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	3.169.604	3.829.695	3.177.361	3.339.406	3.584.551
108	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.709.375	3.898.553	4.166.885
109	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.670.758	4.435.217	4.226.441	4.441.989	4.438.603
110	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.834.464	4.030.022	4.232.619
111	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
112	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
113	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
114	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
115	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
116	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
117	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
118	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
119	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.670.758	4.435.217	3.834.464	4.030.022	4.232.619
120	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
121	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
122	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
123	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL	5.241.450	6.333.016	4.837.625	5.084.344	5.708.680

		COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN					
124	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	5.241.450	6.333.016	4.837.625	5.084.344	5.708.680
125	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	5.241.450	6.333.016	4.837.625	5.084.344	5.708.680
126	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.803.633	2.946.618	3.094.521
127	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁ-NEO	2.683.556	3.242.424	2.162.951	2.273.262	2.757.843
128	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRA-NEOPLASTIA	5.241.450	6.333.016	4.142.494	4.353.761	5.343.389
129	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COM-PUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HE-MOSTASIACEREBRAL (DESBRIDA-MIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	5.241.450	6.333.016	4.128.713	4.339.277	5.336.147
130	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
131	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
132	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPO-SITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	2.632.926	3.181.250	2.935.002	3.084.687	3.132.969
133	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓ-VEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
134	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	2.864.330	3.460.845	2.934.645	3.084.312	3.272.579
135	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	2.864.330	3.460.845	2.871.761	3.018.221	3.239.533
136	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRA-NEANA, POR CRANEOTOMÍA	389.295	470.369	1.196.895	1.257.937	864.153
137	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRA-NEANA, CON PLASTIA DURAL	715.367	864.346	1.238.489	1.301.652	1.082.999
138	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEO-TOMÍA	551.047	665.806	1.107.824	1.164.323	915.065
139	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	790.466	955.086	1.729.606	1.817.816	1.386.451
140	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓ-VEDA CRANEANA, POR CRANEOTO-MÍA Y CRANEOPLASTIA	2.632.926	3.181.250	2.763.331	2.904.261	3.042.755
141	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRON-TAL	2.632.926	3.181.250	2.763.331	2.904.261	3.042.755
142	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSES-FENOIDAL	2.632.926	3.181.250	2.763.331	2.904.261	3.042.755
143	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOS-CÓPICA TRANSNASAL	2.632.926	3.181.250	2.763.331	2.904.261	3.042.755
144	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTO-MÍA	2.632.926	3.181.250	2.763.331	2.904.261	3.042.755
145	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFE-NOIDAL	2.632.926	3.181.250	2.763.331	2.904.261	3.042.755

146	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	2.632.926	3.181.250	2.763.331	2.904.261	3.042.755
147	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
148	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
149	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
150	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
151	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.733.319	2.872.718	3.026.984
152	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	3.670.758	4.435.217	N/A	N/A	4.435.217
153	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
154	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
155	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	2.864.330	3.460.845	2.947.336	3.097.650	3.279.248
156	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
157	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
158	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.803.633	2.946.618	3.094.521
159	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	2.864.330	3.460.845	2.992.441	3.145.055	3.302.950
160	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	2.683.556	3.242.424	2.803.633	2.946.618	3.094.521
161	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	2.864.330	3.460.845	2.714.689	2.853.138	3.156.992
162	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	2.864.330	3.460.845	2.992.441	3.145.055	3.302.950
163	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
164	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
165	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	2.864.330	3.460.845	2.992.441	3.145.055	3.302.950
166	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	2.864.330	3.460.845	2.992.441	3.145.055	3.302.950
167	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	2.864.330	3.460.845	2.992.441	3.145.055	3.302.950
168	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	2.864.330	3.460.845	2.992.441	3.145.055	3.302.950
169	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
170	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	2.336.782	2.823.432	2.572.904	2.704.122	2.763.777
171	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	2.864.330	3.460.845	2.849.054	2.994.356	3.227.601
172	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
173	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
174	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
175	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	2.683.556	3.242.424	3.049.977	3.205.526	3.223.975

176	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	3.670.758	4.435.217	3.834.464	4.030.022	4.232.619
177	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
178	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
179	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	3.670.758	4.435.217	3.834.464	4.030.022	4.232.619
180	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	3.171.517	3.333.264	3.257.257
181	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.653.208	3.839.522	3.834.608
182	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.703.964	3.892.866	3.861.280
183	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.703.964	3.892.866	3.861.280
184	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
185	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
186	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
187	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
188	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.653.208	3.839.522	3.834.608
189	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.670.758	4.435.217	3.644.140	3.829.991	4.132.604
190	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.644.140	3.829.991	4.132.604
191	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.031.532	3.186.140	3.507.917
192	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
193	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.352.481	3.523.458	3.979.337
194	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.352.481	3.523.458	3.979.337

195	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.653.208	3.839.522	3.834.608
196	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.703.964	3.892.866	3.861.280
197	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.703.964	3.892.866	3.861.280
198	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
199	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
200	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
201	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.703.964	3.892.866	3.861.280
202	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.703.964	3.892.866	3.861.280
203	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.703.964	3.892.866	3.861.280
204	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
205	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
206	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
207	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
208	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	2.021.897	2.442.971	2.187.266	2.298.817	2.370.894
209	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	2.077.098	2.509.668	2.229.835	2.343.557	2.426.612
210	031101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
211	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.653.208	3.839.522	3.834.608
212	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.703.964	3.892.866	3.861.280
213	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
214	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
215	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
216	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
217	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
218	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
219	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
220	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	168.000	202.987	93.943	98.734	150.861
221	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	58.731	70.962	62.663	65.859	68.411

222	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	1.751.383	2.116.120	1.588.240	1.669.240	1.892.680
223	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017
224	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	1.751.383	2.116.120	1.829.654	1.922.966	2.019.543
225	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
226	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	5.241.450	6.333.016	5.592.438	5.877.652	6.105.334
227	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
228	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
229	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
230	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
231	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
232	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
233	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
234	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
235	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
236	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
237	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
238	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
239	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
240	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877

241	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
242	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
243	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
244	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
245	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
246	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
247	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
248	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
249	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
250	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
251	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
252	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
253	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
254	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
255	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
256	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
257	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
258	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
259	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL	2.632.926	3.181.250	2.826.553	2.970.707	3.075.979

		SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA					
260	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
261	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
262	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
263	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
264	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
265	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
266	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
267	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
268	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
269	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
270	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
271	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
272	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
273	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
274	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
275	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
276	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
277	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877

278	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
279	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
280	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
281	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
282	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
283	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
284	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
285	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
286	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
287	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
288	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
289	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
290	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
291	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
292	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
293	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍAPERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
294	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877

295	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
296	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
297	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
298	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
299	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	3.670.758	4.435.217	4.226.441	4.441.989	4.438.603
300	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	3.169.604	3.829.695	3.828.374	4.023.621	3.926.658
301	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
302	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	3.169.604	3.829.695	3.828.374	4.023.621	3.926.658
303	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
304	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
306	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	3.670.758	4.435.217	4.226.441	4.441.989	4.438.603
307	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	3.670.758	4.435.217	4.226.441	4.441.989	4.438.603
308	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
309	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	1.274.437	1.539.847	2.334.116	2.453.156	1.996.502
310	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
311	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
312	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.834.464	4.030.022	4.232.619
313	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	3.670.758	4.435.217	3.575.429	3.757.776	4.096.497
314	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	1.055.880	1.275.774	1.126.571	1.184.026	1.229.900
315	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
316	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE	691.617	835.651	1.219.604	1.281.804	1.058.727

		SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA					
317	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	912.100	1.102.051	1.394.929	1.466.070	1.284.061
318	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	707.022	854.264	1.231.853	1.294.678	1.074.471
319	039102	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	684.878	827.508	1.234.666	1.297.634	1.062.571
320	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	3.670.758	4.435.217	1.967.626	2.067.975	3.251.596
321	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	3.670.758	4.435.217	1.967.626	2.067.975	3.251.596
322	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
323	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	2.632.926	3.181.250	2.750.640	2.890.923	3.036.086
324	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.836.794	2.981.470	3.081.360
325	039307	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
326	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
327	039309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.117.687	3.276.689	3.553.192
328	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	3.169.604	3.829.695	3.090.125	3.247.721	3.538.708
329	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
330	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
331	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
332	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
333	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
334	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
335	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
336	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
337	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
338	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	2.336.782	2.823.432	1.631.599	1.714.811	2.269.121
339	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	2.632.926	3.181.250	2.763.331	2.904.261	3.042.755
340	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017
341	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017
342	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017

343	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017
344	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
345	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
346	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
347	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
348	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
349	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.493.197	2.620.350	2.721.891
350	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	1.786.147	1.877.240	2.350.336
351	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	1.810.101	1.902.416	2.362.924
352	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.152.245	1.211.009	1.257.911
353	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	2.683.556	3.242.424	2.482.145	2.608.734	2.925.579
354	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.152.245	1.211.009	1.257.911
355	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	619.180	748.128	646.806	679.793	713.961
356	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	619.180	748.128	660.560	694.249	721.188
357	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
358	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
359	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
360	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
361	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	3.670.758	4.435.217	2.754.859	2.895.357	3.665.287
362	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	2.683.556	3.242.424	2.803.633	2.946.618	3.094.521
363	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
364	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
365	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.602.031	1.683.735	1.768.253
366	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.636.097	1.719.538	1.786.154
367	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.602.031	1.683.735	1.768.253
368	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.636.097	1.719.538	1.786.154
369	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.602.031	1.683.735	1.768.253
370	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
371	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	1.559.611	1.639.151	2.231.292
372	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	1.559.611	1.639.151	2.231.292
373	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	85.048	102.760	505.716	531.508	317.134
374	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	1.559.611	1.639.151	2.231.292
375	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	1.559.611	1.639.151	2.231.292

376	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	1.559.611	1.639.151	2.231.292
377	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	1.559.611	1.639.151	2.231.292
378	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	619.180	748.128	646.806	679.793	713.961
379	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.736.613	1.825.180	1.755.388
380	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	85.048	102.760	90.742	95.370	99.065
381	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	85.048	102.760	90.742	95.370	99.065
382	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	3.670.758	4.435.217	3.834.464	4.030.022	4.232.619
383	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
384	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	2.336.782	2.823.432	2.441.240	2.565.743	2.694.588
385	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	2.336.782	2.823.432	2.441.240	2.565.743	2.694.588
386	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	2.683.556	3.242.424	2.717.075	2.855.646	3.049.035
387	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1.395.064	1.685.595	1.457.514	1.531.847	1.608.721
388	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	5.241.450	6.333.016	4.604.977	4.839.831	5.586.423
389	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	5.241.450	6.333.016	5.592.438	5.877.652	6.105.334
390	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	5.241.450	6.333.016	4.604.977	4.839.831	5.586.423
391	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
392	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	5.241.450	6.333.016	4.604.977	4.839.831	5.586.423
393	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	5.241.450	6.333.016	4.604.977	4.839.831	5.586.423
394	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	5.241.450	6.333.016	4.604.977	4.839.831	5.586.423
395	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.152.245	1.211.009	1.257.911
396	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
397	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
398	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
399	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
400	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
401	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
402	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
403	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
404	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
405	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.317.206	1.384.384	1.534.989
406	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.488.503	1.564.417	1.625.006
407	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.152.245	1.211.009	1.257.911
408	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
409	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237

410	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.457.514	1.531.847	1.608.721
411	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
412	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	657.277	794.159	701.282	737.047	765.603
413	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	684.878	827.508	790.696	831.021	829.265
414	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	216.000	260.983	151.937	159.686	210.335
415	048202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	216.000	260.983	185.758	195.232	228.108
416	048203	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	116.179	140.374	123.956	130.278	135.326
417	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	456.000	550.965	308.849	324.600	437.783
418	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	116.179	140.374	351.810	369.752	255.063
419	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
420	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
421	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
422	052102	GANGLIONECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
423	052201	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
424	052301	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
425	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.803.633	2.946.618	3.094.521
426	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
427	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
428	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	2.632.926	3.181.250	2.764.420	2.905.405	3.043.328
429	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	2.683.556	3.242.424	2.790.941	2.933.279	3.087.851
430	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
431	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	2.683.556	3.242.424	2.163.029	2.273.343	2.757.884
432	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	116.179	140.374	N/A	N/A	140.374
433	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	116.179	140.374	N/A	N/A	140.374
434	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	116.179	140.374	N/A	N/A	140.374
435	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	116.179	140.374	N/A	N/A	140.374
436	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	116.179	140.374	N/A	N/A	140.374
437	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	116.179	140.374	N/A	N/A	140.374
438	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
439	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	116.179	140.374	356.596	374.782	257.578
440	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
441	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
442	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	116.179	140.374	327.067	343.747	242.061
443	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	2.683.556	3.242.424	2.163.029	2.273.343	2.757.884
444	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	2.683.556	3.242.424	2.163.029	2.273.343	2.757.884
445	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	3.670.758	4.435.217	2.947.517	3.097.840	3.766.529
446	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	3.670.758	4.435.217	3.575.429	3.757.776	4.096.497
447	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	3.670.758	4.435.217	3.575.429	3.757.776	4.096.497
448	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	3.670.758	4.435.217	3.575.429	3.757.776	4.096.497
449	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	3.670.758	4.435.217	3.575.429	3.757.776	4.096.497
450	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	3.670.758	4.435.217	3.575.429	3.757.776	4.096.497

451	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	3.670.758	4.435.217	3.588.120	3.771.114	4.103.166
452	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
453	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
454	053302	GANGLIOLISIS	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
455	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
456	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
457	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	3.169.604	3.829.695	3.311.307	3.480.184	3.654.939
458	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	3.670.758	4.435.217	3.698.753	3.887.389	4.161.303
459	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	3.169.604	3.829.695	3.381.784	3.554.255	3.691.975
460	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	3.670.758	4.435.217	3.915.563	4.115.257	4.275.237
461	070001	EXPLORACIÓN DE ÁREA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.636.097	1.719.538	1.786.154
462	071002	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	1.636.097	1.719.538	1.786.154
463	071003	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.636.097	1.719.538	1.786.154
464	072001	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
465	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
466	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
467	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
468	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
469	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
470	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
471	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
472	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
473	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
474	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
475	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
476	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
477	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
478	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
479	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
480	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
481	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
482	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

483	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
484	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
485	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	460.484	556.383	264.847	278.354	417.368
486	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
487	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
488	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
489	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
490	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
491	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
492	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
493	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
494	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
495	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
496	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	1.079.913	1.304.812	815.582	857.177	1.080.994
497	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	805.702	846.793	1.075.802
498	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
499	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	805.702	846.793	1.075.802
500	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
501	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
502	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
503	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	43.326	52.349	50.309	52.875	52.612
504	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	578.935	608.461	956.636
505	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
506	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
507	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
508	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208

509	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
510	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
511	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
512	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
513	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	86.974	105.087	N/A	N/A	105.087
514	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	86.974	105.087	1.936.753	2.035.527	1.070.307
515	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	86.974	105.087	90.095	94.690	99.888
516	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	163.036	196.989	168.873	177.486	187.237
517	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	163.036	196.989	172.458	181.253	189.121
518	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	250.009	302.075	175.845	184.813	243.444
519	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
520	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
521	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
522	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
523	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
524	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
525	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
526	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
527	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	65.150	78.718	68.916	72.431	75.574
528	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	65.150	78.718	68.916	72.431	75.574
529	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	65.150	78.718	68.916	72.431	75.574
530	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
531	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
532	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
533	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
534	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
535	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
536	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
537	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

538	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
539	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
540	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
541	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.817.663	2.961.364	3.101.894
542	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
543	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.817.663	2.961.364	3.101.894
544	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.817.663	2.961.364	3.101.894
545	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
546	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
547	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	619.180	748.128	N/A	N/A	748.128
548	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
549	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	1.779.843	1.870.615	2.525.932
550	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	1.779.843	1.870.615	2.525.932
551	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	1.779.843	1.870.615	2.525.932
552	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	2.632.926	3.181.250	1.779.843	1.870.615	2.525.932
553	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	2.632.926	3.181.250	1.779.843	1.870.615	2.525.932
554	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	2.632.926	3.181.250	1.779.843	1.870.615	2.525.932
555	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	2.632.926	3.181.250	1.779.843	1.870.615	2.525.932
556	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	2.336.782	2.823.432	2.743.177	2.883.079	2.853.256
557	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
558	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
559	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
560	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
561	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
562	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
563	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
564	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
565	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
566	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
567	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
568	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719

569	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
570	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
571	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
572	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
573	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
574	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	2.336.782	2.823.432	2.743.177	2.883.079	2.853.256
575	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
576	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
577	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
578	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
579	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
580	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
581	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
582	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
583	221401	NASOSINUSCOPIA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
584	221402	ANTROSCOPIA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
585	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
586	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
587	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
588	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
589	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	43.326	52.349	1.339.186	1.407.484	729.917
590	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	43.326	52.349	1.339.186	1.407.484	729.917
591	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
592	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	1.751.383	2.116.120	1.487.650	1.563.520	1.839.820
593	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.487.650	1.563.520	1.839.820
594	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.487.650	1.563.520	1.839.820
595	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
596	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	1.079.913	1.304.812	1.231.539	1.294.347	1.299.580
597	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.505.823	1.582.620	1.443.716
598	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	1.533.425	1.852.771	1.788.429	1.879.639	1.866.205
599	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.862.295	1.957.272	1.905.021
600	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
601	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
602	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351

603	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	1.533.425	1.852.771	1.788.429	1.879.639	1.866.205
604	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	1.533.425	1.852.771	1.788.429	1.879.639	1.866.205
605	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	2.557.228	2.687.647	2.270.209
606	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
607	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
608	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
609	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	1.395.064	1.685.595	1.767.267	1.857.398	1.771.496
610	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	1.751.383	2.116.120	1.658.947	1.743.553	1.929.837
611	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	1.751.383	2.116.120	1.658.947	1.743.553	1.929.837
612	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	2.632.926	3.181.250	2.112.321	2.220.049	2.700.650
613	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
614	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
615	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.417.734	2.541.038	2.861.144
616	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	2.683.556	3.242.424	1.716.605	1.804.152	2.523.288
617	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
618	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
619	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
620	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
621	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
622	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
623	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	2.336.782	2.823.432	2.163.959	2.274.321	2.548.876
624	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
625	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	1.751.383	2.116.120	1.959.702	2.059.647	2.087.883
626	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
627	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.266.985	2.382.601	2.781.926
628	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
629	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
630	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
631	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
632	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	26.960	32.575	28.517	29.971	31.273
633	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	26.960	32.575	28.517	29.971	31.273
634	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
635	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299

636	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
637	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
638	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.769.348	2.910.585	3.185.715
639	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	2.743.129	2.883.029	3.171.937
640	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
641	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
642	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	783.437	946.593	827.699	869.912	908.252
643	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
644	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	86.011	103.923	488.599	513.518	308.720
645	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	783.437	946.593	738.387	776.045	861.319
646	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	783.437	946.593	810.376	851.705	899.149
647	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.497.672	1.574.053	1.629.824
648	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
649	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	619.180	748.128	415.732	436.934	592.531
650	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
651	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
652	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRU-CUT)	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
653	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
654	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
655	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
656	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
657	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
658	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
659	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
660	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
661	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
662	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
663	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
664	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
665	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
666	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
667	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	1.395.064	1.685.595	1.304.443	1.370.970	1.528.282
668	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
669	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
670	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
671	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	1.395.064	1.685.595	N/A	N/A	1.685.595

672	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	783.437	946.593	739.387	777.096	861.844
673	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
674	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
675	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
676	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	389.602	470.739	403.481	424.059	447.399
677	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	389.602	470.739	403.481	424.059	447.399
678	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
679	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
680	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
681	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	1.079.913	1.304.812	891.874	937.360	1.121.086
682	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
683	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
684	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	1.079.913	1.304.812	891.874	937.360	1.121.086
685	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	783.437	946.593	1.318.844	1.386.105	1.166.349
686	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
687	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	783.437	946.593	739.387	777.096	861.844
688	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	783.437	946.593	739.387	777.096	861.844
689	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
690	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
691	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
692	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
693	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	1.533.425	1.852.771	1.791.675	1.883.050	1.867.911
694	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
695	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
696	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
697	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	N/A	N/A	1.685.595
698	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
699	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
700	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
701	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	N/A	N/A	1.304.812
702	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719

703	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
704	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
705	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
706	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
707	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
708	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
709	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
710	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
711	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
712	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
713	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1.079.913	1.304.812	1.231.539	1.294.347	1.299.580
714	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
715	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
716	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
717	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
718	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
719	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
720	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
721	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
722	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
723	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	2.246.024	2.360.571	3.095.133
724	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
725	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
726	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
727	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
728	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
729	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
730	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
731	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
732	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
733	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
734	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
735	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
736	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
737	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
738	301001	LARÍNGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	2.683.556	3.242.424	2.811.197	2.954.568	3.098.496
739	301105	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

740	301107	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
741	301109	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
742	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
743	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
744	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
745	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
746	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
747	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
748	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
749	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
750	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
751	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
752	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
753	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
754	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	3.169.604	3.829.695	3.215.894	3.379.905	3.604.800
755	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.812.685	2.956.132	3.068.691
756	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.812.685	2.956.132	3.068.691
757	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
758	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
759	306001	NASOLARINGOSCOPIA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
760	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
761	306004	LARINGOSCOPIA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
762	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
763	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
764	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.817.663	2.961.364	3.101.894
765	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
766	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
767	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
768	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
769	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
770	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	N/A	N/A	3.242.424
771	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
772	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	2.338.499	2.457.762	2.286.941

773	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	2.338.499	2.457.762	2.286.941
774	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
775	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
776	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
777	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	414.649	501.003	N/A	N/A	501.003
778	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
779	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
780	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	3.568.800	4.312.026	3.550.094	3.731.149	4.021.587
781	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	2.336.782	2.823.432	N/A	N/A	2.823.432
782	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES	2.864.330	3.460.845	3.493.436	3.671.601	3.566.223
783	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	2.632.926	3.181.250	3.100.891	3.259.036	3.220.143
784	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	2.632.926	3.181.250	3.100.891	3.259.036	3.220.143
785	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	2.683.556	3.242.424	2.238.132	2.352.277	2.797.350
786	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	2.683.556	3.242.424	2.238.132	2.352.277	2.797.350
787	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2.336.782	2.823.432	N/A	N/A	2.823.432
788	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	2.336.782	2.823.432	N/A	N/A	2.823.432
789	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
790	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
791	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
792	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
793	399502	HEMOPERFUSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
794	399503	HEMOFILTRACIÓN INTERMITENTE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
795	399504	HEMODIAFILTRACIÓN INTERMITENTE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
796	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
797	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
798	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
799	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	619.180	748.128	1.096.165	1.152.069	950.099
800	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
801	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	2.683.556	3.242.424	2.917.285	3.066.067	3.154.245
802	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
803	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
804	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415

805	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
806	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
807	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
808	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
809	407201	LINFANGIORRAFIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
810	413204	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
811	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
812	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
813	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
814	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
815	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
816	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
817	416103	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
818	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.734.130	1.822.571	1.969.345
819	421102	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
820	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN	1.079.913	1.304.812	981.186	1.031.226	1.168.019
821	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	1.395.064	1.685.595	1.143.263	1.201.569	1.443.582
822	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
823	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
824	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
825	423001	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
826	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
827	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
828	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
829	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
830	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
831	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
832	423208	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
833	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
834	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
835	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
836	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
837	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
838	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
839	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578

840	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
841	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
842	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
843	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
844	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
845	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
846	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
847	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
848	425203	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
849	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
850	425205	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
851	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
852	425207	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
853	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
854	425209	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO ÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
855	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
856	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
857	425303	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
858	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.444.646	3.620.323	4.027.770
859	425504	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.444.646	3.620.323	4.027.770
860	425505	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.444.646	3.620.323	4.027.770
861	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
862	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
863	427102	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
864	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

865	427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
866	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
867	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
868	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
869	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
870	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
871	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
872	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
873	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
874	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
875	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	2.336.782	2.823.432	2.836.419	2.981.076	2.902.254
876	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
877	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	2.336.782	2.823.432	2.900.099	3.048.004	2.935.718
878	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
879	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
880	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.900.099	3.048.004	2.935.718
881	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
882	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
883	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	1.533.425	1.852.771	N/A	N/A	1.852.771
884	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
885	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
886	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
887	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
888	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
889	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
890	436102	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
891	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
892	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
893	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
894	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172

895	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
896	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
897	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
898	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
899	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
900	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
901	439302	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
902	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
903	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
904	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
905	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	528.361	638.396	833.597	876.110	757.253
906	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
907	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
908	441502	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
909	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
910	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
911	442402	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
912	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
913	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
914	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
915	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
916	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
917	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
918	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
919	446302	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
920	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
921	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
922	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
923	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172

924	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
925	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
926	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
927	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
928	449202	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
929	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
930	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
931	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
932	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
933	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
934	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	2.336.782	2.823.432	2.035.200	2.138.995	2.481.214
935	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.504.227	2.631.943	2.727.687
936	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
937	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
938	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
939	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
940	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	2.509.754	3.032.427	N/A	N/A	3.032.427
941	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
942	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
943	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
944	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
945	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	1.079.913	1.304.812	1.109.923	1.166.529	1.235.670
946	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
947	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
948	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
949	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
950	453305	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
951	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120

952	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
953	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
954	454102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
955	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
956	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
957	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
958	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
959	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
960	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120
961	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
962	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
963	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
964	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
965	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
966	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
967	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
968	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
969	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
970	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
971	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
972	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
973	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
974	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
975	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
976	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
977	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
978	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
979	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
980	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587

981	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
982	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120
983	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.838.784	1.932.562	2.024.341
984	463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
985	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
986	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
987	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
988	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
989	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
990	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
991	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
992	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
993	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
994	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120
995	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120
996	467906	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
997	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	2.864.330	3.460.845	N/A	N/A	3.460.845
998	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	N/A	N/A	1.852.771
999	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	N/A	N/A	1.852.771
1.000	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	1.533.425	1.852.771	N/A	N/A	1.852.771
1.001	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.002	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.003	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.004	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	2.336.782	2.823.432	2.035.200	2.138.995	2.481.214
1.005	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.006	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.007	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.008	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.009	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.010	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.011	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.012	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.013	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.014	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120

1.015	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.016	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.017	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.018	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.019	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.020	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.021	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.022	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.023	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.024	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.025	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.026	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.027	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.028	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.029	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.030	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
1.031	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
1.032	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.033	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.034	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.035	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	1.491.069	1.801.594	1.620.868	1.703.532	1.752.563
1.036	489101	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.037	489201	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.038	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.039	489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.040	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.041	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.042	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.043	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.044	492301	BIOPSIA DE ANO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.045	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.046	494003	HEMORROIDOPEXIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.047	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.048	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	1.395.064	1.685.595	N/A	N/A	1.685.595
1.049	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.050	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1.051	494401	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.052	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.053	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.054	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.055	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.056	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	2.683.556	3.242.424	2.162.951	2.273.262	2.757.843
1.057	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	2.683.556	3.242.424	2.107.405	2.214.883	2.728.653
1.058	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	2.683.556	3.242.424	2.162.951	2.273.262	2.757.843
1.059	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.060	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.061	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	1.751.383	2.116.120	2.286.542	2.403.156	2.259.638
1.062	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	1.751.383	2.116.120	2.338.499	2.457.762	2.286.941
1.063	497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	2.336.782	2.823.432	N/A	N/A	2.823.432
1.064	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	1.751.383	2.116.120	2.338.499	2.457.762	2.286.941
1.065	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.066	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.067	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.068	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.069	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.070	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.071	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	1.286.519	1.352.131	1.602.451
1.072	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.073	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.074	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.075	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.076	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.077	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.078	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.079	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.080	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.081	506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.082	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	2.329.758	2.448.576	2.150.673
1.083	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	2.299.993	2.417.293	2.135.032
1.084	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	2.299.993	2.417.293	2.135.032
1.085	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.086	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.087	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.088	511501	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.089	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587

1.090	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	1.751.383	2.116.120	2.020.326	2.123.363	2.119.741
1.091	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	N/A	N/A	2.823.432
1.092	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.093	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.094	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.095	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	2.683.556	3.242.424	2.962.271	3.113.347	3.177.885
1.096	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.097	512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.098	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.099	513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.100	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	2.839.698	2.984.523	3.709.870
1.101	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	2.839.698	2.984.523	3.709.870
1.102	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.103	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.104	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	783.437	946.593	1.379.402	1.449.752	1.198.172
1.105	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.106	514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.107	516201	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
1.108	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.109	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	792.391	957.412	1.319.674	1.386.977	1.172.195
1.110	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	1.327.392	1.603.830	2.441.639	2.566.163	2.084.996
1.111	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
1.112	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
1.113	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.114	518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.115	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.116	518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.117	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
1.118	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
1.119	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	1.317.443	1.591.809	1.398.830	1.470.170	1.530.990
1.120	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	528.903	639.050	561.580	590.221	614.636
1.121	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017

1.122	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017
1.123	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.602.031	1.683.735	1.768.253
1.124	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.636.097	1.719.538	1.786.154
1.125	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.126	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.127	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	2.191.731	2.303.509	2.209.815
1.128	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.129	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.130	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.056.122	3.211.984	3.336.415
1.131	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017
1.132	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.868.614	1.963.913	2.040.017
1.133	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.332.019	2.450.952	2.846.688
1.134	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	2.424.955	2.548.628	3.004.737
1.135	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.424.955	2.548.628	3.004.737
1.136	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	2.424.955	2.548.628	3.004.737
1.137	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	325.429	393.202	1.578.260	1.658.751	1.025.977
1.138	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.525.730	1.843.473	1.790.316	1.881.622	1.862.548
1.139	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.525.730	1.843.473	1.790.316	1.881.622	1.862.548
1.140	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
1.141	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
1.142	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
1.143	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.809.233	2.952.504	3.066.877
1.144	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.863.315	3.009.344	3.125.884
1.145	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.146	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.147	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.148	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.149	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.150	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.061.106	3.217.222	3.523.459
1.151	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.061.106	3.217.222	3.523.459
1.152	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725

1.153	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.154	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.155	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.156	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.157	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.158	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.159	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.160	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.161	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.162	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.163	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.164	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.165	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.166	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.167	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
1.168	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.543.931	1.622.671	1.654.133
1.169	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
1.170	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.171	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.172	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
1.173	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
1.174	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.507.539	1.584.423	1.635.009
1.175	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.576.119	1.656.501	1.671.048
1.176	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	1.395.064	1.685.595	1.576.119	1.656.501	1.671.048
1.177	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.178	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.179	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.576.119	1.656.501	1.671.048
1.180	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.576.119	1.656.501	1.671.048
1.181	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
1.182	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
1.183	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	N/A	N/A	1.304.812
1.184	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.185	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.186	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719

1.187	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.188	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.189	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.190	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.191	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.192	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	783.437	946.593	N/A	N/A	946.593
1.193	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	783.437	946.593	1.076.178	1.131.063	1.038.828
1.194	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.195	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.196	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.197	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.198	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.199	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.464.774	1.539.477	1.612.536
1.200	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.464.774	1.539.477	1.612.536
1.201	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.202	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.203	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.204	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.205	537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.206	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.207	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.208	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.209	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.210	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.211	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.212	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.213	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.214	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.215	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.216	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.620.113	1.702.739	1.777.755
1.217	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820

1.218	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.219	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	460.484	556.383	483.516	508.175	532.279
1.220	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.698.389	1.785.007	1.818.889
1.221	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	1.698.389	1.785.007	1.818.889
1.222	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.223	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.224	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.225	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.226	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.227	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.228	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.229	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120
1.230	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.231	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.473.944	1.549.115	1.617.355
1.232	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.442.956	1.516.547	1.601.071
1.233	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.473.944	1.549.115	1.617.355
1.234	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	756.767	914.369	946.542	994.816	954.592
1.235	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	783.437	946.593	827.699	869.912	908.252
1.236	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	389.602	470.739	698.776	734.414	602.576
1.237	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	389.602	470.739	698.776	734.414	602.576
1.238	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.850.321	1.944.687	2.030.404
1.239	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.240	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.241	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.242	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	74.136	89.576	76.395	80.291	84.933
1.243	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	74.136	89.576	77.975	81.952	85.764
1.244	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	74.136	89.576	77.706	81.669	85.622
1.245	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	460.484	556.383	486.532	511.345	533.864
1.246	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	460.484	556.383	486.532	511.345	533.864
1.247	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	460.484	556.383	486.532	511.345	533.864
1.248	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	460.484	556.383	486.532	511.345	533.864
1.249	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.640.375	1.724.034	1.788.402

1.250	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.251	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.642.339	1.726.098	1.789.435
1.252	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.253	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.254	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.255	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.256	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.257	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	2.683.556	3.242.424	N/A	N/A	3.242.424
1.258	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.259	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.260	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.261	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120
1.262	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.263	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.264	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.265	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.266	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.267	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.268	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.269	549007	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.270	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.271	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.272	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.273	549801	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.274	549802	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.275	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.276	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.452.270	2.577.336	2.700.384
1.277	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.278	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.279	550203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.509.754	3.032.427	2.242.595	2.356.967	2.694.697
1.280	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.281	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

1.282	551203	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.283	552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	783.437	946.593	1.117.669	1.174.670	1.060.631
1.284	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.285	552202	PIELOSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.286	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.287	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.288	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.673.233	1.758.568	1.805.669
1.289	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	N/A	N/A	1.852.771
1.290	552604	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.291	552605	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.292	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.293	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.294	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.734.130	1.822.571	1.969.345
1.295	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.296	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.297	553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.298	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.299	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.300	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.301	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.302	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.303	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.304	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.305	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.306	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.307	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.308	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.309	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.310	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.311	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.312	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.313	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.314	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.873.012	3.019.536	3.130.980
1.315	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.316	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.255.270	3.421.289	3.441.067
1.317	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637

1.318	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.319	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.320	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.321	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.322	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.323	558801	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.837.150	2.981.845	3.221.345
1.324	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	1.751.383	2.116.120	1.799.824	1.891.615	2.003.867
1.325	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	940.404	988.365	1.420.568
1.326	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.327	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.328	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	2.338.499	2.457.762	2.286.941
1.329	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.330	563101	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.331	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.332	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.333	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.334	563321	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.335	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.336	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	1.079.913	1.304.812	1.649.466	1.733.589	1.519.200
1.337	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	1.079.913	1.304.812	1.649.466	1.733.589	1.519.200
1.338	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.339	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.340	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.341	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.342	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.343	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.344	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	3.670.758	4.435.217	3.318.876	3.488.139	3.961.678
1.345	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
1.346	565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
1.347	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.348	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.349	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.410.245	3.584.167	3.522.506
1.350	567402	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637

		URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA					
1.351	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.352	567404	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.353	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.354	568202	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.355	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.971.220	3.122.752	3.182.588
1.356	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.691.294	2.828.550	2.930.488
1.357	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.358	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.359	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.360	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.361	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.362	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.363	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.364	569101	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.365	569102	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.610.022	1.692.133	1.772.452
1.366	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	765.754	925.227	984.569	1.034.782	980.004
1.367	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.368	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.369	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.370	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.371	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.788.429	1.879.639	1.866.205
1.372	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.373	571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.374	571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.375	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.201.550	2.313.829	2.568.631
1.376	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.377	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.378	573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.379	573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.380	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.381	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.382	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1.383	573303	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.384	573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.385	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.386	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.610.022	1.692.133	1.772.452
1.387	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.388	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.389	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.390	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.391	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.392	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.393	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.394	575205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.395	575206	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.396	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.397	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.398	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.399	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.400	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.744.213	2.884.168	3.063.296
1.401	577302	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.402	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	3.670.758	4.435.217	3.346.438	3.517.106	3.976.162
1.403	577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3.670.758	4.435.217	3.346.438	3.517.106	3.976.162
1.404	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.405	577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.406	577311	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.407	577312	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.408	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.409	577314	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725

		CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA					
1.410	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.411	577316	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.412	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.413	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.414	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.415	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.416	578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.417	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	2.683.556	3.242.424	2.731.803	2.871.125	3.056.774
1.418	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	2.683.556	3.242.424	2.862.433	3.008.417	3.125.421
1.419	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	5.241.450	6.333.016	4.094.520	4.303.341	5.318.178
1.420	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	N/A	#¡VALOR!	N/A	N/A	N/A
1.421	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
1.422	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
1.423	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
1.424	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	2.683.556	3.242.424	2.213.576	2.326.468	2.784.446
1.425	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.744.213	2.884.168	3.063.296
1.426	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	2.683.556	3.242.424	2.817.663	2.961.364	3.101.894
1.427	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	33.377	40.328	34.563	36.326	38.327
1.428	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	33.377	40.328	34.563	36.326	38.327
1.429	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	76.383	92.290	79.127	83.162	87.726
1.430	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.431	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.432	580051	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.433	580101	URETROSTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.434	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.435	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.436	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.437	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.438	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.439	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.440	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.441	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	1.751.383	2.116.120	2.140.452	2.249.615	2.182.867
1.442	583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.443	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	1.751.383	2.116.120	1.959.702	2.059.647	2.087.883
1.444	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351

1.445	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.446	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.447	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.448	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.449	584102	URETRORRAFIA PENEANA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.450	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.451	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.452	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	2.864.330	3.460.845	2.481.287	2.607.833	3.034.339
1.453	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	2.864.330	3.460.845	2.931.695	3.081.211	3.271.028
1.454	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁ-NEA	2.509.754	3.032.427	2.687.485	2.824.547	2.928.487
1.455	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.456	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOS-PADIAS	2.632.926	3.181.250	2.726.530	2.865.583	3.023.416
1.457	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	2.864.330	3.460.845	2.921.117	3.070.094	3.265.470
1.458	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VE-SICAL)	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.459	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.460	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.461	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.462	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.463	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URE-TROTOMÍA EXTERNA	783.437	946.593	1.115.751	1.172.654	1.059.624
1.464	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URE-TROTOMÍA INTERNA	783.437	946.593	1.357.165	1.426.380	1.186.487
1.465	586201	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESI-CAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.466	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.467	588201	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.468	588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.464.774	1.539.477	1.612.536
1.469	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURE-TRAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.470	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	2.683.556	3.242.424	1.813.151	1.905.622	2.574.023
1.471	589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.472	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.473	590111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.474	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O RE-POSICIONAMIENTO DE URÉTER	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.475	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIU-RETERALES Y PERICALICIALES [URETE-ROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.476	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.477	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.478	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLEC-CIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.479	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.480	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172

1.481	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.482	592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.483	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.484	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.485	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.486	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.487	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.488	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LA-PAROSCÓPICA	2.509.754	3.032.427	2.560.768	2.691.367	2.861.897
1.489	593101	PLICATURA URETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.490	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCO-PIA	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
1.491	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVA-DOR)	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.492	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	2.683.556	3.242.424	2.492.101	2.619.198	2.930.811
1.493	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOU-RETROPEXIA	1.444.212	1.744.979	1.598.276	1.679.788	1.712.384
1.494	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓ-PICA	2.683.556	3.242.424	2.817.663	2.961.364	3.101.894
1.495	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.496	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.497	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.498	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URI-NARIA DE ESFUERZO	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.499	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORE-TENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.500	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORE-TENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.501	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓS-TATA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.502	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓS-TATA VÍA ENDOSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.503	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.504	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁ-NEA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.505	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓ-PICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.506	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.507	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.508	601103	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSREC-TAL	783.437	946.593	1.349.833	1.418.674	1.182.634
1.509	601104	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	783.437	946.593	1.349.833	1.418.674	1.182.634
1.510	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.511	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	291.089	351.710	307.912	323.616	337.663

1.512	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.513	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.514	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	2.683.556	3.242.424	N/A	N/A	3.242.424
1.515	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.516	602004	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.517	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.518	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.519	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.832.061	2.976.496	3.078.873
1.520	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.521	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.522	607311	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.523	607312	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.524	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.525	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	1.079.913	1.304.812	1.037.821	1.090.750	1.197.781
1.526	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.527	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.528	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.529	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.530	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.531	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.532	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.533	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172
1.534	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.535	614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.536	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.537	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.538	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	1.751.383	2.116.120	1.838.784	1.932.562	2.024.341
1.539	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.540	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.541	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.542	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.543	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.544	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.545	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120
1.546	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587

1.547	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.548	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.549	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.550	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.551	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.552	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.553	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.554	627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.555	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.556	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.557	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.558	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.559	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.560	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	1.751.383	2.116.120	N/A	N/A	2.116.120
1.561	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.562	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.563	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.564	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.565	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.566	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.567	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.568	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.569	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.570	637301	VASECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.571	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.572	638301	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.573	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.767.231	1.857.360	1.771.477
1.574	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.575	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.576	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.577	640001	CIRCUNCISIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.578	641101	BIOPSIA DE PENE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.579	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.580	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.581	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.582	644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.583	644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.584	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

1.585	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	460.484	556.383	774.612	814.117	685.250
1.586	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
1.587	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.588	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.589	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.590	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.591	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.592	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.593	651204	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.594	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.766.240	1.856.318	1.770.957
1.595	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.596	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.597	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	N/A	N/A	1.685.595
1.598	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.599	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.600	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.601	652404	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.602	652410	OFOROSTOMIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.603	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.604	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.605	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
1.606	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.607	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.608	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	N/A	N/A	1.685.595
1.609	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.610	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.611	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.612	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.613	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.614	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.615	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.616	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.617	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.618	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.619	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299

1.620	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.621	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.734.130	1.822.571	1.969.345
1.622	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTO-MÍA	2.336.782	2.823.432	2.289.619	2.406.390	2.614.911
1.623	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.624	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.734.130	1.822.571	1.969.345
1.625	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTO-MÍA	1.079.913	1.304.812	1.292.607	1.358.530	1.331.671
1.626	662103	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.627	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCO-PIA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.628	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPARO-TOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.629	662203	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGI-NAL	1.079.913	1.304.812	1.206.959	1.268.514	1.286.663
1.630	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTE-ROSCOPIA	1.079.913	1.304.812	1.206.959	1.268.514	1.286.663
1.631	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.632	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.633	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.634	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.635	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.636	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.637	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.763.750	1.853.701	1.769.648
1.638	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGEC-TOMÍA PARCIAL	1.395.064	1.685.595	1.763.751	1.853.702	1.769.649
1.639	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSAL-PINX POR LAPAROTOMÍA	1.751.383	2.116.120	2.020.327	2.123.364	2.119.742
1.640	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FA-LOPIO POR LAPAROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.641	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FA-LOPIO POR LAPAROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.642	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LA-PAROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.643	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.644	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.645	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.646	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.647	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATE-RAL POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.648	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATE-RAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.649	669103	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATE-RAL POR VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299

1.650	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.651	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.652	669203	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.653	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
1.654	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.655	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.656	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.657	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	783.437	946.593	N/A	N/A	946.593
1.658	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.659	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.660	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	56.485	68.248	58.460	61.441	64.845
1.661	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.662	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.663	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.664	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.665	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.666	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.667	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.668	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	783.437	946.593	N/A	N/A	946.593
1.669	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.670	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	783.437	946.593	N/A	N/A	946.593
1.671	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.672	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	1.079.913	1.304.812	981.186	1.031.226	1.168.019
1.673	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.674	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.675	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	1.079.913	1.304.812	1.987.384	2.088.741	1.696.776
1.676	680101	HISTEROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
1.677	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.678	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.734.130	1.822.571	1.969.345
1.679	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	1.212.000	1.464.407	1.090.202	1.145.802	1.305.105
1.680	681201	HISTEROSCOPIA	960.000	1.159.926	950.643	999.126	1.079.526
1.681	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	1.452.000	1.754.388	1.484.855	1.560.583	1.657.486
1.682	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	2.683.556	3.242.424	1.967.096	2.067.418	2.654.921
1.683	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	3.000.000	3.624.770	3.255.319	3.421.340	3.523.055

1.684	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	2.683.556	3.242.424	1.991.653	2.093.227	2.667.826
1.685	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	1.980.000	2.392.348	1.961.690	2.061.736	2.227.042
1.686	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.687	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	2.509.754	3.032.427	N/A	N/A	3.032.427
1.688	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
1.689	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	2.632.926	3.181.250	2.662.360	2.798.140	2.989.695
1.690	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	2.460.000	2.972.311	2.625.308	2.759.199	2.865.755
1.691	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
1.692	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.693	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
1.694	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	2.509.754	3.032.427	N/A	N/A	3.032.427
1.695	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.696	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.688.433	2.825.543	3.033.984
1.697	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	3.169.604	3.829.695	2.994.121	3.146.821	3.488.258
1.698	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	2.509.754	3.032.427	N/A	N/A	3.032.427
1.699	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.700	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.701	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	2.683.556	3.242.424	2.971.220	3.122.752	3.182.588
1.702	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	2.632.926	3.181.250	2.726.530	2.865.583	3.023.416
1.703	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.704	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.705	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.706	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.707	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.708	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.709	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.710	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.711	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.712	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.713	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.714	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.715	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.716	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.717	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	130.000	157.073	95.521	100.393	128.733
1.718	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182

1.719	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	460.484	556.383	N/A	N/A	556.383
1.720	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.721	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CÉRVIX	619.180	748.128	351.889	369.835	558.982
1.722	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	194.808	235.378	434.333	456.484	345.931
1.723	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	194.808	235.378	N/A	N/A	235.378
1.724	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.725	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.726	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	61.299	74.065	64.834	68.141	71.103
1.727	701204	COLPOTOMÍA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.728	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	783.437	946.593	978.265	1.028.157	987.375
1.729	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.730	702101	VAGINOSCOPIA	389.602	470.739	403.481	424.059	447.399
1.731	702203	COLPOSCOPIA	389.602	470.739	443.763	466.395	468.567
1.732	702401	BIOPSIA DE VAGINA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.733	703101	HIMENECTOMÍA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.734	703102	HIMENOTOMÍA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.735	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.736	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.737	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.738	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	2.683.556	3.242.424	2.213.576	2.326.468	2.784.446
1.739	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	2.683.556	3.242.424	2.213.576	2.326.468	2.784.446
1.740	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.741	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.742	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	3.169.604	3.829.695	3.088.666	3.246.188	3.537.941
1.743	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.744	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.745	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	1.079.913	1.304.812	1.292.607	1.358.530	1.331.671
1.746	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.747	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	1.395.064	1.685.595	N/A	N/A	1.685.595
1.748	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.749	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.750	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	2.864.330	3.460.845	2.822.835	2.966.800	3.213.822
1.751	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	2.864.330	3.460.845	2.743.129	2.883.029	3.171.937
1.752	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.753	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	3.169.604	3.829.695	2.900.100	3.048.005	3.438.850
1.754	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.755	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	783.437	946.593	967.326	1.016.660	981.626
1.756	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305

1.757	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.758	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.759	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.760	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.761	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
1.762	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	2.336.782	2.823.432	2.542.468	2.672.134	2.747.783
1.763	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
1.764	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.765	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SININCISIÓN	460.484	556.383	631.514	663.721	610.052
1.766	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.767	709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.768	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	270.549	326.893	386.112	405.804	366.348
1.769	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.770	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.771	711001	VULVOSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.772	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.773	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.774	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.775	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.776	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	389.602	470.739	403.481	424.059	447.399
1.777	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.778	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	389.602	470.739	575.776	605.141	537.940
1.779	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
1.780	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.781	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVOPERINEAL	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.782	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.783	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.784	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.785	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.786	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.787	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
1.788	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.789	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.790	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.791	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.792	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.793	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.794	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	783.437	946.593	1.469.941	1.544.908	1.245.750
1.795	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675

		INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)					
1.796	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
1.797	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.798	721003	PARTO INSTRUMENTADO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.799	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.800	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.801	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.802	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.803	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.804	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.805	740002	CESÁREA CORPORAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.806	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.807	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.808	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.734.130	1.822.571	1.969.345
1.809	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	N/A	N/A	636.244	668.692	668.692
1.810	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	N/A	N/A	636.244	668.692	668.692
1.811	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.812	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.813	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.814	751201	AMNIOREDUCCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.815	751202	AMNIOINFUSIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.816	753601	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.817	753702	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.818	753733	PUNCIÓN FETAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.819	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
1.820	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.821	756102	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGINAL	783.437	946.593	998.463	1.049.385	997.989
1.822	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.823	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.824	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.825	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820

1.826	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.827	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.828	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.829	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.830	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.831	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1.079.913	1.304.812	963.864	1.013.021	1.158.916
1.832	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.833	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.834	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.835	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.836	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.837	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	783.437	946.593	723.635	760.540	853.567
1.838	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	619.180	748.128	682.219	717.012	732.570
1.839	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	783.437	946.593	770.289	809.574	878.083
1.840	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.841	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.842	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.843	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.844	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.845	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.846	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.847	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.848	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.849	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.850	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
1.851	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.852	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
1.853	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587

1.854	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.855	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.856	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.857	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.858	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	2.864.330	3.460.845	2.834.558	2.979.120	3.219.983
1.859	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	2.864.330	3.460.845	2.743.129	2.883.029	3.171.937
1.860	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	2.864.330	3.460.845	2.769.348	2.910.585	3.185.715
1.861	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	2.864.330	3.460.845	2.769.348	2.910.585	3.185.715
1.862	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	2.864.330	3.460.845	2.743.129	2.883.029	3.171.937
1.863	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	2.864.330	3.460.845	2.743.129	2.883.029	3.171.937
1.864	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	2.864.330	3.460.845	2.743.129	2.883.029	3.171.937
1.865	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.866	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.867	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	2.336.782	2.823.432	2.453.429	2.578.554	2.700.993
1.868	772516	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	2.864.330	3.460.845	3.007.371	3.160.747	3.310.796
1.869	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.870	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.871	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.872	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.873	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.874	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.875	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.876	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.877	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.878	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.879	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.880	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.881	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.882	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.883	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

1.884	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.885	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.886	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.887	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.888	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.889	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.395.064	1.685.595	1.464.774	1.539.477	1.612.536
1.890	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL META-TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.891	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL META-TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.892	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.893	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL META-TARSO SIN FIJACIÓN	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.894	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FI-JACIÓN INTERNA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.895	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FI-JACIÓN EXTERNA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.896	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
1.897	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN IN-TERNA	783.437	946.593	1.076.178	1.131.063	1.038.828
1.898	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.899	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	783.437	946.593	1.052.223	1.105.886	1.026.240
1.900	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.901	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.902	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.903	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	3.169.604	3.829.695	3.327.818	3.497.537	3.663.616
1.904	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN CO-LUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMEN-TOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.905	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN CO-LUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMEN-TOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.906	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN CO-LUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMEN-TOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.907	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN CO-LUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEG-MENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.908	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN CO-LUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEG-MENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.909	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN CO-LUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEG-MENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.910	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.911	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725

1.912	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.913	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.914	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.915	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.916	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.917	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.918	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.919	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.920	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.921	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.922	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
1.923	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.924	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
1.925	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.926	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.927	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
1.928	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
1.929	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
1.930	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.463.696	1.538.344	1.827.232
1.931	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.487.650	1.563.520	1.839.820
1.932	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.487.650	1.563.520	1.839.820
1.933	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.503.691	1.580.379	1.848.250
1.934	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.474.883	1.550.102	1.701.436
1.935	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787

1.936	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.937	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.610.022	1.692.133	1.772.452
1.938	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.939	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	783.437	946.593	963.949	1.013.110	979.852
1.940	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	2.683.556	3.242.424	2.287.212	2.403.860	2.823.142
1.941	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	783.437	946.593	963.949	1.013.110	979.852
1.942	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	2.683.556	3.242.424	2.262.655	2.378.050	2.810.237
1.943	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.944	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
1.945	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.946	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
1.947	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.948	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.949	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.950	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.951	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.169.604	3.829.695	2.429.417	2.553.317	3.191.506
1.952	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	1.533.425	1.852.771	1.752.715	1.842.103	1.847.437
1.953	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.954	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.955	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.956	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.957	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.958	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1.395.064	1.685.595	1.366.137	1.435.810	1.560.703
1.959	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
1.960	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
1.961	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
1.962	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
1.963	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.964	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.965	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616

		VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOAB-DOMINAL					
1.966	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.967	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.968	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.969	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.970	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.971	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.972	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTE-RIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.973	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁ-CICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTE-RIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.974	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁ-CICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTE-RIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.975	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁ-CICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTE-RIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.976	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁ-CICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTE-RIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.977	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁ-CICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTE-RIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.978	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁ-CICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTE-RIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.979	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTE-RIOR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.980	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTE-RIOR VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.981	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTE-RIOR VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.982	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁ-CICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

1.983	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.984	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.985	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.986	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.987	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.988	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.989	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.990	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.991	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.992	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.993	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.994	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.995	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
1.996	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.997	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.998	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
1.999	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.000	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.001	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

2.002	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.003	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.004	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.005	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.006	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.007	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.008	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.009	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.010	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.011	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.012	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.013	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.014	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.015	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.016	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.017	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.018	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

2.019	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.020	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.021	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.022	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.023	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.024	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	407.268	492.084	1.592.719	1.673.948	1.083.016
2.025	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.026	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.027	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	286.596	346.281	303.159	318.620	332.451
2.028	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.029	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	1.079.913	1.304.812	1.197.026	1.258.074	1.281.443
2.030	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.031	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.032	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.033	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.034	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.035	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.036	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.037	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.038	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.039	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.040	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.041	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.042	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.043	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	1.395.064	1.685.595	1.359.103	1.428.417	1.557.006
2.044	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.045	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.046	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.047	778923	HEMIPELVECTOMÍA	2.632.926	3.181.250	2.726.530	2.865.583	3.023.416
2.048	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.049	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.050	778962	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.051	778963	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.052	778965	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725

2.053	778966	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.054	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.055	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚ-BITO O RADIO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.056	779802	ASTRAGALECTOMÍA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.057	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.058	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTE-RIOR	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.059	779945	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.060	779946	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.061	779947	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.062	779948	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTE-RIOR	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.063	779951	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.064	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.065	779953	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.066	779954	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEG-MENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.067	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.068	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.069	779959	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.070	779960	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.071	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.072	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.073	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.074	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUC-TURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.610.022	1.692.133	1.772.452
2.075	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.076	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	N/A	N	N/A	N/A	N/A
2.077	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.078	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUC-TURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
2.079	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.080	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUC-TURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.081	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUC-TURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
2.082	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MI-CRO) DE PERONÉ	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305

2.083	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
2.084	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N	N/A	N/A	N/A
2.085	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	1.533.425	1.852.771	1.698.389	1.785.007	1.818.889
2.086	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	1.751.383	2.116.120	1.759.285	1.849.009	1.982.564
2.087	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.088	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	1.533.425	1.852.771	1.791.675	1.883.050	1.867.911
2.089	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	1.533.425	1.852.771	1.610.022	1.692.133	1.772.452
2.090	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.091	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.092	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.093	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.094	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.095	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	1.533.425	1.852.771	1.575.957	1.656.331	1.754.551
2.096	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.097	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.098	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	1.533.425	1.852.771	1.575.957	1.656.331	1.754.551
2.099	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	1.533.425	1.852.771	1.575.957	1.656.331	1.754.551
2.100	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.101	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.102	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.103	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.104	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.105	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	1.533.425	1.852.771	1.610.022	1.692.133	1.772.452
2.106	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	1.533.425	1.852.771	1.874.987	1.970.611	1.911.691
2.107	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	1.533.425	1.852.771	1.575.957	1.656.331	1.754.551
2.108	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.109	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.110	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.111	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.112	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.113	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.114	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.115	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113

2.116	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.117	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.118	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.119	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.120	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.121	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.122	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.123	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.124	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.125	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.126	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.127	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	783.437	946.593	978.265	1.028.157	987.375
2.128	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	3.169.604	3.829.695	3.028.984	3.183.462	3.506.578
2.129	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	5.241.450	6.333.016	4.202.176	4.416.487	5.374.752
2.130	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	5.241.450	6.333.016	4.142.494	4.353.761	5.343.389
2.131	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	3.670.758	4.435.217	3.286.756	3.454.381	3.944.799
2.132	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	5.241.450	6.333.016	4.142.494	4.353.761	5.343.389
2.133	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.134	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	5.241.450	6.333.016	4.142.494	4.353.761	5.343.389
2.135	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.136	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	3.670.758	4.435.217	3.286.756	3.454.381	3.944.799
2.137	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.138	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.139	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.140	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.141	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.142	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.143	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.144	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.145	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.146	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	783.437	946.593	723.635	760.540	853.567
2.147	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.148	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.149	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.150	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	1.533.425	1.852.771	1.400.925	1.472.372	1.662.571
2.151	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.152	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	619.180	748.128	682.219	717.012	732.570
2.153	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.154	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	1.533.425	1.852.771	1.400.925	1.472.372	1.662.571
2.155	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.156	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.157	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.158	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.159	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.160	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	460.484	556.383	557.556	585.991	571.187
2.161	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.162	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	460.484	556.383	710.128	746.345	651.364
2.163	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.164	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.165	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.166	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015

2.167	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.168	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.169	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.170	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.171	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.172	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.173	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.174	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.175	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.176	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.177	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.178	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.179	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1.533.425	1.852.771	1.474.883	1.550.102	1.701.436
2.180	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	1.533.425	1.852.771	1.474.883	1.550.102	1.701.436
2.181	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.182	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.183	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.184	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.185	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	1.395.064	1.685.595	2.485.512	2.612.273	2.148.934
2.186	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.187	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.188	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
2.189	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	1.079.913	1.304.812	1.475.144	1.550.376	1.427.594
2.190	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	1.079.913	1.304.812	1.285.867	1.351.446	1.328.129

2.191	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.192	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.193	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.194	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.195	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.196	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.197	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.198	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.199	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.200	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.201	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.336.782	2.823.432	2.035.200	2.138.995	2.481.214
2.202	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.203	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.204	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	783.437	946.593	770.289	809.574	878.083
2.205	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.206	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.207	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	1.395.064	1.685.595	2.275.549	2.391.602	2.038.599
2.208	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.209	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.210	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.211	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.212	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.213	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015

2.214	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.215	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.216	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.217	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.218	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.169.604	3.829.695	2.938.341	3.088.196	3.458.946
2.219	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.169.604	3.829.695	2.938.341	3.088.196	3.458.946
2.220	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.169.604	3.829.695	2.938.341	3.088.196	3.458.946
2.221	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.169.604	3.829.695	2.938.341	3.088.196	3.458.946
2.222	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.169.604	3.829.695	2.938.341	3.088.196	3.458.946
2.223	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3.169.604	3.829.695	2.895.153	3.042.806	3.436.250
2.224	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.225	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	1.395.064	1.685.595	1.533.592	1.611.805	1.648.700
2.226	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.227	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.228	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.229	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.230	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.231	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.864.330	3.460.845	2.966.222	3.117.499	3.289.172

2.232	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.233	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEO-SÍNTESIS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.234	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.235	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.236	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJA-CIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.237	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJA-CIÓN EXTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.238	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN IN-TERNA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.239	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EX-TERNA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.240	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN IN-TERNA	2.336.782	2.823.432	2.506.416	2.634.243	2.728.838
2.241	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN IN-TERNA	2.336.782	2.823.432	2.506.416	2.634.243	2.728.838
2.242	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EX-TERNA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.243	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	2.336.782	2.823.432	2.506.416	2.634.243	2.728.838
2.244	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.245	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN IN-TERNA	2.336.782	2.823.432	2.506.416	2.634.243	2.728.838
2.246	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EX-TERNA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.247	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.395.064	1.685.595	1.479.266	1.554.709	1.620.152
2.248	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.249	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	1.079.913	1.304.812	1.967.497	2.067.839	1.686.326
2.250	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEO-SÍNTESIS)	2.683.556	3.242.424	2.138.393	2.247.451	2.744.938
2.251	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJA-CIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJA-CIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616

2.252	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.683.556	3.242.424	2.900.330	3.048.247	3.145.335
2.253	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.254	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.255	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.256	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.257	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.258	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.259	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.260	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.261	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.262	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.263	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.264	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.265	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.266	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	1.533.425	1.852.771	1.874.987	1.970.611	1.911.691
2.267	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.268	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	2.336.782	2.823.432	2.001.133	2.103.191	2.463.311
2.269	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.270	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	2.336.782	2.823.432	2.001.133	2.103.191	2.463.311
2.271	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.272	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	2.509.754	3.032.427	2.296.100	2.413.201	2.722.814
2.273	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.274	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	1.751.383	2.116.120	1.716.800	1.804.357	1.960.238

2.275	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	1.395.064	1.685.595	1.679.682	1.765.346	1.725.470
2.276	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	2.336.782	2.823.432	2.163.959	2.274.321	2.548.876
2.277	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.278	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.279	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.280	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.281	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.282	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.283	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.284	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.285	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.286	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.287	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.288	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.289	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.290	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.291	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.292	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.293	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.294	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.295	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.296	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	783.437	946.593	890.793	936.223	941.408
2.297	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.298	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	783.437	946.593	1.378.803	1.449.122	1.197.857
2.299	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.300	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131

2.301	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.302	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.303	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.304	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	460.484	556.383	305.024	320.580	438.482
2.305	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.306	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.307	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.308	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.309	798303	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.310	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.311	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.312	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.313	798404	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.314	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.463.046	2.588.661	2.706.047
2.315	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.598.248	2.730.759	2.777.095
2.316	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	2.632.926	3.181.250	2.726.530	2.865.583	3.023.416
2.317	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.318	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	2.336.782	2.823.432	1.997.721	2.099.605	2.461.518
2.319	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.320	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
2.321	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.322	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.323	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.324	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.325	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.326	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.327	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351

		MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)					
2.328	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.329	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.330	799502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.331	799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.332	799504	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.333	799505	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.334	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.335	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.336	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2.683.556	3.242.424	2.692.517	2.829.835	3.036.130
2.337	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.338	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	3.670.758	4.435.217	3.196.112	3.359.114	3.897.165
2.339	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	3.670.758	4.435.217	3.243.385	3.408.798	3.922.007
2.340	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2.509.754	3.032.427	2.782.178	2.924.069	2.978.248
2.341	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	2.336.782	2.823.432	1.963.542	2.063.683	2.443.557
2.342	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2.336.782	2.823.432	1.963.542	2.063.683	2.443.557
2.343	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	2.336.782	2.823.432	1.788.720	1.879.945	2.351.688
2.344	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	2.336.782	2.823.432	1.788.720	1.879.945	2.351.688
2.345	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.346	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.347	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	783.437	946.593	653.215	686.529	816.561
2.348	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.349	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	783.437	946.593	1.318.844	1.386.105	1.166.349
2.350	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015

2.351	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	783.437	946.593	1.052.223	1.105.886	1.026.240
2.352	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.353	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.354	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.355	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.356	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	783.437	946.593	723.635	760.540	853.567
2.357	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.358	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	783.437	946.593	1.052.223	1.105.886	1.026.240
2.359	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.360	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.361	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.362	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	1.533.425	1.852.771	1.400.925	1.472.372	1.662.571
2.363	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.364	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.365	801401	ARTROTOMÍA EN MANO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.366	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.367	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.368	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.369	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.370	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.371	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.372	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.373	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.374	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.375	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.376	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.377	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.378	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.379	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.380	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.381	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.382	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978

2.383	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.384	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.385	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	619.180	748.128	731.232	768.525	758.327
2.386	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁN-GICA (UNA O MÁS)	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.387	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.388	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍ-LAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.389	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.390	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTI-VAS	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.391	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTE-RIOR PERCUTÁNEO	3.169.604	3.829.695	3.746.516	3.937.588	3.883.641
2.392	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTE-RIOR ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.746.516	3.937.588	3.883.641
2.393	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTE-RIOR ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.746.516	3.937.588	3.883.641
2.394	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTE-RIOR O LATERAL ABIERTA	5.241.450	6.333.016	4.746.282	4.988.342	5.660.679
2.395	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTE-RIOR PERCUTÁNEA	5.241.450	6.333.016	4.746.282	4.988.342	5.660.679
2.396	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVI-CAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.397	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁ-CICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.398	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.399	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NU-CLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.400	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.401	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.402	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
2.403	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	2.248.035	2.362.685	2.107.728
2.404	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	2.248.035	2.362.685	2.107.728
2.405	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.406	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.407	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.408	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.409	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.410	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.411	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.412	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351

2.413	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.414	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.415	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.416	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.417	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁN-GICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.418	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.419	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.420	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.421	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.422	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.423	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.424	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.425	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.153.643	2.263.479	2.543.455
2.426	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.136.064	2.245.003	2.534.218
2.427	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTE-RIOR VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.428	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTE-RIOR VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.429	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTE-RIOR VÍA ARTROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.430	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.431	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.432	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.475.386	1.550.631	1.833.375
2.433	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.674.988	1.760.412	1.938.266
2.434	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.435	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.436	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.290.383	1.356.193	1.520.894
2.437	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.438	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.439	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.440	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIM-PIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.075.465	2.181.314	2.606.870
2.441	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CA-DERA POR ARTROSCOPIA	2.509.754	3.032.427	2.048.970	2.153.467	2.592.947

2.442	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.443	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.444	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.445	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.446	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	783.437	946.593	1.349.833	1.418.674	1.182.634
2.447	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	783.437	946.593	1.349.833	1.418.674	1.182.634
2.448	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	783.437	946.593	1.349.833	1.418.674	1.182.634
2.449	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.251.091	1.314.897	1.500.246
2.450	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.451	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.452	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.453	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.454	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.455	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.456	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.457	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.458	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.459	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.460	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.461	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.462	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.463	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.464	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208

2.465	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.466	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.467	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.468	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.469	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.470	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.471	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.472	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.473	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.474	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.475	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.476	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.477	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.478	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.479	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.480	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.481	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.482	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.483	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208

2.484	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.485	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.486	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	2.632.926	3.181.250	3.217.424	3.381.513	3.281.381
2.487	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.488	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.489	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.490	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.491	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.492	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.493	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.726.530	2.865.583	3.023.416
2.494	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.495	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	3.169.604	3.829.695	3.746.516	3.937.588	3.883.641
2.496	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	3.169.604	3.829.695	3.746.516	3.937.588	3.883.641
2.497	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.498	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.499	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.500	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.501	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	5.241.450	6.333.016	4.910.906	5.161.362	5.747.189
2.502	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	5.241.450	6.333.016	5.427.973	5.704.800	6.018.908
2.503	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	2.632.926	3.181.250	3.651.702	3.837.939	3.509.594
2.504	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208

		POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN					
2.505	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.506	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.507	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3.670.758	4.435.217	3.881.959	4.079.939	4.257.578
2.508	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.509	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.510	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.511	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.512	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.513	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.514	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.515	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.516	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.517	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.518	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.519	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.520	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	1.803.982	2.179.673	3.505.252	3.684.020	2.931.846
2.521	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	1.803.982	2.179.673	3.505.253	3.684.021	2.931.847
2.522	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.523	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

2.524	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.525	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.526	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.527	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.528	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.529	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.530	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.531	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.532	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.533	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.534	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.535	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.536	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.537	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.538	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.539	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.540	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.541	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.542	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979

		SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA					
2.543	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.544	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.545	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.546	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.547	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.548	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.549	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.550	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.551	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.552	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.553	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.554	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.555	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.556	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.557	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.558	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.559	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.560	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.561	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125

2.562	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.563	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.564	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.565	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.566	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.567	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.568	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.569	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.570	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.571	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.572	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.573	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.574	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.575	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.576	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.577	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.578	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.579	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.580	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.581	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.582	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125

		MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA					
2.583	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125
2.584	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.585	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.586	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.587	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.588	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.589	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.590	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.591	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.592	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.593	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.594	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.595	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.596	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.597	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.598	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.599	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.600	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.601	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.602	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.603	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.604	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.605	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.606	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.607	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.608	812101	ARTRODESIS DE CADERA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.609	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.610	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.803.633	2.946.618	3.094.521
2.611	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.612	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.613	812402	ARTRODESIS DE CODO	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.614	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.615	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
2.616	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885

2.617	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.618	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.619	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.620	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.621	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.622	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.623	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.624	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.625	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
2.626	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.627	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.628	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.629	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	1.081.876	1.307.183	1.148.711	1.207.295	1.257.239
2.630	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	1.102.416	1.332.001	1.715.529	1.803.021	1.567.511
2.631	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.632	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.633	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	2.864.330	3.460.845	2.845.541	2.990.664	3.225.754
2.634	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.635	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.726.530	2.865.583	3.023.416
2.636	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	3.217.424	3.381.513	3.281.381
2.637	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.638	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.639	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
2.640	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.641	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.642	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.317.206	1.384.384	1.534.989
2.643	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	2.683.556	3.242.424	2.811.197	2.954.568	3.098.496
2.644	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.452.247	2.577.312	2.879.281
2.645	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208

2.646	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.647	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA	2.632.926	3.181.250	2.785.124	2.927.165	3.054.208
2.648	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
2.649	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	3.169.604	3.829.695	3.352.764	3.523.755	3.676.725
2.650	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.651	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.652	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.653	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.654	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	2.336.782	2.823.432	2.419.858	2.543.271	2.683.351
2.655	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.656	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.657	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	2.509.754	3.032.427	2.599.009	2.731.558	2.881.993
2.658	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.659	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.660	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.661	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	1.751.383	2.116.120	1.658.947	1.743.553	1.929.837
2.662	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.663	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.664	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
2.665	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
2.666	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.667	819005	CIFOPLASTIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.668	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	56.485	68.248	856.325	899.998	484.123
2.669	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	29.848	36.064	26.223	27.560	31.812
2.670	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.035.200	2.138.995	2.481.214
2.671	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.672	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	1.395.064	1.685.595	1.509.417	1.586.397	1.635.996
2.673	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.750.171	1.839.430	1.977.775
2.674	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.675	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.676	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.677	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	460.484	556.383	1.031.617	1.084.229	820.306
2.678	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	460.484	556.383	829.743	872.060	714.221
2.679	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182

2.680	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
2.681	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1.395.064	1.685.595	1.577.997	1.658.475	1.672.035
2.682	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.683	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.684	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.685	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.686	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.687	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.688	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.689	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
2.690	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.691	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
2.692	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.693	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.694	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.695	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.696	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.697	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.698	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.699	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.700	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.701	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
2.702	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	460.484	556.383	487.137	511.981	534.182
2.703	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	356.881	431.204	947.816	996.155	713.679
2.704	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	356.881	431.204	607.812	638.810	535.007
2.705	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.706	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.707	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.708	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.709	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.710	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	1.079.913	1.304.812	891.874	937.360	1.121.086
2.711	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.712	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.713	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.714	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	1.395.064	1.685.595	1.206.531	1.268.064	1.476.830
2.715	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015

2.716	834502	ESCALENECTOMÍA	1.079.913	1.304.812	1.142.366	1.200.627	1.252.719
2.717	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.718	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.719	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.720	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.721	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.722	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.723	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.724	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.725	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	1.751.383	2.116.120	1.852.573	1.947.054	2.031.587
2.726	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.727	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.728	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.729	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.730	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	2.509.754	3.032.427	2.654.790	2.790.184	2.911.305
2.731	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	2.509.754	3.032.427	2.574.969	2.706.292	2.869.360
2.732	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
2.733	838830	TENODESIS	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.734	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.735	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.736	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.737	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	1.079.913	1.304.812	1.138.026	1.196.065	1.250.439
2.738	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	1.079.913	1.304.812	963.830	1.012.985	1.158.899
2.739	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.079.913	1.304.812	959.959	1.008.917	1.156.864
2.740	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.079.913	1.304.812	963.830	1.012.985	1.158.899
2.741	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.079.913	1.304.812	963.830	1.012.985	1.158.899
2.742	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.079.913	1.304.812	1.118.411	1.175.450	1.240.131
2.743	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1.079.913	1.304.812	963.830	1.012.985	1.158.899
2.744	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.745	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.746	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.747	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.748	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.749	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.533.425	1.852.771	1.553.498	1.632.726	1.742.749
2.750	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.751	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	619.180	748.128	636.244	668.692	708.410
2.752	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	1.395.064	1.685.595	1.464.774	1.539.477	1.612.536
2.753	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	1.395.064	1.685.595	1.464.774	1.539.477	1.612.536
2.754	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	1.533.425	1.852.771	1.534.841	1.613.118	1.732.944
2.755	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.756	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.757	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.758	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.759	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
2.760	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
2.761	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
2.762	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	3.670.758	4.435.217	3.800.860	3.994.704	4.214.961
2.763	842601	REIMPLANTE DE PIE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.764	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.765	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.766	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.767	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.768	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.769	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.770	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.771	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.772	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.773	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	2.683.556	3.242.424	2.779.076	2.920.809	3.081.616
2.774	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.775	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO	5.241.450	6.333.016	5.544.466	5.827.234	6.080.125

		O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO					
2.776	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.777	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.778	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRU-CUT)	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.779	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.780	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	119.388	144.252	126.288	132.729	138.490
2.781	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	336.341	406.386	356.286	374.457	390.421
2.782	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.783	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	1.751.383	2.116.120	1.813.612	1.906.106	2.011.113
2.784	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	2.632.926	3.181.250	1.917.068	2.014.838	2.598.044
2.785	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	2.632.926	3.181.250	N/A	N/A	3.181.250
2.786	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	2.509.754	3.032.427	1.716.494	1.804.035	2.418.231
2.787	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.788	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	2.683.556	3.242.424	2.838.758	2.983.535	3.112.979
2.789	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.790	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	389.602	470.739	473.037	497.162	483.951
2.791	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	389.602	470.739	403.481	424.059	447.399
2.792	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	415.291	501.778	439.293	461.697	481.738
2.793	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	60.000	72.495	69.840	73.402	72.949
2.794	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	619.180	748.128	504.081	529.789	638.959
2.795	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.796	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.797	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
2.798	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.799	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	460.484	556.383	476.933	501.257	528.820
2.800	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	210.000	253.734	410.337	431.264	342.499
2.801	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	168.491	203.581	96.198	101.104	152.342
2.802	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	168.491	203.581	533.907	561.136	382.359

2.803	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	20.861	25.205	548.411	576.380	300.793
2.804	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	720.000	869.945	647.123	680.126	775.035
2.805	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	210.000	253.734	213.400	224.283	239.009
2.806	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	2.864.330	3.460.845	3.029.903	3.184.428	3.322.637
2.807	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1.395.064	1.685.595	1.479.266	1.554.709	1.620.152
2.808	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	1.395.064	1.685.595	1.292.179	1.358.080	1.521.838
2.809	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.810	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	1.395.064	1.685.595	1.479.266	1.554.709	1.620.152
2.811	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.812	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.395.064	1.685.595	1.479.266	1.554.709	1.620.152
2.813	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.814	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.395.064	1.685.595	1.753.549	1.842.980	1.764.288
2.815	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1.395.064	1.685.595	1.753.549	1.842.980	1.764.288
2.816	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	619.180	748.128	654.886	688.285	718.207
2.817	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.818	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.819	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	1.395.064	1.685.595	1.475.741	1.551.004	1.618.299
2.820	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1.395.064	1.685.595	1.502.815	1.579.459	1.632.527
2.821	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.822	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	1.395.064	1.685.595	1.509.417	1.586.397	1.635.996
2.823	862313	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.824	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.825	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	1.224.692	1.479.742	1.547.898	1.626.841	1.553.292
2.826	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	1.224.692	1.479.742	1.547.898	1.626.841	1.553.292
2.827	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	1.224.692	1.479.742	1.547.898	1.626.841	1.553.292
2.828	862701	ONICECTOMÍA	389.602	470.739	403.481	424.059	447.399
2.829	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	389.602	470.739	778.669	818.381	644.560
2.830	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	389.602	470.739	816.999	858.666	664.703

2.831	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	783.437	946.593	998.463	1.049.385	997.989
2.832	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.833	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	101.737	122.924	510.709	536.755	329.840
2.834	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	56.485	68.248	502.714	528.352	298.300
2.835	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	101.737	122.924	484.541	509.253	316.088
2.836	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	169.454	204.744	1.041.981	1.095.122	649.933
2.837	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	169.454	204.744	987.014	1.037.352	621.048
2.838	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	783.437	946.593	433.599	455.713	701.153
2.839	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.840	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	783.437	946.593	N/A	N/A	946.593
2.841	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.842	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.843	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	1.395.064	1.685.595	1.444.752	1.518.434	1.602.015
2.844	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	1.533.425	1.852.771	1.359.838	1.429.190	1.640.980
2.845	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.846	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.847	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	619.180	748.128	641.131	673.829	710.978
2.848	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	619.180	748.128	869.305	913.640	830.884
2.849	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR	619.180	748.128	1.069.722	1.124.278	936.203

		SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS					
2.850	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	17.972	21.715	676.142	710.625	366.170
2.851	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.852	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	783.437	946.593	828.699	870.963	908.778
2.853	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁR-PADOS	783.437	946.593	811.376	852.756	899.675
2.854	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIE-GUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MA-NOS Y PIES	619.180	748.128	930.232	977.674	862.901
2.855	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	1.533.425	1.852.771	1.588.011	1.669.000	1.760.885
2.856	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	1.533.425	1.852.771	1.622.078	1.704.804	1.778.787
2.857	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.858	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TE-JIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.859	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.860	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.861	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	79.271	95.780	82.123	86.311	91.046
2.862	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	70.285	84.922	74.262	78.049	81.486
2.863	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	70.285	84.922	74.262	78.049	81.486
2.864	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COM-PARATIVAS	90.825	109.740	94.035	98.831	104.285
2.865	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	90.825	109.740	94.035	98.831	104.285
2.866	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDI-TIVO INTERNO	90.825	109.740	94.035	98.831	104.285
2.867	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILO-GRAMA)	70.285	84.922	74.262	78.049	81.486
2.868	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.869	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.870	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	70.285	84.922	74.262	78.049	81.486
2.871	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	70.285	84.922	74.262	78.049	81.486
2.872	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	70.285	84.922	74.262	78.049	81.486
2.873	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASA-LES	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.874	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	70.285	84.922	74.262	78.049	81.486
2.875	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.876	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.877	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	95.960	115.944	99.890	104.984	110.464
2.878	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	81.197	98.107	88.102	92.595	95.351
2.879	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVI-CAL	88.899	107.413	92.068	96.763	102.088
2.880	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	88.899	107.413	101.823	107.016	107.215
2.881	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁ-CICA	86.974	105.087	90.100	94.695	99.891
2.882	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSO-LUMBAR	86.974	105.087	112.999	118.762	111.924
2.883	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBO-SACRA	108.476	131.067	112.299	118.026	124.547
2.884	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	84.406	101.984	87.429	91.888	96.936
2.885	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTE-BRAL TOTAL	368.756	445.551	269.183	282.911	364.231

2.886	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	113.611	137.272	120.176	126.305	131.788
2.887	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	39.796	48.084	41.241	43.344	45.714
2.888	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	59.694	72.126	64.413	67.698	69.912
2.889	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	77.025	93.066	83.184	87.426	90.246
2.890	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	69.643	84.147	72.087	75.763	79.955
2.891	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	77.025	93.066	79.813	83.883	88.475
2.892	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	69.643	84.147	72.087	75.763	79.955
2.893	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	99.490	120.210	103.041	108.296	114.253
2.894	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	89.862	108.576	93.097	97.845	103.211
2.895	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	119.388	144.252	123.616	129.920	137.086
2.896	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	163.356	197.377	169.118	177.743	187.560
2.897	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	200.585	242.358	207.706	218.299	230.329
2.898	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	N/A	N/A	211.412	222.194	222.194
2.899	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	210.534	254.379	217.994	229.112	241.745
2.900	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	202.832	245.073	210.017	220.728	232.900
2.901	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	338.588	409.101	350.599	368.480	388.790
2.902	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	189.031	228.398	1.554.162	1.633.424	930.911
2.903	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	244.553	295.483	253.848	266.794	281.139
2.904	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
2.905	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.906	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
2.907	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.908	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
2.909	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	69.643	84.147	65.713	69.064	76.606
2.910	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.911	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
2.912	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
2.913	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
2.914	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	69.964	84.535	75.493	79.343	81.939
2.915	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	69.964	84.535	62.916	66.125	75.330
2.916	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	54.239	65.535	72.291	75.978	70.756
2.917	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	113.611	137.272	117.606	123.604	130.438
2.918	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	113.611	137.272	122.580	128.832	133.052

2.919	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	86.011	103.923	89.071	93.614	98.768
2.920	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.921	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.922	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
2.923	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	54.238	65.534	58.524	61.509	63.521
2.924	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.925	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	59.694	72.126	61.799	64.951	68.538
2.926	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
2.927	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	70.285	84.922	63.167	66.389	75.655
2.928	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	81.197	98.107	84.090	88.379	93.243
2.929	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
2.930	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	31.773	38.390	32.903	34.581	36.485
2.931	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	28.563	34.512	29.591	31.100	32.806
2.932	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	56.485	68.248	135.248	142.146	105.197
2.933	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.934	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	153.728	185.743	162.620	170.914	178.328
2.935	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.936	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.937	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.938	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.939	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.940	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.941	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.942	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.943	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	163.036	196.989	188.829	198.459	197.724
2.944	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.945	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	225.618	272.605	226.563	238.118	255.361
2.946	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.947	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	95.960	115.944	1.129.426	1.187.027	651.486
2.948	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	193.524	233.827	200.415	210.636	222.232
2.949	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	123.881	149.680	1.503.692	1.580.380	865.030
2.950	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.951	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.952	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.953	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

2.954	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.955	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
2.956	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	537.247	649.132	558.478	586.960	618.046
2.957	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	589.560	712.340	612.851	644.106	678.223
2.958	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	674.929	815.487	701.667	737.452	776.470
2.959	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	589.560	712.340	538.105	565.548	638.944
2.960	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	459.297	554.949	474.558	498.760	526.855
2.961	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	589.560	712.340	612.851	644.106	678.223
2.962	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	589.560	712.340	612.851	644.106	678.223
2.963	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	589.560	712.340	625.978	657.903	685.121
2.964	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	589.560	712.340	612.851	644.106	678.223
2.965	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	500.018	604.151	541.723	569.351	586.751
2.966	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	500.018	604.151	559.327	587.853	596.002
2.967	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	500.018	604.151	519.832	546.343	575.247
2.968	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	294.298	355.588	276.809	290.926	323.257
2.969	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	559.071	675.501	541.932	569.571	622.536
2.970	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	633.207	765.076	658.292	691.865	728.471
2.971	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	735.906	889.164	764.991	804.006	846.585
2.972	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	735.906	889.164	885.098	930.238	909.701
2.973	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	225.618	272.605	238.658	250.830	261.717
2.974	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	500.018	604.151	519.832	546.343	575.247
2.975	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	458.297	553.740	474.558	498.760	526.250
2.976	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	458.297	553.740	474.558	498.760	526.250
2.977	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	176.836	213.663	253.319	266.238	239.951
2.978	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	779.554	941.901	810.340	851.667	896.784
2.979	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	485.576	586.701	595.848	626.236	606.468
2.980	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	130.300	157.436	134.933	141.815	149.625
2.981	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	130.300	157.436	190.073	199.767	178.601
2.982	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	128.374	155.109	133.872	140.699	147.904

2.983	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.374	155.109	132.943	139.723	147.416
2.984	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	128.374	155.109	132.943	139.723	147.416
2.985	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.374	155.109	132.943	139.723	147.416
2.986	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	135.435	163.640	140.240	147.392	155.516
2.987	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	515.250	622.554	704.321	740.241	681.398
2.988	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	840.000	1.014.935	1.004.717	1.055.958	1.035.447
2.989	881209	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	782.736	945.746	1.215.888	1.277.898	1.111.822
2.990	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	1.741.743	2.104.473	1.732.239	1.820.583	1.962.528
2.991	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	117.463	141.925	121.631	127.834	134.880
2.992	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	249.367	301.300	258.280	271.452	286.376
2.993	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	198.018	239.256	205.053	215.511	227.383
2.994	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	124.844	150.844	129.266	135.859	143.351
2.995	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	198.018	239.256	212.787	223.639	231.448
2.996	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	151.161	182.641	156.520	164.503	173.572
2.997	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	131.905	159.375	136.558	143.522	151.449
2.998	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	63.224	76.391	262.207	275.580	175.985
2.999	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	103.020	124.475	123.604	129.908	127.191
3.000	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	103.020	124.475	107.215	112.683	118.579
3.001	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	87.936	106.250	91.038	95.681	100.965
3.002	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	103.020	124.475	119.917	126.033	125.254
3.003	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	84.406	101.984	87.429	91.888	96.936
3.004	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	84.406	101.984	107.074	112.535	107.260
3.005	881434	PERFIL BIOFÍSICO	129.337	156.273	133.886	140.714	148.493
3.006	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	172.664	208.622	178.811	187.930	198.276
3.007	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	120.000	144.991	205.143	215.605	180.298
3.008	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	160.000	193.321	144.752	152.134	172.728
3.009	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	420.000	507.468	523.800	550.514	528.991
3.010	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	N/A	N/A	558.720	587.215	587.215
3.011	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	151.161	182.641	163.138	171.458	177.050
3.012	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	108.797	131.455	112.642	118.387	124.921
3.013	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	128.374	155.109	132.943	139.723	147.416
3.014	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	173.626	209.785	179.839	189.011	199.398
3.015	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	134.793	162.865	137.537	144.551	153.708
3.016	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	134.793	162.865	137.537	144.551	153.708

3.017	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	134.793	162.865	139.553	146.670	154.767
3.018	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	134.793	162.865	139.553	146.670	154.767
3.019	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	134.793	162.865	139.553	146.670	154.767
3.020	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	134.793	162.865	139.553	146.670	154.767
3.021	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	134.793	162.865	139.553	146.670	154.767
3.022	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	134.793	162.865	139.553	146.670	154.767
3.023	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	134.793	162.865	139.553	146.670	154.767
3.024	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	134.793	162.865	139.553	146.670	154.767
3.025	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	134.793	162.865	154.386	162.260	162.562
3.026	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	123.560	149.293	291.509	306.376	227.834
3.027	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	405.342	489.757	419.781	441.190	465.474
3.028	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	405.342	489.757	419.781	441.190	465.474
3.029	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	405.342	489.757	419.781	441.190	465.474
3.030	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	405.342	489.757	437.526	459.840	474.799
3.031	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	405.342	489.757	419.781	441.190	465.474
3.032	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	405.342	489.757	414.615	435.760	462.759
3.033	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	131.905	159.375	226.676	238.236	198.806
3.034	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	N/A	N/A	483.223	507.867	507.867
3.035	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	182.613	220.643	189.098	198.742	209.693
3.036	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	405.342	489.757	414.615	435.760	462.759
3.037	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	405.342	489.757	414.615	435.760	462.759
3.038	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	405.342	489.757	414.615	435.760	462.759
3.039	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	405.342	489.757	414.615	435.760	462.759
3.040	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	405.342	489.757	414.615	435.760	462.759
3.041	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	405.342	489.757	414.615	435.760	462.759
3.042	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	259.958	314.096	274.982	289.006	301.551
3.043	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.044	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.045	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.046	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.047	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.048	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	1.768.800	2.137.164	1.567.328	1.647.262	1.892.213
3.049	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	1.301.700	1.572.787	1.519.382	1.596.870	1.584.829
3.050	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1.301.700	1.572.787	1.519.382	1.596.870	1.584.829
3.051	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	1.301.700	1.572.787	1.519.382	1.596.870	1.584.829
3.052	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO	1.301.700	1.572.787	1.227.397	1.289.994	1.431.391
3.053	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468

3.054	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.055	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.056	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.057	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.058	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.059	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.060	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.061	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.062	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.063	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.064	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.065	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	1.107.150	1.337.721	1.446.719	1.520.502	1.429.111
3.066	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1.793.550	2.167.068	2.488.108	2.615.002	2.391.035
3.067	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	1.301.700	1.572.787	1.674.892	1.760.311	1.666.549
3.068	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	1.045.000	1.262.628	1.410.548	1.482.486	1.372.557
3.069	883434	COLANGIORESONANCIA	1.045.000	1.262.628	1.093.598	1.149.371	1.206.000
3.070	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.071	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.072	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.073	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.074	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.075	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.076	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.077	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	1.107.150	1.337.721	1.192.793	1.253.625	1.295.673
3.078	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1.301.700	1.572.787	1.478.733	1.554.148	1.563.468
3.079	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	1.107.150	1.337.721	1.192.793	1.253.625	1.295.673
3.080	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	1.062.450	1.283.712	1.260.204	1.324.474	1.304.093
3.081	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	1.062.450	1.283.712	1.420.704	1.493.160	1.388.436
3.082	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1.062.450	1.283.712	1.420.704	1.493.160	1.388.436
3.083	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	1.107.150	1.337.721	1.446.719	1.520.502	1.429.111
3.084	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	1.162.156	1.404.183	1.478.733	1.554.148	1.479.165
3.085	883905	ESPECTROSCOPIA	1.107.150	1.337.721	1.288.723	1.354.448	1.346.085
3.086	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	1.062.450	1.283.712	1.420.704	1.493.160	1.388.436

3.087	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	1.062.450	1.283.712	1.260.208	1.324.479	1.304.095
3.088	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1.062.450	1.283.712	1.420.725	1.493.182	1.388.447
3.089	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	1.062.450	1.283.712	1.260.208	1.324.479	1.304.095
3.090	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	140.000	169.156	134.818	141.694	155.425
3.091	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	27.921	33.736	28.906	30.380	32.058
3.092	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	26.317	31.798	27.244	28.633	30.216
3.093	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	55.522	67.085	58.733	61.728	64.407
3.094	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	55.522	67.085	69.525	73.071	70.078
3.095	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	140.000	169.156	154.639	162.526	165.841
3.096	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	47.499	57.390	70.115	73.691	65.541
3.097	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	55.522	67.085	71.463	75.108	71.096
3.098	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.099	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	55.522	67.085	70.519	74.115	70.600
3.100	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	140.000	169.156	213.400	224.283	196.720
3.101	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	55.522	67.085	70.519	74.115	70.600
3.102	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.103	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	140.000	169.156	139.418	146.528	157.842
3.104	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.105	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	55.522	67.085	70.519	74.115	70.600
3.106	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	55.522	67.085	70.519	74.115	70.600
3.107	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	N/A	N/A	75.509	79.360	79.360
3.108	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	N/A	N/A	134.241	141.087	141.087
3.109	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
3.110	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	55.522	67.085	125.296	131.686	99.385
3.111	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	140.000	169.156	134.818	141.694	155.425
3.112	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	55.522	67.085	50.610	53.191	60.138
3.113	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	55.522	67.085	27.244	28.633	47.859
3.114	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	55.522	67.085	58.733	61.728	64.407
3.115	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	55.522	67.085	69.525	73.071	70.078
3.116	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	140.000	169.156	154.639	162.526	165.841

3.117	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	55.522	67.085	71.097	74.723	70.904
3.118	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	55.522	67.085	71.534	75.182	71.134
3.119	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.120	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	55.522	67.085	71.534	75.182	71.134
3.121	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	140.000	169.156	213.400	224.283	196.720
3.122	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	55.522	67.085	71.463	75.108	71.096
3.123	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.124	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	140.000	169.156	139.418	146.528	157.842
3.125	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.126	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	55.522	67.085	70.519	74.115	70.600
3.127	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	1.936.528	2.339.823	70.519	74.115	1.206.969
3.128	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	55.522	67.085	70.519	74.115	70.600
3.129	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	55.522	67.085	N/A	N/A	67.085
3.130	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	55.522	67.085	136.854	143.834	105.459
3.131	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	55.522	67.085	58.733	61.728	64.407
3.132	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	140.000	169.156	137.730	144.754	156.955
3.133	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	61.299	74.065	54.905	57.705	65.885
3.134	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	61.299	74.065	54.740	57.532	65.798
3.135	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	61.299	74.065	64.834	68.141	71.103
3.136	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	61.299	74.065	64.834	68.141	71.103
3.137	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	61.299	74.065	75.956	79.830	76.947
3.138	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	140.000	169.156	154.639	162.526	165.841
3.139	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.140	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	61.299	74.065	73.977	77.750	75.907
3.141	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	61.299	74.065	73.977	77.750	75.907
3.142	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	61.299	74.065	75.956	79.830	76.947

3.143	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.144	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.145	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.146	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.147	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
3.148	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	61.299	74.065	74.961	78.784	76.424
3.149	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	61.299	74.065	74.961	78.784	76.424
3.150	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	140.000	169.156	213.400	224.283	196.720
3.151	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	61.299	74.065	74.961	78.784	76.424
3.152	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.153	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.154	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.155	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.156	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	140.000	169.156	140.879	148.064	158.610
3.157	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	140.000	169.156	178.889	188.012	178.584
3.158	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	61.299	74.065	73.977	77.750	75.907
3.159	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	61.299	74.065	73.357	77.098	75.582
3.160	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	61.299	74.065	74.818	78.634	76.349
3.161	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	61.299	74.065	N/A	N/A	74.065
3.162	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
3.163	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	61.299	74.065	115.631	121.528	97.797
3.164	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	112.007	135.333	N/A	N/A	135.333
3.165	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	112.007	135.333	118.482	124.525	129.929
3.166	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	48.461	58.554	51.257	53.871	56.212
3.167	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	140.000	169.156	66.780	70.186	119.671
3.168	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	26.959	32.573	28.510	29.964	31.269
3.169	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	26.317	31.798	51.901	54.548	43.173
3.170	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	24.712	29.859	26.137	27.470	28.664
3.171	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	63.224	76.391	65.499	68.839	72.615
3.172	891201	RINOMANOMETRÍA	106.872	129.129	113.040	118.805	123.967
3.173	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO	106.872	129.129	113.040	118.805	123.967
3.174	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	156.000	188.488	279.360	293.607	241.048
3.175	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	336.000	405.974	391.104	411.050	408.512

3.176	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA	311.950	376.916	329.985	346.814	361.865
3.177	892101	MANOMETRÍA PIÉLICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.178	892201	CISTOMETROGRAMA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.179	892401	UROFLUJOMETRÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.180	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.181	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.182	892801	CISTOMETRÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.183	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	N/A	N/A	41.864	43.999	43.999
3.184	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	296.546	358.304	273.265	287.202	322.753
3.185	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	486.373	587.663	509.947	535.954	561.809
3.186	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	509.005	615.009	540.448	568.011	591.510
3.187	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.188	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	486.373	587.663	431.605	453.617	520.640
3.189	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.190	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	28.884	34.900	29.916	31.442	33.171
3.191	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	124.523	150.456	127.943	134.468	142.462
3.192	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	21.875	26.431	31.859	33.484	29.957
3.193	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	250.000	302.064	N/A	N/A	302.064
3.194	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	18.614	22.491	24.042	25.268	23.879
3.195	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	16.250	19.634	33.203	34.896	27.265
3.196	901206	COPROCULTIVO	85.049	102.761	88.042	92.532	97.647
3.197	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	58.750	70.985	43.552	45.773	58.379
3.198	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	45.000	54.372	153.051	160.857	107.614
3.199	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	73.750	89.109	50.228	52.790	70.949
3.200	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	37.870	45.757	39.166	41.163	43.460
3.201	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	42.500	51.351	49.764	52.302	51.826
3.202	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	45.000	54.372	78.783	82.801	68.586
3.203	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	70.000	84.578	78.783	82.801	83.689
3.204	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	68.750	83.068	N/A	N/A	83.068
3.205	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	11.250	13.593	35.427	37.234	25.413
3.206	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	15.405	18.613	N/A	N/A	18.613
3.207	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	26.959	32.573	N/A	N/A	32.573
3.208	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	32.500	39.268	24.452	25.699	32.484
3.209	902024	FIBRINÓGENO	18.750	22.655	20.626	21.678	22.166
3.210	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	13.125	15.858	17.040	17.909	16.884
3.211	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	32.735	39.553	29.659	31.172	35.362
3.212	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	38.833	46.921	40.195	42.245	44.583
3.213	902048	TIEMPO DE TROMBINA	40.000	48.330	12.301	12.928	30.629
3.214	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	21.824	26.369	36.330	38.183	32.276
3.215	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	77.500	93.640	74.676	78.484	86.062
3.216	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	11.250	13.593	12.301	12.928	13.261

3.217	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	6.098	7.368	6.326	6.649	7.008
3.218	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	9.628	11.633	9.972	10.481	11.057
3.219	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	26.638	32.186	27.579	28.986	30.586
3.220	902211	HEMATOCRITO	4.814	5.817	4.982	5.236	5.526
3.221	902213	HEMOGLOBINA	46.215	55.840	38.809	40.788	48.314
3.222	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	11.250	13.593	14.286	15.015	14.304
3.223	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	17.010	20.552	18.001	18.919	19.736
3.224	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	8.250	9.968	11.299	11.875	10.922
3.225	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	10.912	13.184	11.299	11.875	12.530
3.226	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	17.010	20.552	17.625	18.524	19.538
3.227	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	133.750	161.604	104.665	110.003	135.804
3.228	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	20.000	24.165	50.483	53.058	38.611
3.229	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	26.250	31.717	80.902	85.028	58.372
3.230	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	20.000	24.165	99.342	104.408	64.287
3.231	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	45.252	54.676	76.292	80.183	67.429
3.232	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	92.500	111.764	N/A	N/A	111.764
3.233	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	62.583	75.616	N/A	N/A	75.616
3.234	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	66.250	80.047	N/A	N/A	80.047
3.235	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	206.250	249.203	N/A	N/A	249.203
3.236	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	55.000	66.454	70.463	74.057	70.255
3.237	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.238	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	5.375	6.494	23.599	24.803	15.648
3.239	903604	CALCIO IÓNICO	22.786	27.532	26.422	27.770	27.651
3.240	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	81.250	98.171	149.382	157.000	127.586
3.241	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	4.375	5.286	18.617	19.566	12.426
3.242	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	13.125	15.858	23.905	25.124	20.491
3.243	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10.625	12.838	21.605	22.707	17.772
3.244	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	35.000	42.289	N/A	N/A	42.289
3.245	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	5.375	6.494	11.632	12.225	9.360
3.246	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	5.375	6.494	23.599	24.803	15.648
3.247	903813	CLORO	17.500	21.144	12.626	13.270	17.207

3.248	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	5.625	6.796	12.899	13.557	10.177
3.249	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	31.773	38.390	32.903	34.581	36.485
3.250	903818	COLESTEROL TOTAL	32.735	39.553	33.904	35.633	37.593
3.251	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	16.875	20.389	55.563	58.397	39.393
3.252	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	11.250	13.593	25.585	26.890	20.241
3.253	903823	CREATININA DEPURACIÓN	24.712	29.859	25.585	26.890	28.374
3.254	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	40.000	48.330	10.306	10.832	29.581
3.255	903833	FOSFATASA ALCALINA	19.577	23.654	20.278	21.312	22.483
3.256	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	6.000	7.250	22.272	23.408	15.329
3.257	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	59.694	72.126	61.799	64.951	68.538
3.258	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	4.125	4.984	16.614	17.461	11.223
3.259	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	40.759	49.247	42.179	44.330	46.789
3.260	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	40.759	49.247	N/A	N/A	49.247
3.261	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	73.815	89.188	76.473	80.373	84.780
3.262	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	4.125	4.984	45.250	47.558	26.271
3.263	903847	LIPASA	13.750	16.614	42.523	44.692	30.653
3.264	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	57.127	69.024	59.146	62.162	65.593
3.265	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	68.038	82.208	70.463	74.057	78.132
3.266	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	70.285	84.922	72.773	76.484	80.703
3.267	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	62.262	75.228	64.470	67.758	71.493
3.268	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	69.643	84.147	72.087	75.763	79.955
3.269	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	68.038	82.208	70.463	74.057	78.132
3.270	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8.750	10.572	25.585	26.890	18.731
3.271	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	8.750	10.572	25.585	26.890	18.731
3.272	903856	NITRÓGENO UREICO	12.837	15.511	13.293	13.971	14.741
3.273	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	12.837	15.511	13.293	13.971	14.741
3.274	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	8.125	9.817	39.509	41.524	25.671
3.275	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	8.125	9.817	39.509	41.524	25.671
3.276	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	68.038	82.208	N/A	N/A	82.208
3.277	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	6.250	7.552	12.626	13.270	10.411
3.278	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	12.500	15.103	11.299	11.875	13.489
3.279	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	21.875	26.431	32.578	34.239	30.335
3.280	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	8.125	9.817	32.578	34.239	22.028
3.281	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	5.625	6.796	28.906	30.380	18.588

3.282	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	27.921	33.736	28.906	30.380	32.058
3.283	903868	TRIGLICERIDOS	6.875	8.307	18.617	19.566	13.937
3.284	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	6.000	7.250	14.620	15.366	11.308
3.285	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	17.972	21.715	18.617	19.566	20.641
3.286	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	16.500	19.936	36.183	38.028	28.982
3.287	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.288	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.289	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9.125	11.025	15.947	16.760	13.893
3.290	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	216.953	262.135	194.998	204.943	233.539
3.291	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	21.250	25.675	115.982	121.897	73.786
3.292	904108	PROLACTINA	21.250	25.675	90.100	94.695	60.185
3.293	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	11.875	14.348	53.840	56.586	35.467
3.294	904510	PROGESTERONA	25.000	30.206	93.348	98.109	64.158
3.295	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	47.500	57.392	N/A	N/A	57.392
3.296	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	118.750	143.480	116.862	122.822	133.151
3.297	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	23.750	28.696	99.342	104.408	66.552
3.298	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	71.250	86.088	N/A	N/A	86.088
3.299	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	95.000	114.784	N/A	N/A	114.784
3.300	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.301	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.302	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	84.406	101.984	87.429	91.888	96.936
3.303	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	15.000	18.124	87.429	91.888	55.006
3.304	904921	TIROXINA LIBRE	16.250	19.634	66.358	69.742	44.688
3.305	904922	TIROXINA TOTAL	63.224	76.391	65.499	68.839	72.615
3.306	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	62.903	76.004	65.156	68.479	72.241
3.307	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	62.903	76.004	65.156	68.479	72.241
3.308	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	9.375	11.327	46.892	49.283	30.305
3.309	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.250	55.882	40.195	42.245	49.063
3.310	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	46.250	55.882	40.141	42.188	49.035
3.311	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	21.250	25.675	43.906	46.145	35.910
3.312	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	57.500	69.475	109.972	115.581	92.528
3.313	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	90.000	108.743	69.962	73.530	91.137
3.314	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	97.885	118.270	101.294	106.460	112.365
3.315	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	57.500	69.475	101.416	106.588	88.031
3.316	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	20.000	24.165	73.802	77.566	50.866

3.317	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	20.750	25.071	73.802	77.566	51.319
3.318	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	33.750	40.779	118.717	124.772	82.775
3.319	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	31.250	37.758	117.949	123.964	80.861
3.320	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	48.750	58.903	211.044	221.807	140.355
3.321	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.500	27.186	105.694	111.084	69.135
3.322	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	23.750	28.696	105.694	111.084	69.890
3.323	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	22.500	27.186	105.694	111.084	69.135
3.324	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	23.750	28.696	105.694	111.084	69.890
3.325	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	56.250	67.964	91.724	96.402	82.183
3.326	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	57.500	69.475	96.344	101.258	85.366
3.327	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	22.500	27.186	95.407	100.273	63.729
3.328	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	206.250	249.203	463.676	487.323	368.263
3.329	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	130.300	157.436	134.933	141.815	149.625
3.330	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.331	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.332	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.333	906316	Giardia lamblia MANUAL	48.750	58.903	N/A	N/A	58.903
3.334	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	20.625	24.920	120.007	126.127	75.524
3.335	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	30.000	36.248	120.007	126.127	81.188
3.336	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.337	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	57.500	69.475	N/A	N/A	69.475
3.338	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	112.500	135.929	124.796	131.161	133.545
3.339	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	18.750	22.655	113.328	119.108	70.881
3.340	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	18.750	22.655	61.359	64.488	43.572
3.341	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	7.500	9.062	26.339	27.682	18.372
3.342	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	16.047	19.389	16.614	17.461	18.425
3.343	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	6.875	8.307	18.191	19.119	13.713
3.344	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	10.000	12.083	12.301	12.928	12.505
3.345	907002	COPROLÓGICO	10.591	12.797	10.965	11.524	12.160
3.346	907004	COPROSCÓPICO	41.722	50.411	43.209	45.413	47.912
3.347	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	11.250	13.593	25.259	26.547	20.070
3.348	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	15.000	18.124	23.599	24.803	21.463
3.349	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	12.837	15.511	13.216	13.890	14.700
3.350	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	10.591	12.797	11.204	11.775	12.286
3.351	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	41.722	50.411	44.138	46.389	48.400
3.352	907106	UROANÁLISIS	6.875	8.307	17.625	18.524	13.415
3.353	907109	DENSIDAD URINARIA	17.010	20.552	18.001	18.919	19.736

3.354	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	315.000	380.601	189.825	199.506	290.053
3.355	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	360.000	434.972	389.601	409.471	422.221
3.356	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	162.500	196.342	207.924	218.528	207.435
3.357	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	268.750	324.719	312.825	328.779	326.749
3.358	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	262.500	317.167	N/A	N/A	317.167
3.359	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	84.000	101.494	49.357	51.874	76.684
3.360	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	13.750	16.614	20.612	21.663	19.138
3.361	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	34.019	41.104	35.231	37.028	39.066
3.362	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	14.121	17.062	14.933	15.695	16.378
3.363	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	N/A	N/A	102.939	108.189	108.189
3.364	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	120.000	144.991	86.076	90.466	117.728
3.365	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	567.600	685.806	541.923	569.561	627.684
3.366	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	756.631	914.204	683.237	718.082	816.143
3.367	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	113.534	137.179	86.733	91.156	114.168
3.368	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	544.397	657.771	524.469	551.217	604.494
3.369	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	2.776.800	3.355.087	3.232.195	3.397.037	3.376.062
3.370	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.371	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	48.782	58.942	50.483	53.058	56.000
3.372	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	86.011	103.923	89.071	93.614	98.768
3.373	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	48.782	58.942	61.202	64.323	61.632
3.374	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	48.782	58.942	59.269	62.292	60.617
3.375	930106	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	24.712	29.859	26.137	27.470	28.664
3.376	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	24.712	29.859	26.137	27.470	28.664
3.377	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	24.712	29.859	25.585	26.890	28.374
3.378	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	65.150	78.718	68.059	71.530	75.124
3.379	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.380	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.381	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	60.336	72.901	62.485	65.672	69.287
3.382	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	60.336	72.901	62.485	65.672	69.287

3.383	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	60.336	72.901	63.817	67.072	69.987
3.384	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	60.336	72.901	62.007	65.169	69.035
3.385	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	60.336	72.901	62.405	65.588	69.245
3.386	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	119.709	144.639	122.166	128.396	136.518
3.387	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	112.970	136.496	116.866	122.826	129.661
3.388	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	60.336	72.901	63.737	66.988	69.944
3.389	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.390	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.391	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	60.336	72.901	63.823	67.078	69.990
3.392	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.393	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.394	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	24.712	29.859	26.137	27.470	28.664
3.395	937301	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.396	937401	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.397	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	24.712	29.859	23.948	25.169	27.514
3.398	939402	NEBULIZACIÓN	16.047	19.389	16.614	17.461	18.425
3.399	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	24.712	29.859	25.551	26.854	28.356
3.400	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	48.461	58.554	51.192	53.803	56.178
3.401	940201	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	83.764	101.209	88.486	92.999	97.104
3.402	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	23.749	28.695	26.535	27.888	28.292
3.403	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	31.452	38.002	117.812	123.820	80.911
3.404	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	69.322	83.759	145.087	152.486	118.123
3.405	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	30.810	37.226	91.975	96.666	66.946
3.406	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	192.000	231.985	203.407	213.781	222.883
3.407	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	228.000	275.482	265.392	278.927	277.205
3.408	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	43.326	52.349	45.552	47.875	50.112
3.409	954301	LOGOAUDIOMETRÍA	38.833	46.921	41.070	43.165	45.043
3.410	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	24.712	29.859	25.997	27.323	28.591
3.411	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	326.392	394.365	345.257	362.865	378.615
3.412	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	16.047	19.389	16.966	17.831	18.610
3.413	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.414	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

3.415	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	N/A	N/A	34.796	36.571	36.571
3.416	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.417	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.418	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.419	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.420	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.421	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	26.959	32.573	28.510	29.964	31.269
3.422	965202	CURACIÓN DE OÍDO	43.326	52.349	49.910	52.455	52.402
3.423	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	43.326	52.349	40.298	42.353	47.351
3.424	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	26.959	32.573	72.358	76.048	54.311
3.425	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	56.485	68.248	273.849	287.815	178.032
3.426	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	56.959	68.821	38.485	40.448	54.634
3.427	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.428	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.429	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.430	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.431	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.432	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.433	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.434	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.435	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.436	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.437	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.438	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.439	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.440	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.441	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.442	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.443	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	65.150	78.718	446.569	469.344	274.031
3.444	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	65.150	78.718	68.919	72.434	75.576
3.445	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3.446	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	2.336.782	2.823.432	2.471.815	2.597.878	2.710.655
3.447	990105	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	11.875	14.348	12.561	13.202	13.775

3.448	990106	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	11.875	14.348	18.959	19.926	17.137
3.449	990108	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	11.875	14.348	18.500	19.444	16.896
3.450	990205	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	11.875	14.348	12.301	12.928	13.638
3.451	990206	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	11.875	14.348	16.185	17.010	15.679
3.452	990208	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	11.875	14.348	24.034	25.260	19.804
3.453	990210	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	11.875	14.348	12.561	13.202	13.775
3.454	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	N/A	N/A	40.740	42.818	42.818
3.455	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	N/A	N/A	12.909	13.567	13.567
3.456	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	N/A	N/A	12.909	13.567	13.567
3.457	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	390.579	471.920	416.728	437.981	454.951
3.458	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	54.238	65.534	56.149	59.013	62.273
3.459	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	47.499	57.390	50.240	52.802	55.096
3.460	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	858.183	1.036.905	921.289	968.275	1.002.590
3.461	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	858.183	1.036.905	921.289	968.275	1.002.590
3.462	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	858.183	1.036.905	902.179	948.190	992.548
3.463	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	N/A	N/A	449.699	472.634	472.634
3.464	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	N/A	N/A	319.918	336.234	336.234
3.465	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	N/A	N/A	449.699	472.634	472.634
3.466	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	N/A	N/A	319.918	336.234	336.234
3.467	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	N/A	N/A	23.762	24.974	24.974
3.468	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	52.634	63.595	55.348	58.171	60.883
3.469	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	N/A	N/A	77.540	81.495	81.495
3.470	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	N/A	N/A	125.595	132.000	132.000
3.471	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	90.825	109.740	95.464	100.333	105.036
I – TRASLADO AMBULANCIA BASICO							
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO							
3472	601T0201	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3473	601T0202	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3474	601T0203	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3475	601T0204	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3476	601T0205	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3477	601T0206	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3478	601T0207	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3479	601T0208	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

3480	601T0209	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3481	601T0210	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3482	601T0211	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3483	601T0212	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3484	601T0213	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3485	601T0214	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3486	601T0215	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3487	601T0216	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3488	601T0217	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3489	601T0218	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3490	601T0219	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3491	601T0220	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3492	601T0221	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3493	601T0222	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3494	601T0223	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3495	601T0224	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
II – TRASLADO AMBULANCIA BÁSICA						N/A	N/A
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO						N/A	N/A
3496	602T0225	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3497	602T0226	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3498	602T0227	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
III – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA						N/A	N/A
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO						N/A	N/A
3499	602T0228	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3500	602T0229	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3501	602T0230	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3502	602T0231	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3503	602T0232	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3504	602T0233	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3505	602T0234	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3506	602T0235	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3507	602T0236	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3508	602T0237	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3509	602T0238	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3510	602T0239	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3511	602T0240	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3512	602T0241	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3513	602T0242	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3514	602T0243	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

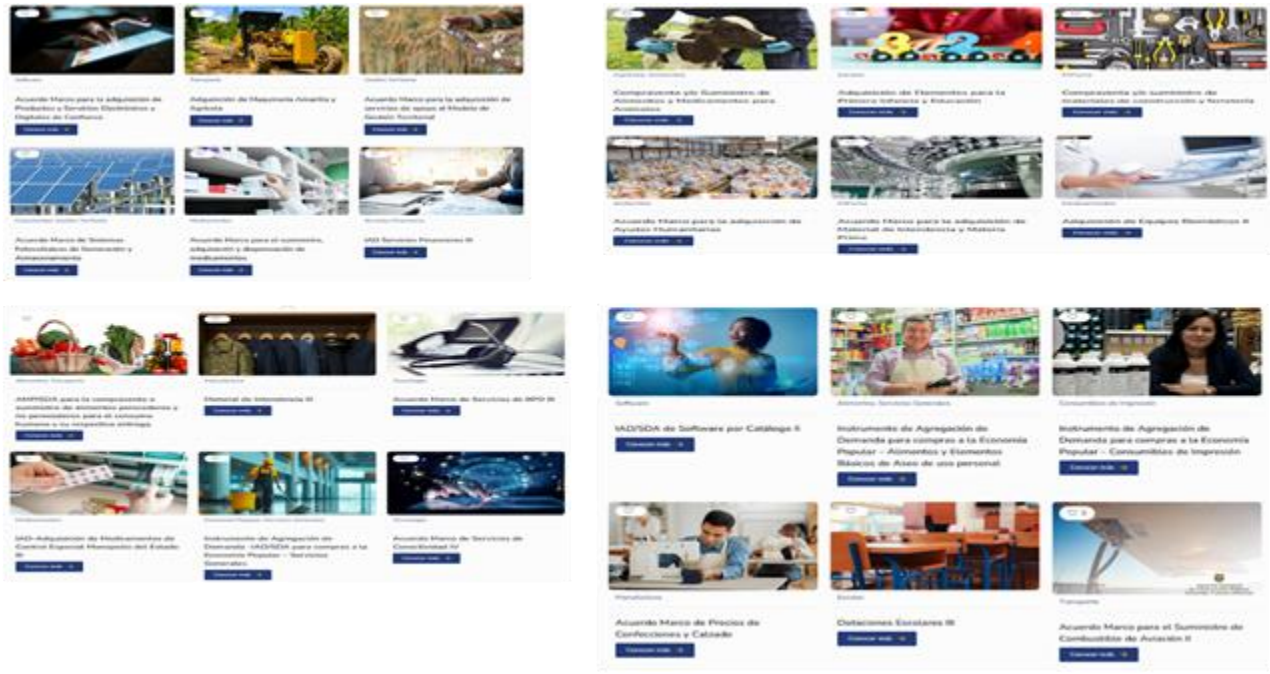
3515	602T0244	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3516	602T0245	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3517	602T0246	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3518	602T0247	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3519	602T0248	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3520	602T0249	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3521	602T0250	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PE-DIÁTRICO	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
3522	602T0251	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEONATAL	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
IV – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA							
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO							
3523	602T0252	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	401514	N/A	N/A	N/A	N/A
3524	602T0253	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	401514	N/A	N/A	N/A	N/A
3525	602T0254	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	550000	N/A	N/A	N/A	N/A
OXIGENO MEDICINAL						N/A	N/A
3526	S55201	OXIGENO	19 PESOS X LITRO				19 PESOS X LITRO

Para establecer el precio histórico de referencia se tomaron los contratos No. 67-7-20417-23 y No. 67-7-20292-24, cuyos valores fueron actualizados mediante la aplicación del IPC correspondiente y posteriormente promediados. **No se incluye antecedente contractual de la vigencia 2025, toda vez que durante dicho periodo no se contó con contrato para la prestación de estos servicios en el municipio de Maicao – La Guajira.**

NOTA2: Para el análisis del precio histórico se toma de referencia el contrato 67-7-20417-23+IPC 2023+IPC 2024 + IPC 2025 y contrato 67-7-20292 – 24 + IPC 2024 + IPC 2025; y se procedio a tomar el promedio entre los valores contratados, el resultado de ese promedio es el valor de referencia histórico para el valor estimado.

5.2. PRECIOS DE CATÁLOGO O PORTALES WEB (NO APLICA)

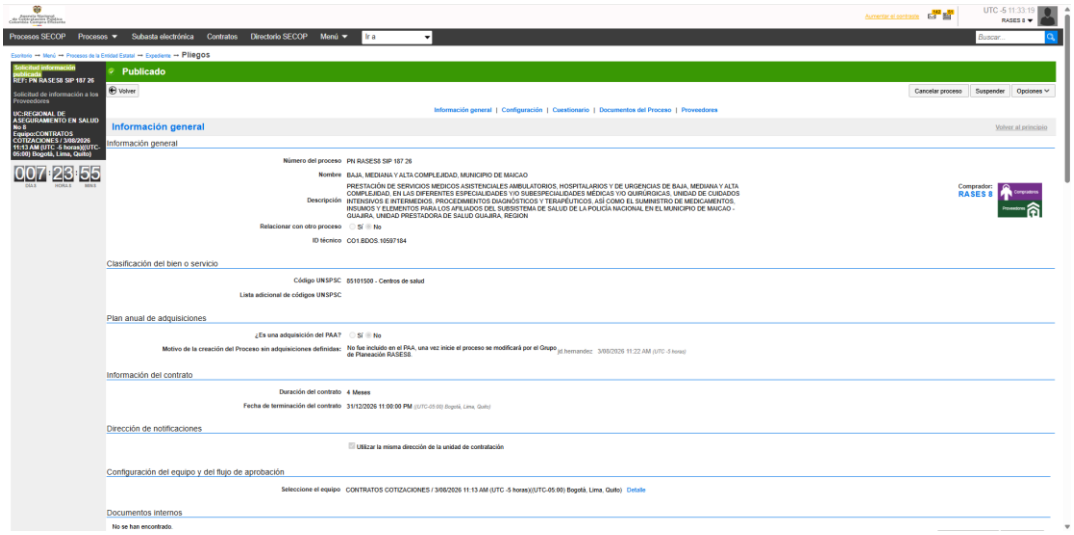
Se deja constancia que fueron consultados los acuerdos marcos vigentes en la página de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente y no existe un instrumento similar al objeto del presente proceso contractual.



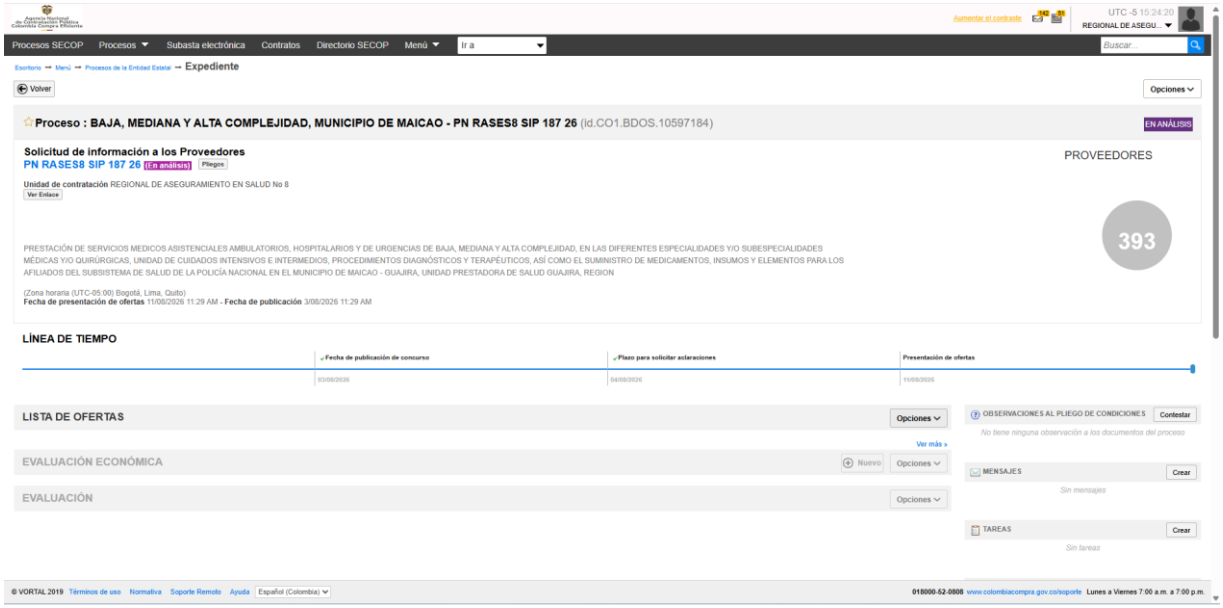
Información verificada y aprobada por los funcionarios dueños de la necesidad que firman el presente estudio previo.

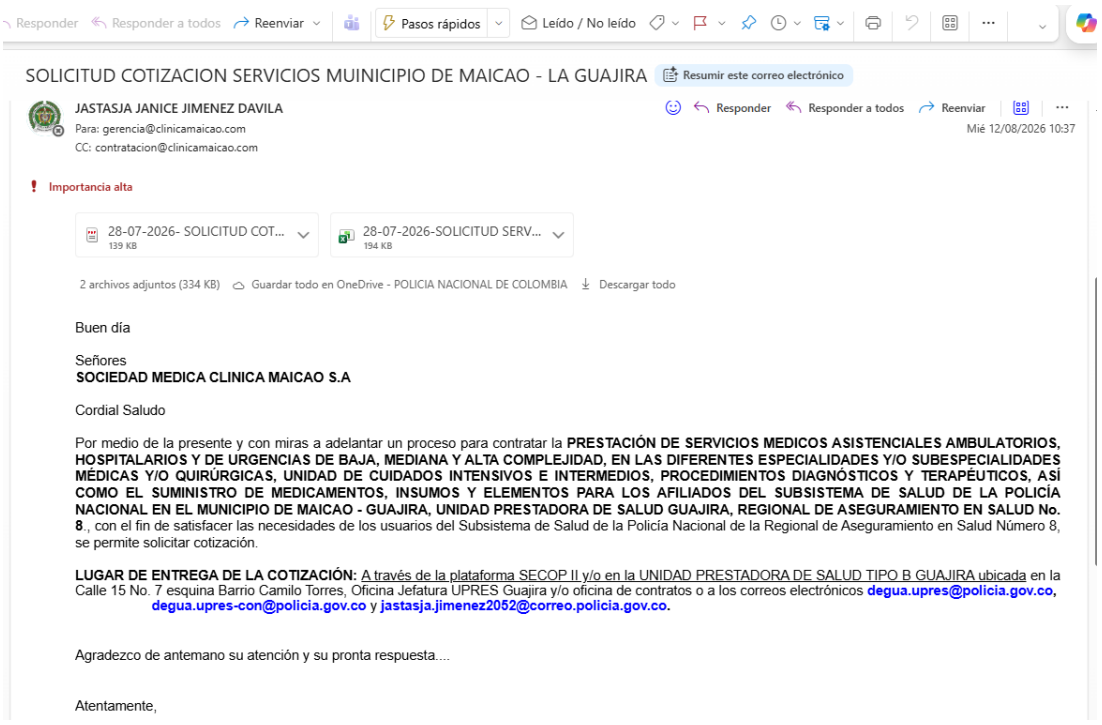
5.4. PRECIOS DE MERCADO

Se surtió el proceso de solicitud de cotización de acuerdo con lo establecido, y fue publicado en el Sistema de Compras Públicas SECOP II el dia 03/08/2026 mediante número **PN-RASES8-SIP-187-2026**, con plazo de re-cepción por parte de los interesados hasta día 11/08/2026, esto con el fin de que nos sirva como insumo para estructurar el estudio de mercado. Lo anterior, como se aprecia en la siguiente imagen:

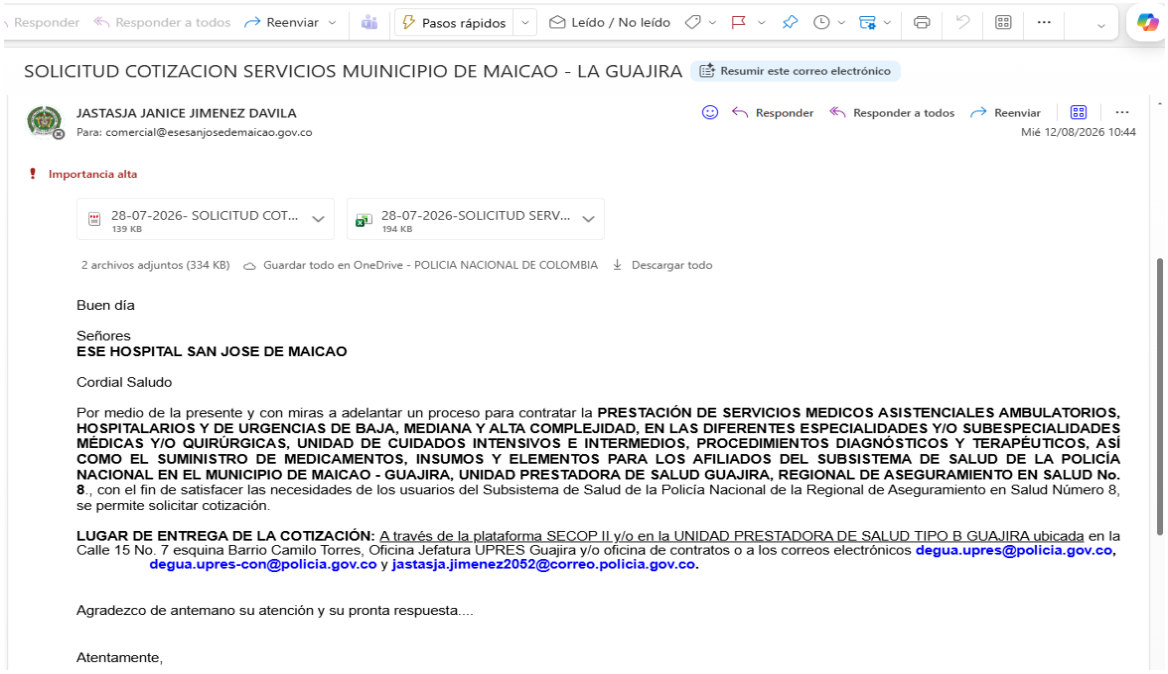


Culminado el término establecido por la administración para recibir las respuestas de cotizaciones dentro del Sistema de Compras Públicas SECOP II, se observa que no se recibió respuesta por parte de las entidades adscritas al municipio de Maicao, como se aprecia a continuación:





Es por ello que, paralelamente se procedió a realizar solicitudes de cotización mediante correo electronico a las entidades prestadoras de salud de la ciudad de Maicao (HOSPITAL SAN JOSÉ DE MAICAO SOCIEDAD MÉDICA CLÍNICA MAICAO), como se evidencia a continuación, ya que las entidades no acostuumbran a cotizar por el sistema SECOP II:



Responder | Responder a todos | Reenviar | Pasos rápidos | Leído / No leído

SOLICITUD COTIZACION SERVICIOS MUINICIPIO DE MAICAO - LA GUAJIRA

Resumir este correo electrónico

JASTASJA JANICE JIMENEZ DAVILA
Para: comercial@esesanjosedemaicao.gov.co

Responder | Responder a todos | Reenviar

Mié 12/08/2026 10:44

Importancia alta

28-07-2026- SOLICITUD COT... 139 KB

28-07-2026-SOLICITUD SERV... 194 KB

2 archivos adjuntos (334 KB) | Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA | Descargar todo

Buen día

Señores
ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO

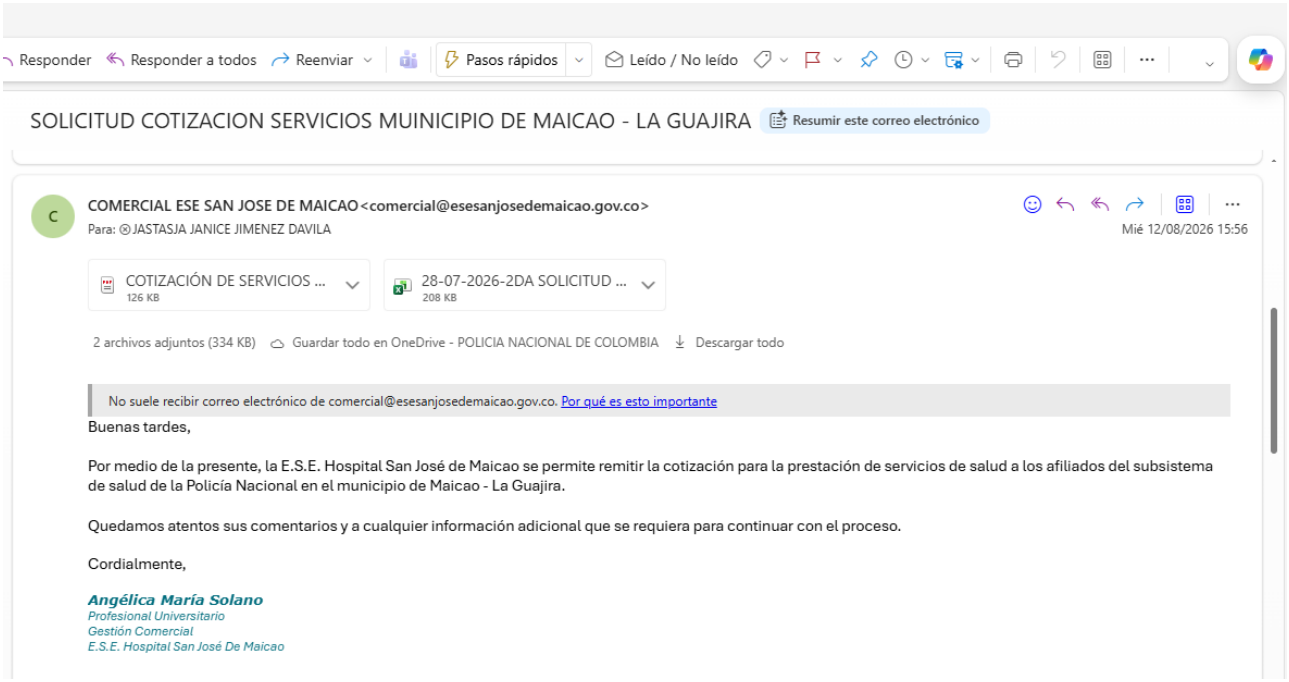
Cordial Saludo

Por medio de la presente y con miras a adelantar un proceso para contratar la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8**., con el fin de satisfacer las necesidades de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de la Regional de Aseguramiento en Salud Número 8, se permite solicitar cotización.

LUGAR DE ENTREGA DE LA COTIZACIÓN: A través de la plataforma SECOP II y/o en la UNIDAD PRESTADORA DE SALUD TIPO B GUAJIRA ubicada en la Calle 15 No. 7 esquina Barrio Camilo Torres, Oficina Jefatura UPRES Guajira y/o oficina de contratos o a los correos electrónicos **degua.upres@policia.gov.co, degua.upres-con@policia.gov.co** y **jastasja.jimenez2052@correo.policia.gov.co.**

Agradezco de antemano su atención y su pronta respuesta....

Atentamente,



Responder | Responder a todos | Reenviar | Pasos rápidos | Leído / No leído

SOLICITUD COTIZACION SERVICIOS MUINICIPIO DE MAICAO - LA GUAJIRA

Resumir este correo electrónico

C

COMERCIAL ESE SAN JOSE DE MAICAO<comercial@esesanjosedemaicao.gov.co>
Para: JASTASJA JANICE JIMENEZ DAVILA

Mié 12/08/2026 15:56

COTIZACIÓN DE SERVICIOS ... 126 KB

28-07-2026-2DA SOLICITUD ... 208 KB

2 archivos adjuntos (334 KB) | Guardar todo en OneDrive - POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA | Descargar todo

No suele recibir correo electrónico de comercial@esesanjosedemaicao.gov.co. Por qué es esto importante

Buenas tardes,

Por medio de la presente, la E.S.E. Hospital San José de Maicao se permite remitir la cotización para la prestación de servicios de salud a los afiliados del subsistema de salud de la Policía Nacional en el municipio de Maicao - La Guajira.

Quedamos atentos sus comentarios y a cualquier información adicional que se requiera para continuar con el proceso.

Cordialmente,

Angélica María Solano
Profesional Universitario
Gestión Comercial
E.S.E. Hospital San José De Maicao

De: CONTRATACION CLINICA <contratacion@clinicamaicao.com>
Enviado: jueves, 27 de agosto de 2026 11:23
Para: DEGUA UPRES <degua.upres@policia.gov.co>
Asunto: REENVIO DE OFERTA DE SERVICIOS DE CLINICA MAICAO

Buenos días,

Espero que se encuentre muy bien.

Debido a que la convocatoria en el SECOP II fue cerrada, me dispongo a poner a su disposición nuestra oferta de servicios para el año 2026. Cabe destacar que las tarifas presentadas en esta propuesta cuentan con una vigencia hasta el 31 de diciembre de 2026.

Quedo a su entera disposición para cualquier duda o aclaración adicional al respecto.

Atentamente,

Clínica Maicao

YULIBETH CAMAÑO RAMIREZ
Subdirector De Contratación

NIT: 839.000.356-0
Sitio Web: www.clinicamaicao.com
Email: contratacion@clinicamacao.com
Teléfono: (605) 7256500 Ext. 3009
Dirección: Calle 16 N.° 6-41, Maicao – La Guajira

Mensaje de correo electrónico enviado por **degua.upres@policia.gov.co**

Sea preciso indicar que, se recibieron dos (02) respuestas de cotizaciones, una por parte del Hospital San José de Maicao y la otra por parte de la Sociedad Médica Clínica Maicao, las cuales serán tenidas en cuenta para el análisis del precio del mercado, así:

ITEMS	CUPS	DESCRIPCION	VALOR COTIZADO CLINICA MAICAO	VALOR COTIZADO HOSPITAL SAN JOSE MAICAO	POR PAQUETES	QUE INCLUYE	EXCLUSIONES	VALOR DE MERCADO
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	1125700	792684				959.192,00
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	1125700	792684				959.192,00
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	1125700	N/A				1.125.700,00
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1424600	1003362				1.213.981,00
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	1424600	N/A				1.424.600,00
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	1424600	1003362				1.213.981,00
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	1424600	1003362				1.213.981,00
8	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	1424600	N/A				1.424.600,00
9	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	1125700	792684				959.192,00
10	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	4249400	2991340				3.620.370,00
11	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	4249400	N/A				4.249.400,00
12	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	4249400	N/A				4.249.400,00
13	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	4249400	2991340				3.620.370,00
14	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	4249400	N/A				4.249.400,00
15	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	4788100	N/A				4.788.100,00
16	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	4788100	3370189				4.079.144,50

17	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	4788100	3370189				4.079.144,50
18	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
19	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
20	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	4880400	N/A				4.880.400,00
21	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	2395420	N/A				2.395.420,00
22	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	4788100	N/A				4.788.100,00
23	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	4788100	N/A				4.788.100,00
24	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	4788100	N/A				4.788.100,00
25	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	4788100	N/A				4.788.100,00
26	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	4788100	N/A				4.788.100,00
27	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
28	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, PORCRANEOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
29	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	4788100	3370189				4.079.144,50
30	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	3185000	2241815				2.713.407,50
31	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
32	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
33	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
34	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	4880400	3435474				4.157.937,00
35	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	4880400	3370189				4.125.294,50
36	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	4880400	3370189				4.125.294,50
37	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
38	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	4788100	3370189				4.079.144,50
39	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	4788100	N/A				4.788.100,00
40	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	4788100	3370189				4.079.144,50

41	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	4788100	N/A				4.788.100,00
42	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	5208900	N/A				5.208.900,00
43	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	4788100	N/A				4.788.100,00
44	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	4788100	3370189				4.079.144,50
45	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	4880400	N/A				4.880.400,00
46	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	4880400	N/A				4.880.400,00
47	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
48	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	6675600	N/A				6.675.600,00
49	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
50	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
51	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	5208900	N/A				5.208.900,00
52	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	4788100	3435474				4.111.787,00
53	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	4788100	3370189				4.079.144,50
54	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	4788100	3370189				4.079.144,50
55	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	4788100	3370189				4.079.144,50
56	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	4788100	3370189				4.079.144,50
57	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	4788100	N/A				4.788.100,00
58	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	4788100	3370189				4.079.144,50
59	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	4788100	3370189				4.079.144,50
60	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	4788100	N/A				4.788.100,00
61	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	4788100	3370189				4.079.144,50
62	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	4788100	3370189				4.079.144,50
63	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	4788100	3370189				4.079.144,50
64	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
65	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	4788100	3370189				4.079.144,50

66	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	4788100	3370189				4.079.144,50
67	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	4788100	3370189				4.079.144,50
68	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	4788100	3370189				4.079.144,50
69	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	5764000	4057371				4.910.685,50
70	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	5764000	4057371				4.910.685,50
71	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR IN-FRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	5764000	4057371				4.910.685,50
72	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	5764000	4057371				4.910.685,50
73	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	5764000	4057371				4.910.685,50
74	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	5764000	4057371				4.910.685,50
75	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	5764000	4057371				4.910.685,50
76	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	5764000	4057371				4.910.685,50
77	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	5764000	4057371				4.910.685,50
78	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	5764000	N/A				5.764.000,00
79	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CERE-BRAL, POR CRANEOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
80	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CERE-BRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DURO-PLASTIA Y CRANEOPLASTIA	4788100	3370189				4.079.144,50
81	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENIN-GES CEREBRALES	4788100	3370189				4.079.144,50
82	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	4788100	3370189				4.079.144,50
83	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	4788100	N/A				4.788.100,00
84	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	4788100	N/A				4.788.100,00
85	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	4788100	N/A				4.788.100,00
86	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	4788100	3370189				4.079.144,50
87	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE ME-NINGE CEREBRAL	4788100	3370189				4.079.144,50
88	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACERE-BRALES, POR CRANEOTOMÍA	4897305	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGI-COS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SER-VICIO Y/O INSUMO NO DE-TALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADI-CIONAL AL PAQUETE QUI-RURGICO.	4.133.747,00

89	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	5464095	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.417.142,00
90	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	5208900	N/A				5.208.900,00
91	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6577695	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	6.577.695,00
92	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	4788100	3370189				4.079.144,50
93	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	4788100	N/A				4.788.100,00
94	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	4788100	N/A				4.788.100,00
95	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	4788100	3370189				4.079.144,50
96	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	4788100	N/A				4.788.100,00
97	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	4788100	N/A				4.788.100,00
98	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	4788100	N/A				4.788.100,00
99	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	5764000	4057371				4.910.685,50
100	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6577695	4057371	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.317.533,00
101	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	5764000	N/A				5.764.000,00
102	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	9531900	6709969				8.120.934,50
103	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	10877573	3666751	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS	7.272.162,00

							• O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
104	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	5764000	4057371				4.910.685,50
105	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	5764000	4057371				4.910.685,50
106	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	5764000	4057371				4.910.685,50
107	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	5764000	4057371				4.910.685,50
108	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	6675600	4698995				5.687.297,50
109	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6675600	4698995				5.687.297,50
110	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	6675600	4698995				5.687.297,50
111	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	6675600	N/A				6.675.600,00
112	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	6675600	N/A				6.675.600,00
113	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
114	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	6675600	N/A				6.675.600,00
115	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	6675600	N/A				6.675.600,00
116	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
117	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	6675600	N/A				6.675.600,00
118	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
119	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6675600	4698995				5.687.297,50
120	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	6675600	N/A				6.675.600,00
121	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
122	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
123	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	9531900	3435474				6.483.687,00
124	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	9531900	3435474				6.483.687,00
125	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	9531900	3435474				6.483.687,00
126	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00
127	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	2537100	N/A				2.537.100,00

128	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	4880400	3435474				4.157.937,00
129	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIACEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	4788100	3435474				4.111.787,00
130	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	5464095	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.417.142,00
131	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
132	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	4897305	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.897.305,00
133	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	5208900	N/A				5.208.900,00
134	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	5208900	3370189				4.289.544,50
135	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	4788100	3370189				4.079.144,50
136	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
137	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	4788100	3370189				4.079.144,50
138	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
139	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
140	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	5464095	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS	4.417.142,00

							• O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
141	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	4788100	3370189				4.079.144,50
142	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	4788100	3370189				4.079.144,50
143	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	4788100	3370189				4.079.144,50
144	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
145	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	4788100	3370189				4.079.144,50
146	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	4788100	3370189				4.079.144,50
147	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
148	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	4788100	3370189				4.079.144,50
149	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	4788100	3370189				4.079.144,50
150	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	4788100	3370189				4.079.144,50
151	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100	3370189				4.079.144,50
152	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	8160000	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	5.765.094,50
153	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	4788100	3370189				4.079.144,50
154	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
155	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	5208900	3666751				4.437.825,50
156	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
157	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	5208900	N/A				5.208.900,00
158	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	4880400	3435474				4.157.937,00
159	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	5208900	3666751				4.437.825,50
160	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00
161	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	5208900	3666751				4.437.825,50
162	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	5208900	3666751				4.437.825,50
163	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00

164	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
165	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	5208900	3666751				4.437.825,50
166	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	5208900	3666751				4.437.825,50
167	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	5208900	3666751				4.437.825,50
168	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	5208900	3666751				4.437.825,50
169	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	4249400	2991340				3.620.370,00
170	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	4249400	2991340				3.620.370,00
171	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	4249400	2991340				3.620.370,00
172	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	4249400	N/A				4.249.400,00
173	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	3185000	2241815				2.713.407,50
174	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	4880400	N/A				4.880.400,00
175	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	4880400	3435474				4.157.937,00
176	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	6675600	4698995				5.687.297,50
177	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	6675600	N/A				6.675.600,00
178	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	6675600	N/A				6.675.600,00
179	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	6675600	4698995				5.687.297,50
180	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
181	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
182	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600	N/A				6.675.600,00
183	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
184	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
185	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
186	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
187	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
188	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
189	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
190	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES	5764000	N/A				5.764.000,00

		MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA						
191	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	4788100	4057371				4.422.735,50
192	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5991394	N/A				5.991.394,00
193	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
194	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
195	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
196	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600	N/A				6.675.600,00
197	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
198	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
199	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600	N/A				6.675.600,00
200	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
201	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	7614034	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.492.111,50
202	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600	N/A				6.675.600,00
203	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
204	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
205	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600	N/A				6.675.600,00
206	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00

207	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	6675600	4057371				5.366.485,50
208	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	4788100	N/A				4.788.100,00
209	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	4788100	3370189				4.079.144,50
210	031101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
211	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	6675600	N/A				6.675.600,00
212	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
213	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	3445050	3370189				3.407.619,50
214	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	3445050	N/A				3.445.050,00
215	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
216	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
217	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
218	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	5764000	N/A				5.764.000,00
219	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
220	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	231840	75421				153.630,50
221	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	106800	N/A				106.800,00
222	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	3185000	1003362				2.094.181,00
223	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	3456900	N/A				3.456.900,00
224	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	3185000	2241815				2.713.407,50
225	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	5764000	N/A				5.764.000,00
226	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	4788100	N/A				4.788.100,00
227	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
228	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
229	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
230	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
231	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
232	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
233	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
234	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL	4788100	N/A				4.788.100,00

		SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA						
235	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
236	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
237	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
238	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
239	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
240	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
241	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
242	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
243	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
244	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
245	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
246	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
247	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
248	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
249	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
250	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	4788100	N/A				4.788.100,00
251	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	4788100	N/A				4.788.100,00
252	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00

253	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
254	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
255	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
256	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
257	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
258	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
259	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
260	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
261	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
262	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
263	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
264	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
265	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
266	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
267	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
268	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
269	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
270	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00

271	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
272	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
273	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
274	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
275	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
276	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
277	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
278	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
279	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
280	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
281	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
282	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
283	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
284	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
285	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
286	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
287	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
288	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
289	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00

290	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
291	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
292	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
293	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍAPERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
294	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
295	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
296	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
297	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	6675600	4057371				5.366.485,50
298	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	5764000	N/A				5.764.000,00
299	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	6675600	4698995				5.687.297,50
300	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	5764000	4698995				5.231.497,50
301	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	5764000	N/A				5.764.000,00
302	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	7614034	4698995	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	6.156.514,50
303	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	3445050	N/A				3.445.050,00
304	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	7614034	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	7.614.034,00
305	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	5764000	N/A				5.764.000,00

306	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	6675600	4698995				5.687.297,50
307	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	6675600	4698995				5.687.297,50
308	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	4788100	3370189				4.079.144,50
309	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	4788100	3370189				4.079.144,50
310	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	5464095	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.417.142,00
311	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
312	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	6675600	4698995				5.687.297,50
313	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	7614034	4698995	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	6.156.514,50
314	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	2539836	N/A				2.539.836,00
315	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	3720000	4698995	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.209.497,50
316	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	5208900	3435474				4.322.187,00
317	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	5208900	3435474				4.322.187,00
318	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO	5208900	3435474				4.322.187,00

		DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA						
319	039102	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	1427415	N/A				1.427.415,00
320	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	6935360	N/A				6.935.360,00
321	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	6675600	N/A				6.675.600,00
322	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	4788100	N/A				4.788.100,00
323	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	4788100	3370189				4.079.144,50
324	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
325	039307	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
326	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	4788100	N/A				4.788.100,00
327	039309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
328	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	4788100	N/A				4.788.100,00
329	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	4880400	N/A				4.880.400,00
330	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	3185000	2241815				2.713.407,50
331	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	4880400	N/A				4.880.400,00
332	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	6675600	N/A				6.675.600,00
333	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	6675600	N/A				6.675.600,00
334	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	4880400	N/A				4.880.400,00
335	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	4788100	3370189				4.079.144,50
336	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	4788100	N/A				4.788.100,00
337	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	4788100	N/A				4.788.100,00
338	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	1424600	1003362				1.213.981,00
339	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	4788100	3370189				4.079.144,50
340	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
341	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
342	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
343	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
344	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
345	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
346	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00

347	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
348	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
349	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
350	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
351	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
352	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
353	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	6675600	1786019				4.230.809,50
354	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
355	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	1125700	792684				959.192,00
356	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	1125700	N/A				1.125.700,00
357	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	2537100	792684				1.664.892,00
358	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6675600	N/A				6.675.600,00
359	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6675600	N/A				6.675.600,00
360	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	6675600	N/A				6.675.600,00
361	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	2788600	N/A				2.788.600,00
362	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00
363	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	6675600	N/A				6.675.600,00
364	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	6675600	N/A				6.675.600,00
365	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
366	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
367	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
368	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
369	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
370	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
371	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1125700	2991340				2.058.520,00
372	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	1125700	N/A				1.125.700,00
373	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	1125700	N/A				1.125.700,00
374	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	1125700	2991340				2.058.520,00
375	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	1125700	N/A				1.125.700,00
376	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1125700	N/A				1.125.700,00
377	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	1125700	N/A				1.125.700,00
378	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
379	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
380	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA	154700	N/A				154.700,00
381	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA	154700	N/A				154.700,00

382	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	6675600	4698995				5.687.297,50
383	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	6675600	N/A				6.675.600,00
384	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	4249400	2991340				3.620.370,00
385	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	4249400	2991340				3.620.370,00
386	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	4880400	2991340				3.935.870,00
387	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	2537100	1786019				2.161.559,50
388	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	9531900	6709969				8.120.934,50
389	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	9531900	N/A				9.531.900,00
390	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	9531900	6709969				8.120.934,50
391	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	6675600	N/A				6.675.600,00
392	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	9531900	2241815				5.886.857,50
393	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	9531900	6709969				8.120.934,50
394	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	9531900	2241815				5.886.857,50
395	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
396	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
397	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
398	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
399	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
400	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
401	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
402	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
403	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
404	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
405	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
406	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
407	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
408	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	6675600	N/A				6.675.600,00
409	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	6675600	N/A				6.675.600,00
410	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
411	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	6675600	4698995				5.687.297,50
412	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	4880400	N/A				4.880.400,00
413	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	1024841	850000				937.420,50
414	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	298080	148989				223.534,50
415	048202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	316800	N/A				316.800,00

416	048203	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	211300	N/A				211.300,00
417	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	629280	N/A				629.280,00
418	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	690000	75421				382.710,50
419	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	2537100	792684				1.664.892,00
420	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
421	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	4788100	N/A				4.788.100,00
422	052102	GANGLIONECTOMÍA	4788100	N/A				4.788.100,00
423	052201	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	4880400	3435474				4.157.937,00
424	052301	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	4880400	3435474				4.157.937,00
425	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
426	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
427	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	4880400	N/A				4.880.400,00
428	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	4880400	3370189				4.125.294,50
429	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	4880400	3370189				4.125.294,50
430	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	4880400	N/A				4.880.400,00
431	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	4880400	148989				2.514.694,50
432	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	1500000	148989	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	824.494,50
433	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	1500000	148989	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	824.494,50
434	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	1500000	148989	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	824.494,50
435	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	1500000	148989	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS	824.494,50

							• MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
436	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	1500000	148989	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	824.494,50
437	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	1500000	208934	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	854.467,00
438	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	1500000	162245	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	831.122,50
439	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	1265000	148989				706.994,50
440	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	1500000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.500.000,00
441	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	1500000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.500.000,00
442	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	1265000	74440				669.720,00

443	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	4522332	3435474	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.978.903,00
444	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	4880400	3435474				4.157.937,00
445	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	6675600	1963128				4.319.364,00
446	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	7614034	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.492.111,50
447	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	6675600	3370189				5.022.894,50
448	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	6675600	3370189				5.022.894,50
449	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	6675600	3370189				5.022.894,50
450	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	6675600	3370189				5.022.894,50
451	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	6675600	3435474				5.055.537,00
452	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	6675600	N/A				6.675.600,00
453	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	4788100	N/A				4.788.100,00
454	053302	GANGLIOLISIS	4788100	N/A				4.788.100,00
455	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	4788100	N/A				4.788.100,00
456	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	4788100	N/A				4.788.100,00
457	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	5764000	4057371				4.910.685,50
458	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	5764000	4698995				5.231.497,50
459	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	5764000	4057371				4.910.685,50
460	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	6675600	4698995				5.687.297,50
461	070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
462	071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
463	071003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1950000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE	1.950.000,00

							INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
464	072001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
465	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
466	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
467	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
468	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
469	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
470	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
471	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
472	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
473	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	5208900	N/A				5.208.900,00
474	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
475	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	9531900	N/A				9.531.900,00
476	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	9531900	N/A				9.531.900,00
477	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	6675600	N/A				6.675.600,00
478	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	6675600	N/A				6.675.600,00
479	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	6675600	N/A				6.675.600,00
480	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	6675600	N/A				6.675.600,00
481	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
482	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	1424600	83377				753.988,50
483	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	5208900	1003362				3.106.131,00
484	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	837600	589745				713.672,50
485	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	837600	83377				460.488,50
486	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	5764000	N/A				5.764.000,00
487	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	5764000	N/A				5.764.000,00
488	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	4880400	N/A				4.880.400,00
489	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	3435474				4.157.937,00
490	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	4788100	N/A				4.788.100,00
491	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
492	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	4788100	N/A				4.788.100,00
493	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O	4788100	N/A				4.788.100,00

		PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA						
494	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	4788100	N/A				4.788.100,00
495	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
496	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	1963800	N/A				1.963.800,00
497	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
498	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	1963800	N/A				1.963.800,00
499	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
500	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	1424600	1003362				1.213.981,00
501	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	837600	589745				713.672,50
502	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	837600	N/A				837.600,00
503	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	78800	430000				254.400,00
504	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	78800	530000				304.400,00
505	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	4880400	N/A				4.880.400,00
506	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
507	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	5208900	N/A				5.208.900,00
508	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
509	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	4788100	N/A				4.788.100,00
510	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
511	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	6675600	4698995				5.687.297,50
512	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	6675600	N/A				6.675.600,00
513	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
514	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
515	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	158200	111497				134.848,50
516	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	296500	208934				252.717,00
517	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	296500	N/A				296.500,00
518	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	296500	N/A				296.500,00
519	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
520	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
521	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00

522	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
523	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
524	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
525	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMO-PLASTIA VÍA TRANSNASAL	4880400	3435474				4.157.937,00
526	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMO-PLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓ-PICA	4880400	3435474				4.157.937,00
527	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	118500	N/A				118.500,00
528	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	118500	3370189				1.744.344,50
529	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	118500	N/A				118.500,00
530	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	837600	589745				713.672,50
531	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	837600	N/A				837.600,00
532	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	837600	N/A				837.600,00
533	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	837600	589745				713.672,50
534	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	837600	N/A				837.600,00
535	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	4880400	3435474				4.157.937,00
536	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
537	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	4880400	3435474				4.157.937,00
538	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
539	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANS-NASAL	2916922	N/A				2.916.922,00
540	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	2916922	N/A				2.916.922,00
541	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IM-PLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
542	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IM-PLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
543	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IN-JERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNA-SAL	4880400	N/A				4.880.400,00
544	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IN-JERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
545	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
546	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
547	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	1125700	792684				959.192,00
548	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	1424600	N/A				1.424.600,00
549	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOS-CÓPICA	4788100	3370189				4.079.144,50
550	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
551	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOS-CÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
552	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	4788100	N/A				4.788.100,00
553	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	4788100	N/A				4.788.100,00
554	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	4788100	N/A				4.788.100,00

555	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	4788100	N/A				4.788.100,00
556	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
557	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	4249400	N/A				4.249.400,00
558	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
559	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
560	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	4880400	N/A				4.880.400,00
561	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	4788100	N/A				4.788.100,00
562	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
563	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	4788100	N/A				4.788.100,00
564	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	4788100	N/A				4.788.100,00
565	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
566	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
567	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	1963800	N/A				1.963.800,00
568	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1963800	1382756				1.673.278,00
569	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	2537100	1786019				2.161.559,50
570	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2537100	1786019				2.161.559,50
571	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	4249400	2991340				3.620.370,00
572	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4249400	2991340				3.620.370,00
573	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	4249400	N/A				4.249.400,00
574	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
575	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
576	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
577	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
578	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
579	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	4880400	N/A				4.880.400,00
580	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	2537100	N/A				2.537.100,00
581	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	2537100	N/A				2.537.100,00
582	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
583	221401	NASOSINUSCOPIA	2788600	1963128				2.375.864,00
584	221402	ANTROSCOPIA	1125700	N/A				1.125.700,00
585	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	3185000	N/A				3.185.000,00
586	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
587	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	3185000	N/A				3.185.000,00
588	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00

589	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	2788600	N/A				2.788.600,00
590	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
591	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	3185000	N/A				3.185.000,00
592	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	1963800	N/A				1.963.800,00
593	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
594	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
595	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	1963800	N/A				1.963.800,00
596	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	1963800	1963128				1.963.464,00
597	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1963800	3370189				2.666.994,50
598	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	2788600	1963128				2.375.864,00
599	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2788600	3370189				3.079.394,50
600	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	2788600	1963128				2.375.864,00
601	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	2788600	N/A				2.788.600,00
602	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	4249400	2991340				3.620.370,00
603	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	2788600	1963128				2.375.864,00
604	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	2788600	2991340				2.889.970,00
605	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
606	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	4788100	N/A				4.788.100,00
607	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
608	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
609	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	3185000	N/A				3.185.000,00
610	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	3185000	2241815				2.713.407,50
611	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	3185000	N/A				3.185.000,00
612	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	2537100	2241815				2.389.457,50
613	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	2788600	N/A				2.788.600,00
614	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	4249400	N/A				4.249.400,00
615	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100	1786019				3.287.059,50
616	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	4880400	N/A				4.880.400,00
617	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00
618	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
619	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	4880400	N/A				4.880.400,00

620	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
621	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
622	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
623	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	4249400	2991340				3.620.370,00
624	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	2537100	1786019				2.161.559,50
625	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	3185000	2241815				2.713.407,50
626	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100	3370189				4.079.144,50
627	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100	3370189				4.079.144,50
628	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	4564100	N/A				4.564.100,00
629	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4564100	3212807				3.888.453,50
630	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	4249400	N/A				4.249.400,00
631	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
632	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	49000	N/A				49.000,00
633	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	49000	34550				41.775,00
634	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	2537100	1786019				2.161.559,50
635	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	2537100	N/A				2.537.100,00
636	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	837600	N/A				837.600,00
637	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	837600	589745				713.672,50
638	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
639	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
640	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	4249400	2991340				3.620.370,00
641	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	1424600	N/A				1.424.600,00
642	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	1424600	N/A				1.424.600,00
643	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	1424600	N/A				1.424.600,00
644	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1424600	1003362				1.213.981,00
645	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	1125700	1003362				1.064.531,00
646	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	1424600	1003362				1.213.981,00
647	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
648	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
649	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	1125700	N/A				1.125.700,00
650	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	1125700	N/A				1.125.700,00
651	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	1125700	N/A				1.125.700,00
652	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	1580000	N/A				1.580.000,00
653	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	1125700	N/A				1.125.700,00
654	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	1125700	N/A				1.125.700,00
655	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	1424600	N/A				1.424.600,00
656	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	1424600	1003362				1.213.981,00
657	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	2537100	N/A				2.537.100,00
658	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	5208900	N/A				5.208.900,00

659	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	2537100	N/A				2.537.100,00
660	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	2537100	N/A				2.537.100,00
661	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	4880400	3435474				4.157.937,00
662	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	4880400	N/A				4.880.400,00
663	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
664	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
665	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
666	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	2537100	N/A				2.537.100,00
667	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	1963800	N/A				1.963.800,00
668	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
669	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
670	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	851496	1003362				927.429,00
671	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	2537100	1786019				2.161.559,50
672	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	1424600	1382756				1.403.678,00
673	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	837600	589745				713.672,50
674	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	837600	589745				713.672,50
675	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	837600	589745				713.672,50
676	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	708600	498956				603.778,00
677	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	708600	498956				603.778,00
678	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	837600	N/A				837.600,00
679	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	837600	N/A				837.600,00
680	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	1125700	792684				959.192,00
681	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	1963800	N/A				1.963.800,00
682	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	1963800	N/A				1.963.800,00
683	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	1125700	N/A				1.125.700,00
684	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	1963800	N/A				1.963.800,00
685	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
686	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	1125700	1003362				1.064.531,00
687	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	1424600	N/A				1.424.600,00
688	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	1424600	N/A				1.424.600,00
689	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	1424600	1003362				1.213.981,00
690	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	2537100	N/A				2.537.100,00
691	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	837600	589745				713.672,50
692	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	1963800	N/A				1.963.800,00
693	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	3185000	N/A				3.185.000,00
694	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN	3185000	N/A				3.185.000,00

		DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL						
695	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	837600	N/A				837.600,00
696	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	837600	N/A				837.600,00
697	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
698	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	2537100	1963128				2.250.114,00
699	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
700	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
701	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
702	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
703	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	1963800	1382756				1.673.278,00
704	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
705	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
706	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	837600	589745				713.672,50
707	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	837600	589745				713.672,50
708	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	837600	589745				713.672,50
709	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
710	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
711	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	837600	589745				713.672,50
712	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1424600	N/A				1.424.600,00
713	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1963800	1963128				1.963.464,00
714	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1963800	N/A				1.963.800,00
715	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	1963800	N/A				1.963.800,00
716	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	1963800	N/A				1.963.800,00
717	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
718	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
719	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
720	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
721	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
722	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
723	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
724	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
725	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	837600	N/A				837.600,00
726	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	837600	N/A				837.600,00
727	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	837600	N/A				837.600,00
728	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
729	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00

730	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	4564100	N/A				4.564.100,00
731	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	4564100	N/A				4.564.100,00
732	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	4249400	N/A				4.249.400,00
733	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
734	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
735	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
736	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	4249400	2991340				3.620.370,00
737	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
738	301001	LARÍNGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	4788100	N/A				4.788.100,00
739	301105	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
740	301107	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
741	301109	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
742	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
743	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
744	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
745	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
746	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	4880400	N/A				4.880.400,00
747	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400	N/A				4.880.400,00
748	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
749	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
750	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
751	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
752	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
753	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
754	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	5764000	N/A				5.764.000,00
755	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
756	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
757	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
758	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	3185000	2241815				2.713.407,50
759	306001	NASOLARINGOSCOPIA	2788600	1963128				2.375.864,00
760	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	1963800	1382756				1.673.278,00
761	306004	LARINGOSCOPIA	1125700	792684				959.192,00
762	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
763	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
764	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
765	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00

766	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
767	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
768	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
769	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
770	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3000000	3435474	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.217.737,00
771	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3000000	3435474	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA DERECHO DE SALA SEDA #1 CANT 1 AGUJA #1 CANT 1 USO DE INSTRUMENTAL (INCLUYE USO DE FIBROBRONCOSCOPIO)	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.217.737,00
772	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
773	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
774	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	1424600	N/A				1.424.600,00
775	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1424600	N/A				1.424.600,00
776	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	837600	N/A				837.600,00
777	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	3950000	530672	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.240.336,00
778	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	7200000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONES QX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	7.200.000,00
779	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	2400000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTUDIOS PATOLÓGICOS • ESTANCIA • SANGRE Y HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA	2.400.000,00

							• SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO Y PATOLOGIAS NO ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORATORIO (SOLO DEL PROCEDIMIENTO) • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALES • MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILIDADES. • EN ESTOS PAQUETES NO INCLUYEN EL VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN, ELECTRODOS DE MARCAPASO, VÁLVULAS, MICROESFERAS, CATÉTER ESPECIALIZADOS, AMPLATZER, ONIX, NINGUN MATERIAL EMBOLIZANTE ENTRE OTROS • ESTOS SE FACTURARA PRECIO DE COMPRA MAS DEL 15%. MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILIDADES. • NO INCLUYE ECMO • NI ASISTENCIA VENTRICULAR • NI PROCEDIMIENTOS ADICIONALES	
780	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	4924944	4100000				4.512.472,00
781	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	5675846	2991340	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.333.593,00
782	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES	6675600	N/A				6.675.600,00
783	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	5764000	N/A				5.764.000,00
784	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	5764000	N/A				5.764.000,00
785	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	2788600	N/A				2.788.600,00
786	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	2788600	N/A				2.788.600,00
787	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	4680000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.680.000,00
788	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	4680000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS	4.680.000,00

							• MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
789	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	5520000	2241815	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.880.907,50
790	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	6300000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	6.300.000,00
791	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	6300000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	6.300.000,00
792	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	1391040	500000	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	SE EXCLUYE • GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DEHEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	945.520,00
793	399502	HEMOPERFUSIÓN	10929600	N/A	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIA - PRESCRIPCION DE LA TERAPIA CANT 1	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS • No incluye insumos. Los filtros y las soluciones de bicarbonato se cobran aparte RUPTURA DESISTIMIENTO DE LA TERAPIA POR PARTE MÉDICO, O POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE, EN LOS CASOS QUE NO SE ALCANCE A COMPLETAR LA TERAPIA DE LAS 72 HORAS SE LIQUIDARA DE LA SIGUIENTE MANERA: •PARA 24 HORAS EL 75%DEL VALOR DE LA TERAPIA •PARA 48 HORAS EL 85% DEL VALOR DE LA TERAPIA	10.929.600,00
794	399503	HEMOFILTRACIÓN INTERMITENTE	13115520	N/A	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR KIT FILTRO Y LINEAS CANT 1	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS	13.115.520,00

						USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	•MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PA-QUETE QUIRURGICO)	
795	399504	HEMODIAFILTRACIÓN INTERMITENTE	9504000	N/A	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR KIT FILTRO Y LINEAS CANT 1 USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PA-QUETE QUIRURGICO)	9.504.000,00
796	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	899766	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGI-COS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SER-VICIO Y/O INSUMO NO DE-TALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADI-CIONAL AL PAQUETE QUI-RURGICO.	899.766,00
797	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTI-NELA CON TINCIÓN	2537100	N/A				2.537.100,00
798	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTI-NELA CON RADIOMARCACIÓN	2537100	N/A				2.537.100,00
799	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SU-PERFICIAL	1500000	792684				1.146.342,00
800	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PRO-FUNDO	2537100	1786019				2.161.559,50
801	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CER-VICAL PROFUNDO	2916922	N/A				2.916.922,00
802	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	4880400	3435474				4.157.937,00
803	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
804	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
805	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LIN-FÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
806	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
807	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TO-RÁCICO	4880400	N/A				4.880.400,00
808	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
809	407201	LINFANGIORRAFIA	4249400	N/A				4.249.400,00
810	413204	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
811	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TE-JIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
812	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
813	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPA-ROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
814	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
815	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
816	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
817	416103	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
818	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
819	421102	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
820	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR IN-CISIÓN	2537100	N/A				2.537.100,00
821	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	2537100	N/A				2.537.100,00

822	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	1424600	N/A				1.424.600,00
823	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
824	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
825	423001	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL	5208900	N/A				5.208.900,00
826	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
827	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
828	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
829	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
830	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
831	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
832	423208	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
833	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
834	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
835	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
836	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
837	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
838	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
839	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
840	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
841	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
842	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
843	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
844	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
845	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
846	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
847	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
848	425203	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
849	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
850	425205	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
851	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00

852	425207	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	6675600	N/A				6.675.600,00
853	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
854	425209	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO ÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	6675600	N/A				6.675.600,00
855	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
856	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓ-PICA	6675600	N/A				6.675.600,00
857	425303	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓ-PICA	6675600	N/A				6.675.600,00
858	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON IN-TERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
859	425504	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON IN-TERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOS-CÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
860	425505	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON IN-TERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROS-CÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
861	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	3113313	N/A				3.113.313,00
862	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
863	427102	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOS-CÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
864	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
865	427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	5208900	N/A				5.208.900,00
866	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMI-NAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
867	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMI-NAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPA-ROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
868	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
869	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	9531900	N/A				9.531.900,00
870	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	5764000	N/A				5.764.000,00
871	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	5764000	N/A				5.764.000,00
872	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
873	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSI-TIVO	1963800	N/A				1.963.800,00
874	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓ-FAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
875	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	5208900	3666751				4.437.825,50
876	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁ-CICA	5208900	N/A				5.208.900,00
877	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	5208900	N/A				5.208.900,00
878	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESO-FAGOGÁSTRICO	2537100	N/A				2.537.100,00

879	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1516367	N/A				1.516.367,00
880	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
881	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
882	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
883	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	3600702	N/A				3.600.702,00
884	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
885	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
886	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	2788600	N/A				2.788.600,00
887	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	4564100	N/A				4.564.100,00
888	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
889	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
890	436102	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
891	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
892	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
893	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
894	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
895	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
896	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
897	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
898	438402	GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	23487600	N/A				23.487.600,00
899	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
900	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
901	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
902	439302	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
903	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
904	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
905	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	1420075	N/A				1.420.075,00
906	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
907	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1020000	N/A				1.020.000,00
908	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
909	441502	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
910	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
911	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00

912	442402	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
913	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
914	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
915	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
916	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
917	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
918	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LA-PAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
919	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
920	446302	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
921	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
922	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
923	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESO-FÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	5208900	3666751				4.437.825,50
924	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESO-FÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	5208900	3666751				4.437.825,50
925	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESO-FÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ES-FÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORA-COSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
926	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
927	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
928	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
929	449202	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
930	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO IN-TESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
931	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO IN-TESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LA-PAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
932	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVER-TÍCULO VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
933	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVER-TÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
934	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOS-TIVO DUODENAL	2539836	N/A				2.539.836,00
935	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE IN-TESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUO-DENO CON BIOPSIA	2788600	N/A				2.788.600,00
936	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓ-PICA	2539836	N/A				2.539.836,00
937	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
938	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00

939	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
940	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚR-GICA) VÍA ABIERTA	4564100	N/A				4.564.100,00
941	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚR-GICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	2540324	N/A				2.540.324,00
942	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	4564100	N/A				4.564.100,00
943	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1559098	N/A				1.559.098,00
944	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
945	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	2280000	N/A				2.280.000,00
946	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCA-LONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	1963800	N/A				1.963.800,00
947	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1963800	N/A				1.963.800,00
948	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LA-PAROSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
949	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	2727855	N/A				2.727.855,00
950	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUO-DENO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
951	453305	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUO-DENO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
952	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICU-LOS VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
953	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICU-LOS VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
954	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE IN-TESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
955	454102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE IN-TESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
956	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	3185000	N/A				3.185.000,00
957	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	3185000	N/A				3.185.000,00
958	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	3185000	N/A				3.185.000,00
959	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
960	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTES-TINO DELGADO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
961	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
962	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
963	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
964	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
965	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓ-PICA	3185000	N/A				3.185.000,00
966	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
967	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
968	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTO-MÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
969	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTO-MÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
970	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DEL-GADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
971	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DEL-GADO A INTESTINO DELGADO VÍA LA-PAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00

972	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
973	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
974	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
975	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
976	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
977	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
978	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
979	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
980	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
981	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
982	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
983	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
984	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
985	463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	4249400	N/A				4.249.400,00
986	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
987	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
988	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
989	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
990	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	4564100	N/A				4.564.100,00
991	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
992	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
993	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
994	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
995	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
996	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	3185000	N/A				3.185.000,00
997	467906	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
998	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	5208900	3666751				4.437.825,50
999	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1000	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	2788600	2241815				2.515.207,50
1001	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	2788600	N/A				2.788.600,00
1002	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	2400000	N/A				2.400.000,00

1003	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
1004	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1005	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	4249400	N/A				4.249.400,00
1006	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	2280000	N/A				2.280.000,00
1007	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
1008	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	6000000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA USO DE TORRE DE VIDEO CONSULTA DE CONTROL POSTOPERATORIA POR ESPECIALISTA TRATANTE CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	6.000.000,00
1009	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	4249400	2991340				3.620.370,00
1010	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	1103320	N/A				1.103.320,00
1011	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
1012	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	2150000	N/A				2.150.000,00
1013	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	3185000	N/A				3.185.000,00
1014	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	1963800	N/A				1.963.800,00
1015	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	1559098	589745				1.074.421,50
1016	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	3185000	2241815				2.713.407,50
1017	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
1018	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
1019	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	4880400	N/A				4.880.400,00
1020	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	5764000	N/A				5.764.000,00
1021	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
1022	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
1023	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1024	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1025	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
1026	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
1027	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	4880400	N/A				4.880.400,00
1028	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1029	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1030	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1031	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	9531900	N/A				9.531.900,00
1032	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	9531900	N/A				9.531.900,00

1033	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	953260	589745				771.502,50
1034	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	953260	589745				771.502,50
1035	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPA-ROSCOPIA	837600	N/A				837.600,00
1036	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	1620667	N/A				1.620.667,00
1037	489101	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	1125700	N/A				1.125.700,00
1038	489201	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	1424600	N/A				1.424.600,00
1039	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	1516367	N/A				1.516.367,00
1040	489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOS-CÓPICA DE RECTO	837600	1300000				1.068.800,00
1041	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORREC-TAL	1281420	792684				1.037.052,00
1042	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	1281420	792684				1.037.052,00
1043	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	837600	589745				713.672,50
1044	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	837600	N/A				837.600,00
1045	492301	BIOPSIA DE ANO	837600	589745				713.672,50
1046	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	2537100	N/A				2.537.100,00
1047	494003	HEMORROIDOPEXIA	1516367	N/A				1.516.367,00
1048	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTER-NAS	2788600	1963128				2.375.864,00
1049	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTER-NAS	1827199	1786019				1.806.609,00
1050	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMO-RROIDES	1516367	N/A				1.516.367,00
1051	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	2537100	N/A				2.537.100,00
1052	494401	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
1053	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	837600	589745				713.672,50
1054	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	1125700	N/A				1.125.700,00
1055	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	837600	N/A				837.600,00
1056	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DES-GARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVO-LUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)	4249400	N/A				4.249.400,00
1057	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	4880400	N/A				4.880.400,00
1058	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1059	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	4880400	N/A				4.880.400,00
1060	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	4249400	N/A				4.249.400,00
1061	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRE-SIA ANAL	4249400	N/A				4.249.400,00
1062	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	4249400	2991340				3.620.370,00
1063	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	4249400	N/A				4.249.400,00
1064	497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBI-NADA	4249400	N/A				4.249.400,00
1065	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	4249400	N/A				4.249.400,00
1066	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCU-LAR PERINEAL O PERIRRECTAL	5208900	N/A				5.208.900,00
1067	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	4249400	N/A				4.249.400,00
1068	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	1152000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIO-NES • LABORATORIOPATOLO-GICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO IN-CLUIDO EN ITEMS DE IN-CLUSIONES SE FACTURARA	1.152.000,00

							ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1069	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	2788600	N/A				2.788.600,00
1070	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	1970000	792684	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.381.342,00
1071	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1072	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	2267200	416451				1.341.825,50
1073	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1074	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1075	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1076	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1077	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1078	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1079	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
1080	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1081	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
1082	506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
1083	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
1084	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	4500000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.500.000,00
1085	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
1086	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1087	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
1088	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	3185000	N/A				3.185.000,00
1089	511501	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI	4880400	N/A				4.880.400,00
1090	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
1091	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	3185000	N/A				3.185.000,00
1092	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	4680000	2991340				3.835.670,00
1093	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	7920000	8000000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS)	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS	7.960.000,00

						USO DE TORRE DE VIDEO EQUIPOS Y DISPOSITIVOS TORRE DE LAPAROSCOPIA 890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL CANT 1	• MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1094	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
1095	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1096	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	2916922	N/A				2.916.922,00
1097	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
1098	512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
1099	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
1100	513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
1101	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
1102	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
1103	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	4564100	3212807				3.888.453,50
1104	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1105	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	851496	N/A				851.496,00
1106	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
1107	514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
1108	516201	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
1109	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
1110	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	861263	N/A				861.263,00
1111	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	6675600	4698995				5.687.297,50
1112	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	6675600	4698995				5.687.297,50
1113	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
1114	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
1115	518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
1116	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	4564100	N/A				4.564.100,00
1117	518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1118	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	4880400	N/A				4.880.400,00
1119	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1120	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	1431950	N/A				1.431.950,00
1121	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	961800	N/A				961.800,00
1122	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2589400	N/A				2.589.400,00

1123	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1124	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1125	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1126	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1127	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1128	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1129	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1130	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1131	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1132	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1133	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1134	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1135	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1136	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
1137	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1138	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	3185000	N/A				3.185.000,00
1139	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
1140	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1141	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
1142	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
1143	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
1144	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
1145	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1146	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1147	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1148	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1149	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
1150	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
1151	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
1152	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
1153	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00

1154	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
1155	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
1156	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
1157	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1158	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1159	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1160	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1161	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1162	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1163	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1164	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1165	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1166	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
1167	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
1168	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	2788600	N/A				2.788.600,00
1169	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1170	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1171	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1172	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1173	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1174	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1175	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	2788600	1786019				2.287.309,50
1176	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1177	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	2788600	N/A				2.788.600,00
1178	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1179	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1180	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1181	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1182	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1183	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1184	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
1185	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
1186	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
1187	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00

1188	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
1189	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
1190	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
1191	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1192	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1193	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
1194	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
1195	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1424600	N/A				1.424.600,00
1196	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1424600	N/A				1.424.600,00
1197	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
1198	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
1199	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
1200	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
1201	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
1202	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
1203	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
1204	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	1368605	N/A				1.368.605,00
1205	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1206	537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1207	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1208	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1209	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1210	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1211	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1212	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1213	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1214	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1215	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1216	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	2267200	N/A				2.267.200,00
1217	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1218	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	837600	589745				713.672,50

1219	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	2100000	N/A				2.100.000,00
1220	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	837600	N/A				837.600,00
1221	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	3185000	1963128				2.574.064,00
1222	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	3185000	1963128				2.574.064,00
1223	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	7200000	1963128	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) USO DE TORRE DE VIDEO	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.581.564,00
1224	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	2788600	1963128				2.375.864,00
1225	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	3229929	1963128	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONES QX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.596.528,50
1226	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1227	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1228	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1229	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1230	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
1231	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
1232	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
1233	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
1234	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
1235	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	822542	1963128				1.392.835,00
1236	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1424600	1003362				1.213.981,00
1237	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	708600	N/A				708.600,00
1238	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	708600	N/A				708.600,00
1239	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1240	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1241	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	2600000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS	2.600.000,00

							• O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
1242	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1243	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	1300000	95039				697.519,50
1244	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	1100000	95039				597.519,50
1245	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	134800	N/A				134.800,00
1246	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	837600	N/A				837.600,00
1247	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	837600	N/A				837.600,00
1248	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	837600	N/A				837.600,00
1249	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	837600	N/A				837.600,00
1250	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
1251	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1252	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
1253	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1254	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
1255	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1256	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	3185000	2241815				2.713.407,50
1257	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	4880400	N/A				4.880.400,00
1258	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	4880400	N/A				4.880.400,00
1259	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	4880400	N/A				4.880.400,00
1260	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	4880400	N/A				4.880.400,00
1261	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	5208900	3666751				4.437.825,50
1262	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	2520000	2241815				2.380.907,50
1263	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	6240000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) USO DE TORRE DE VIDEO 890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	6.240.000,00
1264	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	2916922	2241815				2.579.368,50
1265	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2916922	N/A				2.916.922,00

1266	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2916922	N/A				2.916.922,00
1267	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	2627237	2241815	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.434.526,00
1268	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	2627237	2241815	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.434.526,00
1269	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	2627237	2490906	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO) RUPTURA •Para 48 horas el 85% del valor de la Terapia	2.559.071,50
1270	549007	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2627237	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.627.237,00
1271	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	2980800	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• HOSPITALIZACION • BANCO DE SANGRE • PROCEDIMIENTOS • ESTUDIOS ADICIONALES ,POSIBLES COMPLICACIONES • U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.980.800,00
1272	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	2627237	2241815	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• HOSPITALIZACION • BANCO DE SANGRE • PROCEDIMIENTOS • ESTUDIOS ADICIONALES ,POSIBLES COMPLICACIONES • U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.434.526,00
1273	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	2627237	2241815	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.434.526,00
1274	549801	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	331200	225367	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	• SE EXCLUYE GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DE HEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE	278.283,50

							INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1275	549802	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	414000	400000	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	• SE EXCLUYE GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DE HEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	407.000,00
1276	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
1277	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	4249400	2991340				3.620.370,00
1278	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	2537100	6000000				4.268.550,00
1279	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
1280	550203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4564100	N/A				4.564.100,00
1281	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1282	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
1283	551203	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1284	552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1424600	N/A				1.424.600,00
1285	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	1424600	N/A				1.424.600,00
1286	552202	PIELOSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1424600	N/A				1.424.600,00
1287	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	1424600	N/A				1.424.600,00
1288	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	2788600	N/A				2.788.600,00
1289	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
1290	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	1700000	1963128				1.831.564,00
1291	552604	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1292	552605	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1293	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	2788600	N/A				2.788.600,00
1294	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
1295	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1296	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	4564100	3212807				3.888.453,50
1297	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1298	553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	5208900	N/A				5.208.900,00
1299	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
1300	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
1301	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
1302	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	5208900	3666751				4.437.825,50
1303	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1304	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	4880400	3435474				4.157.937,00
1305	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00

1306	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	5208900	3666751				4.437.825,50
1307	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	4564100	N/A				4.564.100,00
1308	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	4564100	N/A				4.564.100,00
1309	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
1310	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	5208900	3666751				4.437.825,50
1311	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
1312	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
1313	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
1314	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	3185000	N/A				3.185.000,00
1315	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1316	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1317	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1318	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1319	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1320	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1321	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	5208900	8400000				6.804.450,00
1322	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
1323	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)	5208900	N/A				5.208.900,00
1324	558801	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	4564100	2991340				3.777.720,00
1325	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	3185000	2241815				2.713.407,50
1326	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	1875000	1963128	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.919.064,00
1327	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	3600702	416451	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.008.576,50
1328	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
1329	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	2241815				3.245.607,50
1330	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	4249400	2991340				3.620.370,00

1331	563102	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	1920000	1382756	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.651.378,00
1332	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	2073600	1382756	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.728.178,00
1333	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1334	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1335	563321	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1336	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1337	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	1963800	2241815				2.102.807,50
1338	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	1963800	N/A				1.963.800,00
1339	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1340	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
1341	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1342	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1343	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1344	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
1345	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	6675600	N/A				6.675.600,00
1346	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	6675600	N/A				6.675.600,00
1347	565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]	6675600	4698995				5.687.297,50
1348	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	5208900	3435474				4.322.187,00
1349	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1350	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	6675600	3666751				5.171.175,50
1351	567402	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1352	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
1353	567404	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1354	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1355	568202	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1356	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00

1357	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	4564100	3212807				3.888.453,50
1358	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1359	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
1360	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1361	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	3185000	2241815				2.713.407,50
1362	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
1363	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	1424600	3666751				2.545.675,50
1364	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	1963800	1382756				1.673.278,00
1365	569101	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1366	569102	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1367	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	832310	2241815				1.537.062,50
1368	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	4880400	1963128				3.421.764,00
1369	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1370	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1371	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00
1372	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1373	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2788600	N/A				2.788.600,00
1374	571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1375	571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
1376	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000	1963128				2.574.064,00
1377	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2788600	1963128				2.375.864,00
1378	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	1963800	1382756				1.673.278,00
1379	573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	1963800	1382756				1.673.278,00
1380	573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	1963800	1382756				1.673.278,00
1381	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1622062	1382756	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.502.409,00
1382	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1036800	2241815	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.639.307,50
1383	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	1036800	1963128	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.499.964,00

1384	573303	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1385	573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
1386	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1387	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1388	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1389	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	3435474				4.157.937,00
1390	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	4880400	N/A				4.880.400,00
1391	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1392	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1393	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1394	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1395	575205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1396	575206	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1397	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	4564100	3212807				3.888.453,50
1398	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	4564100	N/A				4.564.100,00
1399	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1400	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1401	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1402	577302	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1403	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	3113313	N/A				3.113.313,00
1404	577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3987832	N/A				3.987.832,00
1405	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
1406	577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
1407	577311	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
1408	577312	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
1409	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
1410	577314	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
1411	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00

1412	577316	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
1413	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1414	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	2788600	N/A				2.788.600,00
1415	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1416	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1417	578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1418	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1419	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	5208900	3435474				4.322.187,00
1420	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	3113313	3435474				3.274.393,50
1421	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	4788100	3370189				4.079.144,50
1422	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	6675600	4698995				5.687.297,50
1423	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	6675600	4698995				5.687.297,50
1424	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	6675600	4698995				5.687.297,50
1425	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	4880400	N/A				4.880.400,00
1426	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	4564100	N/A				4.564.100,00
1427	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	4880400	N/A				4.880.400,00
1428	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	60700	42724				51.712,00
1429	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	60700	42724				51.712,00
1430	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	138900	97873				118.386,50
1431	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	5208900	3666751				4.437.825,50
1432	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	2246400	2991340	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.618.870,00
1433	580051	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	3185000	2241815				2.713.407,50
1434	580101	URETROSTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
1435	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	2788600	N/A				2.788.600,00
1436	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	1424600	1003362				1.213.981,00
1437	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	1963800	1382756				1.673.278,00
1438	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
1439	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	1963800	N/A				1.963.800,00
1440	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1441	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	2788600	N/A				2.788.600,00
1442	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	4249400	2241815				3.245.607,50
1443	583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	4249400	2991340				3.620.370,00
1444	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	3185000	2241815				2.713.407,50
1445	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
1446	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	3185000	1003362				2.094.181,00

1447	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	3185000	2991340				3.088.170,00
1448	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1449	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	3185000	2241815				2.713.407,50
1450	584102	URETRORRAFIA PENEANA	3185000	2241815				2.713.407,50
1451	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	3185000	2241815				2.713.407,50
1452	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA	1963800	1382756				1.673.278,00
1453	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	1963800	3666751				2.815.275,50
1454	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1455	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁ-NEA	4564100	3666751				4.115.425,50
1456	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	4564100	3212807				3.888.453,50
1457	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOS-PADIAS	4788100	5762900				5.275.500,00
1458	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	5208900	3666751				4.437.825,50
1459	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESI-CAL)	5208900	3666751				4.437.825,50
1460	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1461	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	1424600	1003362				1.213.981,00
1462	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1463	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	1424600	1003362				1.213.981,00
1464	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETRO-TOMÍA EXTERNA	3185000	1003362				2.094.181,00
1465	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETRO-TOMÍA INTERNA	3185000	2241815				2.713.407,50
1466	586201	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESI-CAL	1424600	1003362				1.213.981,00
1467	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	1424600	1003362				1.213.981,00
1468	588201	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	2537100	3666751				3.101.925,50
1469	588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	2537100	2241815				2.389.457,50
1470	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURE-TRAL	1424600	1003362				1.213.981,00
1471	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	1424600	3435474				2.430.037,00
1472	589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	1424600	1003362				1.213.981,00
1473	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
1474	590111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
1475	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O RE-POSICIONAMIENTO DE URÉTER	4249400	2991340				3.620.370,00
1476	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIU-RETERALES Y PERICALICIALES [URETE-ROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	5208900	N/A				5.208.900,00
1477	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
1478	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PE-RIRRENAL	4249400	2991340				3.620.370,00
1479	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	3454800	416451				1.935.625,50
1480	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	2788600	1963128				2.375.864,00
1481	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1482	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	5208900	N/A				5.208.900,00

1483	592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900	N/A				5.208.900,00
1484	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	4838400	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.838.400,00
1485	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1486	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	4838400	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.104.294,50
1487	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
1488	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	4249400	N/A				4.249.400,00
1489	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	4564100	N/A				4.564.100,00
1490	593101	PLICATURA URETRAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1491	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4564100	3212807				3.888.453,50
1492	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	2788600	3212807				3.000.703,50
1493	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	4880400	2400000				3.640.200,00
1494	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	2788600	1963128				2.375.864,00
1495	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1496	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00
1497	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	4249400	2991340				3.620.370,00
1498	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	4249400	N/A				4.249.400,00
1499	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	5208900	3666751				4.437.825,50
1500	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1382400	2241815	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	1.812.107,50

1501	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	3185000	N/A				3.185.000,00
1502	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1503	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	2788600	1963128				2.375.864,00
1504	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
1505	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	4249400	N/A				4.249.400,00
1506	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
1507	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	1050000	2400000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.725.000,00
1508	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	1424600	1003362				1.213.981,00
1509	601103	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL	2537100	1003362				1.770.231,00
1510	601104	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1511	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
1512	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	529400	N/A				529.400,00
1513	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
1514	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	6000000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALPAQUETEQUIRURGICO)	6.000.000,00
1515	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	4348206	3435474	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALPAQUETEQUIRURGICO)	3.891.840,00
1516	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	5208900	N/A				5.208.900,00
1517	602004	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
1518	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	4788100	N/A				4.788.100,00
1519	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	4788100	N/A				4.788.100,00

1520	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	5208900	3370189				4.289.544,50
1521	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	5208900	N/A				5.208.900,00
1522	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	5208900	3666751				4.437.825,50
1523	607311	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
1524	607312	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
1525	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	2788600	3435474				3.112.037,00
1526	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	1963800	1382756				1.673.278,00
1527	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	837600	589745				713.672,50
1528	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	2537100	1786019				2.161.559,50
1529	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	3185000	2241815				2.713.407,50
1530	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	1125700	792684				959.192,00
1531	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	1125700	792684				959.192,00
1532	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	4249400	792684				2.521.042,00
1533	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	4249400	2991340				3.620.370,00
1534	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	5208900	3666751				4.437.825,50
1535	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	1125700	792684				959.192,00
1536	614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	2788600	1963128				2.375.864,00
1537	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	5208900	3666751				4.437.825,50
1538	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)	1963800	N/A				1.963.800,00
1539	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	3185000	2241815				2.713.407,50
1540	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	1424600	1003362				1.213.981,00
1541	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	3185000	1382756				2.283.878,00
1542	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	2537100	1786019				2.161.559,50
1543	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
1544	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	3185000	2241815				2.713.407,50
1545	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	3185000	2241815				2.713.407,50
1546	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	3185000	2241815				2.713.407,50
1547	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3185000	N/A				3.185.000,00
1548	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3185000	N/A				3.185.000,00
1549	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	4249400	2991340				3.620.370,00
1550	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	2788600	1963128				2.375.864,00
1551	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
1552	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
1553	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
1554	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	3185000	2241815				2.713.407,50
1555	627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	2537100	1786019				2.161.559,50

1556	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	3185000	2241815				2.713.407,50
1557	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	1963800	1382756				1.673.278,00
1558	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	2537100	1786019				2.161.559,50
1559	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	1963800	1382756				1.673.278,00
1560	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	3185000	2241815				2.713.407,50
1561	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	3185000	2241815				2.713.407,50
1562	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	3185000	2241815				2.713.407,50
1563	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	3185000	2241815				2.713.407,50
1564	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1963800	2241815				2.102.807,50
1565	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	3185000	2241815				2.713.407,50
1566	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	3185000	2241815				2.713.407,50
1567	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	3185000	2241815				2.713.407,50
1568	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	3185000	2241815				2.713.407,50
1569	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	5208900	1003362				3.106.131,00
1570	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1424600	1003362				1.213.981,00
1571	637301	VASECTOMÍA	1424600	1003362				1.213.981,00
1572	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900	3666751				4.437.825,50
1573	638301	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	5208900	3666751				4.437.825,50
1574	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	3185000	1786019				2.485.509,50
1575	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	2537100	N/A				2.537.100,00
1576	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1963800	1382756				1.673.278,00
1577	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	3185000	2241815				2.713.407,50
1578	640001	CIRCUNCISIÓN	1963800	1382756				1.673.278,00
1579	641101	BIOPSIA DE PENE	1125700	792684				959.192,00
1580	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	1125700	792684				959.192,00
1581	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	1963800	1382756				1.673.278,00
1582	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	5208900	3666751				4.437.825,50
1583	644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	4249400	N/A				4.249.400,00
1584	644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	5208900	N/A				5.208.900,00
1585	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE	2537100	1786019				2.161.559,50
1586	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	837600	589745				713.672,50
1587	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	4788100	N/A				4.788.100,00
1588	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	2537100	1786019				2.161.559,50
1589	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	2537100	1786019				2.161.559,50
1590	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	4249400	2991340				3.620.370,00
1591	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	1963800	1382756				1.673.278,00
1592	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
1593	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3185000	2610700				2.897.850,00
1594	651204	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL	2788600	N/A				2.788.600,00

1595	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPARO-TOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1596	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	2537100	N/A				2.537.100,00
1597	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1598	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	4868220	1786019				3.327.119,50
1599	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
1600	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1601	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVA-RIO POR LAPAROTOMÍA	2537100	N/A				2.537.100,00
1602	652404	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL	2788600	N/A				2.788.600,00
1603	652410	OFOROSTOMIA	2537100	N/A				2.537.100,00
1604	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1605	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	2537100	3028500				2.782.800,00
1606	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL	2788600	N/A				2.788.600,00
1607	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	4249400	2991340				3.620.370,00
1608	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4249400	2553800				3.401.600,00
1609	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LA-PAROTOMÍA	4440000	1786019				3.113.009,50
1610	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LA-PAROSCOPIA	2537100	2553800				2.545.450,00
1611	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VA-GINAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1612	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPA-ROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1613	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPA-ROSCOPIA	2537100	2693800				2.615.450,00
1614	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGI-NAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1615	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	2537100	N/A				2.537.100,00
1616	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
1617	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPA-ROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1618	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPA-ROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
1619	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPA-ROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1620	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPA-ROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
1621	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LA-PAROTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
1622	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LA-PAROSCOPIA	2788600	N/A				2.788.600,00
1623	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	4249400	N/A				4.249.400,00
1624	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
1625	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	2788600	2241815				2.515.207,50
1626	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	2537100	1382756				1.959.928,00
1627	662103	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	1963800	1382756				1.673.278,00
1628	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	1963800	2400000				2.181.900,00

1629	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1670210	1382756				1.526.483,00
1630	662203	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	1963800	1382756				1.673.278,00
1631	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	1963800	2400000				2.181.900,00
1632	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1633	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	2537100	2400000				2.468.550,00
1634	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1635	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1636	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	2537100	2400000				2.468.550,00
1637	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1638	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1516367	2400000				1.958.183,50
1639	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	2537100	1786019				2.161.559,50
1640	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	3185000	N/A				3.185.000,00
1641	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	4249400	N/A				4.249.400,00
1642	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
1643	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	4249400	N/A				4.249.400,00
1644	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGOUTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	4249400	N/A				4.249.400,00
1645	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGOUTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
1646	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	4249400	N/A				4.249.400,00
1647	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	4249400	3806600				4.028.000,00
1648	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1649	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2537100	2553800				2.545.450,00
1650	669103	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1651	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1652	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2537100	2693800				2.615.450,00
1653	669203	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1654	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	4249400	2991340				3.620.370,00
1655	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	4249400	N/A				4.249.400,00
1656	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	837600	589745				713.672,50
1657	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	837600	589745				713.672,50
1658	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	1727336	1003362	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS	1.365.349,00

							• MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1659	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	837600	589745				713.672,50
1660	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	837600	N/A				837.600,00
1661	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	837600	589745				713.672,50
1662	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1125700	N/A				1.125.700,00
1663	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1125700	N/A				1.125.700,00
1664	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	1424600	N/A				1.424.600,00
1665	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	1424600	N/A				1.424.600,00
1666	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	1424600	N/A				1.424.600,00
1667	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	1125700	N/A				1.125.700,00
1668	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1125700	N/A				1.125.700,00
1669	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	2688480	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.688.480,00
1670	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	1424600	N/A				1.424.600,00
1671	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	2304000	N/A				2.304.000,00
1672	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	1424600	N/A				1.424.600,00
1673	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	1424600	N/A				1.424.600,00
1674	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	1424600	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.424.600,00
1675	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	1424600	N/A				1.424.600,00
1676	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	4880400	1003362				2.941.881,00
1677	680101	HISTEROTOMÍA	2788600	N/A				2.788.600,00
1678	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	2788600	N/A				2.788.600,00
1679	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	2788600	2610700				2.699.650,00
1680	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	2268864	589745				1.429.304,50
1681	681201	HISTEROSCOPIA	1797120	1000000				1.398.560,00

1682	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	2718144	1786019	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.252.081,50
1683	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	4880400	N/A				4.880.400,00
1684	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	5616000	2400000				4.008.000,00
1685	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	1963800	N/A				1.963.800,00
1686	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	3706560	2400000				3.053.280,00
1687	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	837600	N/A				837.600,00
1688	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	4200000	3212807				3.706.403,50
1689	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	4564100	3212807				3.888.453,50
1690	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	4564100	3212807				3.888.453,50
1691	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	4605120	3245130				3.925.125,00
1692	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	4564100	3212807				3.888.453,50
1693	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	4564100	4235700				4.399.900,00
1694	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	4564100	3212807				3.888.453,50
1695	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	5040000	3212807				4.126.403,50
1696	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	4564100	4515700				4.539.900,00
1697	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
1698	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	4880400	4670900				4.775.650,00
1699	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	5160000	3212807				4.186.403,50
1700	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
1701	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
1702	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	5208900	N/A				5.208.900,00
1703	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	4788100	3370189				4.079.144,50
1704	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	1140000	589745				864.872,50
1705	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	3185000	1003362				2.094.181,00
1706	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	851496	N/A				851.496,00
1707	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	3185000	2241815				2.713.407,50
1708	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	3185000	N/A				3.185.000,00
1709	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50

1710	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	2537100	2553800				2.545.450,00
1711	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1963800	N/A				1.963.800,00
1712	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2537100	N/A				2.537.100,00
1713	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	2537100	N/A				2.537.100,00
1714	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2537100	N/A				2.537.100,00
1715	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
1716	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
1717	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	4880400	N/A				4.880.400,00
1718	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	230000	78691				154.345,50
1719	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	837600	N/A				837.600,00
1720	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	3088800	1010000				2.049.400,00
1721	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO	837600	N/A				837.600,00
1722	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CÉRVIX	66976	N/A				66.976,00
1723	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	837600	N/A				837.600,00
1724	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	1080000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.080.000,00
1725	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	837600	589745				713.672,50
1726	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	837600	N/A				837.600,00
1727	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	111500	N/A				111.500,00
1728	701204	COLPOTOMÍA	837600	589745				713.672,50
1729	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	1963800	1003362				1.483.581,00
1730	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	1424600	1003362				1.213.981,00
1731	702101	VAGINOSCOPIA	708600	498956				603.778,00
1732	702203	COLPOSCOPIA	837600	498956				668.278,00
1733	702401	BIOPSIA DE VAGINA	837600	589745				713.672,50
1734	703101	HIMENECTOMÍA	837600	589745				713.672,50
1735	703102	HIMENOTOMÍA	837600	N/A				837.600,00
1736	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	1963800	N/A				1.963.800,00
1737	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	1173815	1382756				1.278.285,50
1738	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1963800	N/A				1.963.800,00
1739	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	4880400	N/A				4.880.400,00
1740	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	4880400	N/A				4.880.400,00
1741	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	2537100	1786019				2.161.559,50
1742	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	4880400	N/A				4.880.400,00
1743	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
1744	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL	4880400	N/A				4.880.400,00

1745	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	1963800	1382756				1.673.278,00
1746	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	2537100	1382756				1.959.928,00
1747	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	2537100	1786019				2.161.559,50
1748	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	4320000	1786019				3.053.009,50
1749	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	3185000	2241815				2.713.407,50
1750	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	4249400	N/A				4.249.400,00
1751	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	5208900	3666751				4.437.825,50
1752	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	5208900	N/A				5.208.900,00
1753	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	5208900	N/A				5.208.900,00
1754	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
1755	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	1424600	1003362				1.213.981,00
1756	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	2788600	1963128				2.375.864,00
1757	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	4564100	N/A				4.564.100,00
1758	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	4564100	N/A				4.564.100,00
1759	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	4564100	N/A				4.564.100,00
1760	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4564100	N/A				4.564.100,00
1761	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	4564100	N/A				4.564.100,00
1762	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	4564100	3212807				3.888.453,50
1763	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	4564100	3212807				3.888.453,50
1764	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4564100	N/A				4.564.100,00
1765	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	1424600	N/A				1.424.600,00
1766	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SININCISIÓN	837600	589745				713.672,50
1767	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	837600	N/A				837.600,00
1768	709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	1173815	N/A				1.173.815,00
1769	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	708600	N/A				708.600,00
1770	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	1963800	N/A				1.963.800,00
1771	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	1963800	1382756				1.673.278,00
1772	711001	VULVOSCOPIA	708600	N/A				708.600,00
1773	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	837600	589745				713.672,50
1774	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	837600	589745				713.672,50
1775	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	837600	589745				713.672,50
1776	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	1963800	N/A				1.963.800,00
1777	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	708600	498956				603.778,00
1778	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	1125700	792684				959.192,00
1779	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	1963800	1382756				1.673.278,00
1780	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	1963800	N/A				1.963.800,00
1781	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	1424600	N/A				1.424.600,00
1782	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVOPERINEAL	1125700	792684				959.192,00

1783	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	1424600	N/A				1.424.600,00
1784	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	1424600	N/A				1.424.600,00
1785	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	4249400	N/A				4.249.400,00
1786	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	4249400	N/A				4.249.400,00
1787	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	4249400	N/A				4.249.400,00
1788	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	4249400	N/A				4.249.400,00
1789	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	5208900	N/A				5.208.900,00
1790	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	5208900	N/A				5.208.900,00
1791	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	5208900	N/A				5.208.900,00
1792	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	2788600	N/A				2.788.600,00
1793	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	2788600	N/A				2.788.600,00
1794	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	1125700	N/A				1.125.700,00
1795	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	2788600	1003362				1.895.981,00
1796	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	1424600	1003362				1.213.981,00
1797	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	837600	N/A				837.600,00
1798	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	837600	589745				713.672,50
1799	721003	PARTO INSTRUMENTADO	2537100	N/A				2.537.100,00
1800	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	2537100	N/A				2.537.100,00
1801	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	2640000	1786019				2.213.009,50
1802	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	2537100	1786019				2.161.559,50
1803	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	2537100	1786019				2.161.559,50
1804	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	2537100	N/A				2.537.100,00
1805	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	3284882	1963128				2.624.005,00
1806	740002	CESÁREA CORPORAL	2788600	N/A				2.788.600,00
1807	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	2788600	N/A				2.788.600,00
1808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
1809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	2788600	N/A				2.788.600,00
1810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	1670210	792684				1.231.447,00
1811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	1125700	792684				959.192,00
1812	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	672894	N/A				672.894,00
1813	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	672894	792684				732.789,00
1814	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	1200000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.200.000,00

1815	751201	AMNIOREDUCCIÓN	2160000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE PERI-NATOLOGO HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIO-NES • LABORATORIOPATOLO-GICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO IN-CLUIDO EN ITEMS DE IN-CLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.160.000,00
1816	751202	AMNIOINFUSIÓN	2160000	589745	PAQUETE	HONORARIOS DE PERI-NATOLOGO HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIO-NES • LABORATORIOPATOLO-GICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO IN-CLUIDO EN ITEMS DE IN-CLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.374.872,50
1817	753601	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	3000000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE PERI-NATOLOGO HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIO-NES • LABORATORIOPATOLO-GICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO IN-CLUIDO EN ITEMS DE IN-CLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.000.000,00
1818	753702	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO VÍA PERCUTÁNEA	4608000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE PERI-NATOLOGO HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION 882840 ECOGRAFIA DO-PPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIEN-TOS CANT 1 890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUI-MIENTO POR OTRAS ES-PECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIO-NES • LABORATORIOPATOLO-GICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO IN-CLUIDO EN ITEMS DE IN-CLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.608.000,00
1819	753733	PUNCIÓN FETAL	3110400	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE PERI-NATOLOGO HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION 882840 ECOGRAFIA DO-PPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIEN-TOS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIO-NES • LABORATORIOPATOLO-GICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO IN-CLUIDO EN ITEMS DE IN-CLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.110.400,00
1820	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RE-TENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	837600	589745				713.672,50
1821	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DES-GARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	851496	N/A				851.496,00

1822	756102	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGINAL	851496	1963128				1.407.312,00
1823	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	851496	N/A				851.496,00
1824	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	2788600	1963128				2.375.864,00
1825	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	1125700	792684				959.192,00
1826	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	837600	589745				713.672,50
1827	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	1424600	1003362				1.213.981,00
1828	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	2788600	1963128				2.375.864,00
1829	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	2788600	1963128				2.375.864,00
1830	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	2788600	1963128				2.375.864,00
1831	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	1424600	1003362				1.213.981,00
1832	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1424600	1003362				1.213.981,00
1833	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
1834	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
1835	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	3185000	2241815				2.713.407,50
1836	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	3185000	2241815				2.713.407,50
1837	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	1424600	1003362				1.213.981,00
1838	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	1424600	1003362				1.213.981,00
1839	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	1125700	1003362				1.064.531,00
1840	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	1424600	1003362				1.213.981,00
1841	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	2788600	1963128				2.375.864,00
1842	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	3185000	2241815				2.713.407,50
1843	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3185000	2241815				2.713.407,50
1844	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
1845	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2537100	1786019				2.161.559,50
1846	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	2537100	1786019				2.161.559,50
1847	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	1963800	1382756				1.673.278,00
1848	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	2537100	1786019				2.161.559,50

1849	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000	2241815				2.713.407,50
1850	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	3185000	N/A				3.185.000,00
1851	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000	2241815				2.713.407,50
1852	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	3185000	N/A				3.185.000,00
1853	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000	N/A				3.185.000,00
1854	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	3185000	N/A				3.185.000,00
1855	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2788600	N/A				2.788.600,00
1856	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	2788600	N/A				2.788.600,00
1857	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2788600	N/A				2.788.600,00
1858	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	2788600	N/A				2.788.600,00
1859	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	5208900	3666751				4.437.825,50
1860	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	4249400	N/A				4.249.400,00
1861	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	4249400	N/A				4.249.400,00
1862	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	4249400	N/A				4.249.400,00
1863	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	4249400	N/A				4.249.400,00
1864	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	4249400	N/A				4.249.400,00
1865	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	4249400	N/A				4.249.400,00
1866	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	5208900	N/A				5.208.900,00
1867	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	5208900	N/A				5.208.900,00
1868	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	4249400	N/A				4.249.400,00
1869	772516	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	5208900	N/A				5.208.900,00
1870	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00
1871	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
1872	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
1873	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
1874	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00
1875	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
1876	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
1877	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
1878	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00

1879	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	4880400	3435474				4.157.937,00
1880	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	4880400	N/A				4.880.400,00
1881	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	4880400	N/A				4.880.400,00
1882	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00
1883	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	4880400	N/A				4.880.400,00
1884	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	4880400	N/A				4.880.400,00
1885	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	4880400	N/A				4.880.400,00
1886	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	4880400	N/A				4.880.400,00
1887	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	4880400	N/A				4.880.400,00
1888	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	4880400	N/A				4.880.400,00
1889	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100	1786019				2.161.559,50
1890	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	2537100	N/A				2.537.100,00
1891	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100	1786019				2.161.559,50
1892	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	2537100	N/A				2.537.100,00
1893	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	2537100	1786019				2.161.559,50
1894	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	2537100	N/A				2.537.100,00
1895	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	2537100	1786019				2.161.559,50
1896	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	2537100	N/A				2.537.100,00
1897	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	1424600	1003362				1.213.981,00
1898	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	1963800	N/A				1.963.800,00
1899	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	1424600	N/A				1.424.600,00
1900	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	1963800	1382756				1.673.278,00
1901	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
1902	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
1903	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	5764000	N/A				5.764.000,00
1904	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	5764000	N/A				5.764.000,00
1905	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1906	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1907	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1908	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00

1909	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	2241815				2.843.433,50
1910	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1911	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1912	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1913	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1914	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1915	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1916	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
1917	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	3445052	N/A				3.445.052,00
1918	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	3445052	N/A				3.445.052,00
1919	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	3445052	N/A				3.445.052,00
1920	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	3445052	N/A				3.445.052,00
1921	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	3445052	N/A				3.445.052,00
1922	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	3445052	N/A				3.445.052,00
1923	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	3445052	N/A				3.445.052,00
1924	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	5208900	N/A				5.208.900,00
1925	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	5208900	N/A				5.208.900,00
1926	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1927	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1928	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
1929	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	1125700	N/A				1.125.700,00
1930	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	1671600	792684	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.232.142,00
1931	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100	1382756				1.959.928,00

1932	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100	N/A				2.537.100,00
1933	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100	N/A				2.537.100,00
1934	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100	N/A				2.537.100,00
1935	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
1936	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1937	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1938	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
1939	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	2537100	N/A				2.537.100,00
1940	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	1424600	1003362				1.213.981,00
1941	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	1424600	3435474				2.430.037,00
1942	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	1424600	1786019				1.605.309,50
1943	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	1424600	3435474				2.430.037,00
1944	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	2537100	1786019				2.161.559,50
1945	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	2537100	N/A				2.537.100,00
1946	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	2788600	1963128				2.375.864,00
1947	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	2788600	N/A				2.788.600,00
1948	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	2537100	1786019				2.161.559,50
1949	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	2788600	1963128				2.375.864,00
1950	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	2537100	1382756				1.959.928,00
1951	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	2788600	1963128				2.375.864,00
1952	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2788600	1963128				2.375.864,00
1953	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	3185000	2241815				2.713.407,50
1954	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	1963800	1382756				1.673.278,00
1955	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	1963800	1382756				1.673.278,00
1956	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	2537100	1786019				2.161.559,50
1957	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	2788600	1963128				2.375.864,00
1958	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	2537100	1786019				2.161.559,50
1959	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	2537100	1382756				1.959.928,00
1960	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	1963800	N/A				1.963.800,00

1961	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1963800	1382756				1.673.278,00
1962	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	2537100	3212807				2.874.953,50
1963	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2788600	1963128				2.375.864,00
1964	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	4880400	3435474				4.157.937,00
1965	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1966	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1967	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	4880400	3435474				4.157.937,00
1968	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1969	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1970	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	4880400	N/A				4.880.400,00
1971	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	4880400	N/A				4.880.400,00
1972	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	4880400	N/A				4.880.400,00
1973	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	4880400	N/A				4.880.400,00
1974	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1975	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
1976	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1977	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1978	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
1979	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1980	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA	4880400	N/A				4.880.400,00

		UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA						
1981	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	5072908	N/A				5.072.908,00
1982	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1983	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1984	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
1985	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1986	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1987	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
1988	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1989	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1990	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
1991	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1992	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
1993	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
1994	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1995	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4522332	3435474	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE	3.978.903,00

							INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
1996	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
1997	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
1998	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
1999	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	4880400	N/A				4.880.400,00
2000	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2001	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2002	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2003	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2004	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2005	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2006	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2007	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2008	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2009	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2010	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2011	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2012	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2013	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00

2014	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2015	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2016	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2017	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2018	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2019	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2020	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2021	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2022	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2023	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2024	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2025	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	3185000	N/A				3.185.000,00
2026	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	519061	2991340				1.755.200,50
2027	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	401504	1963128				1.182.316,00
2028	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	311506	N/A				311.506,00
2029	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	2537100	N/A				2.537.100,00
2030	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	1963800	1786019				1.874.909,50
2031	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	2537100	1786019				2.161.559,50
2032	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	3185000	2241815				2.713.407,50
2033	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	3185000	2241815				2.713.407,50
2034	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	2537100	1786019				2.161.559,50
2035	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	2537100	1786019				2.161.559,50
2036	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	2537100	1786019				2.161.559,50
2037	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	2537100	1786019				2.161.559,50
2038	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	4249400	2991340				3.620.370,00
2039	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	2788600	1963128				2.375.864,00
2040	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	3185000	N/A				3.185.000,00
2041	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	3185000	N/A				3.185.000,00

2042	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	3185000	2241815				2.713.407,50
2043	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	2537100	1786019				2.161.559,50
2044	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	1963800	1786019				1.874.909,50
2045	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	2537100	N/A				2.537.100,00
2046	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	2537100	1786019				2.161.559,50
2047	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	4788100	N/A				4.788.100,00
2048	778923	HEMIPELVECTOMÍA	4788100	3370189				4.079.144,50
2049	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
2050	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	6675600	N/A				6.675.600,00
2051	778962	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	6675600	N/A				6.675.600,00
2052	778963	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	6675600	N/A				6.675.600,00
2053	778965	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	6675600	N/A				6.675.600,00
2054	778966	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	6675600	N/A				6.675.600,00
2055	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	3445052	N/A				3.445.052,00
2056	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	2537100	N/A				2.537.100,00
2057	779802	ASTRAGALECTOMÍA	3185000	2241815				2.713.407,50
2058	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3987832	N/A				3.987.832,00
2059	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3987832	N/A				3.987.832,00
2060	779945	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	3987832	N/A				3.987.832,00
2061	779946	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	3987832	N/A				3.987.832,00
2062	779947	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	3987832	N/A				3.987.832,00
2063	779948	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	3987832	N/A				3.987.832,00
2064	779951	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2065	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2066	779953	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2067	779954	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2068	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2069	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2070	779959	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2071	779960	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00

2072	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2073	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	6675600	N/A				6.675.600,00
2074	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	2788600	1963128				2.375.864,00
2075	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	2788600	N/A				2.788.600,00
2076	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	4249400	2991340				3.620.370,00
2077	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	4249400	2991340				3.620.370,00
2078	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	4564100	3212807				3.888.453,50
2079	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	4564100	N/A				4.564.100,00
2080	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	4564100	3212807				3.888.453,50
2081	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	4564100	3212807				3.888.453,50
2082	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	4564100	N/A				4.564.100,00
2083	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	4564100	N/A				4.564.100,00
2084	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	4564100	N/A				4.564.100,00
2085	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	2788600	1963128				2.375.864,00
2086	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	3185000	1963128				2.574.064,00
2087	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	3185000	1963128				2.574.064,00
2088	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	2788600	N/A				2.788.600,00
2089	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000	N/A				3.185.000,00
2090	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	2788600	N/A				2.788.600,00
2091	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	4249400	2991340				3.620.370,00
2092	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	4161345	3212807	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.687.076,00
2093	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	4161345	3212807	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.687.076,00
2094	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	2788600	1963128				2.375.864,00
2095	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	2788600	N/A				2.788.600,00
2096	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	2788600	1963128				2.375.864,00
2097	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	2788600	1963128				2.375.864,00

2098	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	2788600	1963128				2.375.864,00
2099	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	2788600	1963128				2.375.864,00
2100	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	2788600	1963128				2.375.864,00
2101	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2788600	1963128				2.375.864,00
2102	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	5208900	3666751				4.437.825,50
2103	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	2788600	1963128				2.375.864,00
2104	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	2788600	1963128				2.375.864,00
2105	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	2788600	1963128				2.375.864,00
2106	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	2788600	1963128				2.375.864,00
2107	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	4880400	3435474				4.157.937,00
2108	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	2788600	1963128				2.375.864,00
2109	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	2788600	1963128				2.375.864,00
2110	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	2788600	N/A				2.788.600,00
2111	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	2788600	1963128				2.375.864,00
2112	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	2788600	1963128				2.375.864,00
2113	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	2788600	N/A				2.788.600,00
2114	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	3185000	2241815				2.713.407,50
2115	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	3185000	N/A				3.185.000,00
2116	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	3185000	2241815				2.713.407,50
2117	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	3185000	N/A				3.185.000,00
2118	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	3185000	2241815				2.713.407,50
2119	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	3185000	N/A				3.185.000,00
2120	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	4249400	2991340				3.620.370,00
2121	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	3185000	2241815				2.713.407,50
2122	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	3185000	2241815				2.713.407,50
2123	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	3185000	2241815				2.713.407,50
2124	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	3185000	N/A				3.185.000,00
2125	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	4880400	3435474				4.157.937,00
2126	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	4880400	3435474				4.157.937,00
2127	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	2537100	1786019				2.161.559,50
2128	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	1963800	1003362				1.483.581,00
2129	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00

2130	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400	N/A				4.880.400,00
2131	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
2132	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
2133	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
2134	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
2135	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400	3435474				4.157.937,00
2136	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	4880400	3435474				4.157.937,00
2137	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	4880400	3435474				4.157.937,00
2138	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	4564100	N/A				4.564.100,00
2139	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	3185000	2241815				2.713.407,50
2140	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	387900	1003362				695.631,00
2141	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	1963800	N/A				1.963.800,00
2142	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	2788600	N/A				2.788.600,00
2143	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	1424600	1003362				1.213.981,00
2144	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	1424600	1003362				1.213.981,00
2145	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	2537100	1786019				2.161.559,50
2146	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2147	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	1424600	1003362				1.213.981,00
2148	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	1424600	1003362				1.213.981,00
2149	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	2537100	1786019				2.161.559,50
2150	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2151	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	2788600	1003362				1.895.981,00
2152	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
2153	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	1125700	1003362				1.064.531,00
2154	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
2155	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	2788600	1003362				1.895.981,00
2156	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00

2157	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	1424600	1003362				1.213.981,00
2158	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1424600	1003362				1.213.981,00
2159	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	1963800	1382756				1.673.278,00
2160	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
2161	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	1424600	1003362				1.213.981,00
2162	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	1424600	1003362				1.213.981,00
2163	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	2537100	1786019				2.161.559,50
2164	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2165	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	3185000	2241815				2.713.407,50
2166	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	3185000	N/A				3.185.000,00
2167	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	2537100	1786019				2.161.559,50
2168	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	3185000	2241815				2.713.407,50
2169	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	2537100	1786019				2.161.559,50
2170	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	2537100	N/A				2.537.100,00
2171	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	2537100	N/A				2.537.100,00
2172	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	837600	589745				713.672,50
2173	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	1963800	1382756				1.673.278,00
2174	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	1963800	1382756				1.673.278,00
2175	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	1963800	1382756				1.673.278,00
2176	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	1424600	1003362				1.213.981,00
2177	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1424600	1003362				1.213.981,00
2178	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	2788600	1963128				2.375.864,00
2179	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	1424600	1003362				1.213.981,00
2180	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	2788600	1963128				2.375.864,00
2181	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	2788600	1382756				2.085.678,00

2182	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1963800	1382756				1.673.278,00
2183	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	1125700	792684				959.192,00
2184	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1963800	1382756				1.673.278,00
2185	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	2537100	1786019				2.161.559,50
2186	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	5764000	1786019				3.775.009,50
2187	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	2537100	1786019				2.161.559,50
2188	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	837600	589745				713.672,50
2189	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	837600	N/A				837.600,00
2190	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	1963800	3212807				2.588.303,50
2191	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	1963800	2241815				2.102.807,50
2192	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	1963800	N/A				1.963.800,00
2193	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1963800	N/A				1.963.800,00
2194	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	1424600	1003362				1.213.981,00
2195	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	4249400	N/A				4.249.400,00
2196	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
2197	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	2788600	1963128				2.375.864,00
2198	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	2788600	N/A				2.788.600,00
2199	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	2788600	N/A				2.788.600,00
2200	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	1424600	1003362				1.213.981,00
2201	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	4249400	2991340				3.620.370,00
2202	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2203	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	4249400	N/A				4.249.400,00
2204	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00

2205	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	2788600	1003362				1.895.981,00
2206	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	2537100	1786019				2.161.559,50
2207	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	1963800	1382756				1.673.278,00
2208	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	4249400	N/A				4.249.400,00
2209	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	2537100	1786019				2.161.559,50
2210	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	2537100	1786019				2.161.559,50
2211	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	2537100	1786019				2.161.559,50
2212	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	5208900	1963128				3.586.014,00
2213	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	1424600	1003362				1.213.981,00
2214	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	2537100	1786019				2.161.559,50
2215	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	1963800	1382756				1.673.278,00
2216	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	4880400	3435474				4.157.937,00
2217	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	2537100	1786019				2.161.559,50
2218	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	1963800	N/A				1.963.800,00
2219	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100	3212807				3.888.453,50
2220	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100	3212807				3.888.453,50
2221	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100	3212807				3.888.453,50
2222	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100	3212807				3.888.453,50
2223	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100	3212807				3.888.453,50
2224	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100	3212807				3.888.453,50
2225	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000	2241815				2.713.407,50
2226	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	3185000	2241815				2.713.407,50

2227	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000	2241815				2.713.407,50
2228	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	3185000	N/A				3.185.000,00
2229	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	4249400	2991340				3.620.370,00
2230	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	4249400	2991340				3.620.370,00
2231	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	4249400	2991340				3.620.370,00
2232	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	5208900	3666751				4.437.825,50
2233	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400	3435474				4.157.937,00
2234	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1963800	1382756				1.673.278,00
2235	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2236	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2237	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2238	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2239	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00
2240	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2241	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00
2242	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	2991340				3.935.870,00
2243	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2244	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00
2245	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00
2246	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	3435474				4.157.937,00
2247	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2248	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2788600	1963128				2.375.864,00

2249	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2788600	1963128				2.375.864,00
2250	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	1963800	1963128				1.963.464,00
2251	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400	N/A				4.880.400,00
2252	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	5764000	3435474				4.599.737,00
2253	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	5764000	4057371				4.910.685,50
2254	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	4249400	N/A				4.249.400,00
2255	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	4249400	N/A				4.249.400,00
2256	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	4249400	N/A				4.249.400,00
2257	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	4249400	N/A				4.249.400,00
2258	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	4249400	N/A				4.249.400,00
2259	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	4249400	N/A				4.249.400,00
2260	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	1963800	1382756				1.673.278,00
2261	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	4564100	1382756				2.973.428,00
2262	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	1963800	1382756				1.673.278,00
2263	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	3185000	1382756				2.283.878,00
2264	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	1963800	1382756				1.673.278,00
2265	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	4249400	1382756				2.816.078,00
2266	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	2788600	1963128				2.375.864,00
2267	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	5208900	3435474				4.322.187,00
2268	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	2788600	1963128				2.375.864,00
2269	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	4880400	1963128				3.421.764,00
2270	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	2788600	1963128				2.375.864,00

2271	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	4880400	1963128				3.421.764,00
2272	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	2537100	1786019				2.161.559,50
2273	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	4564100	3212807				3.888.453,50
2274	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	2537100	1786019				2.161.559,50
2275	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	3185000	2241815				2.713.407,50
2276	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	2537100	1786019				2.161.559,50
2277	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	4249400	2991340				3.620.370,00
2278	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	4880400	3435474				4.157.937,00
2279	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	5208900	3666751				4.437.825,50
2280	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	4249400	2991340				3.620.370,00
2281	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00
2282	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	4249400	2991340				3.620.370,00
2283	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00
2284	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	2537100	1786019				2.161.559,50
2285	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	2537100	1003362				1.770.231,00
2286	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	2537100	1786019				2.161.559,50
2287	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	2537100	2241815				2.389.457,50
2288	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	2537100	792684				1.664.892,00
2289	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	2537100	1786019				2.161.559,50
2290	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	2537100	N/A				2.537.100,00
2291	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	2537100	N/A				2.537.100,00
2292	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	1424600	1003362				1.213.981,00
2293	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	1963800	1003362				1.483.581,00
2294	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	4880400	3435474				4.157.937,00
2295	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	2788600	1963128				2.375.864,00
2296	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	4880400	N/A				4.880.400,00
2297	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	1424600	1003362				1.213.981,00

2298	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TI-BIOPERONERA PROXIMAL	2788600	N/A				2.788.600,00
2299	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	1424600	1003362				1.213.981,00
2300	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	1424600	1003362				1.213.981,00
2301	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	1963800	1382756				1.673.278,00
2302	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	1963800	1382756				1.673.278,00
2303	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFA-LANGICAS EN PIE	1963800	N/A				1.963.800,00
2304	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	2537100	N/A				2.537.100,00
2305	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	136392	N/A				136.392,00
2306	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	4249400	2991340				3.620.370,00
2307	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	4880400	3435474				4.157.937,00
2308	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCA-PULA ALADA)	4249400	2991340				3.620.370,00
2309	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBI-TAL VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
2310	798303	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RA-DIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
2311	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2312	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2313	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2314	798404	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA AR-TROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
2315	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTER-FALÁNGICA VÍA ABIERTA	4249400	3212807				3.731.103,50
2316	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTER-FALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	4564100	N/A				4.564.100,00
2317	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	4788100	3370189				4.079.144,50
2318	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	4880400	3435474				4.157.937,00
2319	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	4249400	2991340				3.620.370,00
2320	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	4880400	3435474				4.157.937,00
2321	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	2788600	1786019				2.287.309,50
2322	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRAC-TURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GA-LLEAZI]	1963800	1382756				1.673.278,00
2323	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1963800	1382756				1.673.278,00
2324	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2537100	1786019				2.161.559,50

2325	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400	3212807				4.046.603,50
2326	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	4249400	2991340				3.620.370,00
2327	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1963800	N/A				1.963.800,00
2328	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	4249400	2991340				3.620.370,00
2329	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
2330	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	4880400	N/A				4.880.400,00
2331	799502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2332	799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2333	799504	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2334	799505	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	4880400	N/A				4.880.400,00
2335	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	4249400	N/A				4.249.400,00
2336	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	4249400	2991340				3.620.370,00
2337	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400	2991340				3.935.870,00
2338	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	2788600	1963128				2.375.864,00
2339	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	4564100	3212807				3.888.453,50
2340	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	4564100	3212807				3.888.453,50
2341	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
2342	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	2537100	1786019				2.161.559,50
2343	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2537100	1786019				2.161.559,50
2344	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	1963800	N/A				1.963.800,00
2345	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1963800	N/A				1.963.800,00
2346	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	1424600	1003362				1.213.981,00
2347	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	1424600	1003362				1.213.981,00
2348	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	1424600	N/A				1.424.600,00
2349	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	1424600	N/A				1.424.600,00

2350	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
2351	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
2352	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	1963800	1382756				1.673.278,00
2353	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	1963800	1382756				1.673.278,00
2354	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
2355	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	4249400	2991340				3.620.370,00
2356	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	4249400	2991340				3.620.370,00
2357	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	1424600	1003362				1.213.981,00
2358	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	2537100	1786019				2.161.559,50
2359	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	1963800	1382756				1.673.278,00
2360	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	1963800	1382756				1.673.278,00
2361	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	1424600	1003362				1.213.981,00
2362	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	1424600	1003362				1.213.981,00
2363	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	2788600	1003362				1.895.981,00
2364	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	2537100	1786019				2.161.559,50
2365	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	1963800	1382756				1.673.278,00
2366	801401	ARTROTOMÍA EN MANO	1963800	1382756				1.673.278,00
2367	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	2537100	1786019				2.161.559,50
2368	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	2537100	1786019				2.161.559,50
2369	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	1963800	1382756				1.673.278,00
2370	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	1424600	1003362				1.213.981,00
2371	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	1424600	N/A				1.424.600,00
2372	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	1963800	N/A				1.963.800,00
2373	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	1963800	N/A				1.963.800,00
2374	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	1424600	N/A				1.424.600,00
2375	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	2537100	N/A				2.537.100,00
2376	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	1424600	N/A				1.424.600,00
2377	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	1963800	N/A				1.963.800,00
2378	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	1424600	N/A				1.424.600,00
2379	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
2380	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
2381	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
2382	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
2383	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00

2384	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
2385	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	1125700	792684				959.192,00
2386	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	1424600	792684				1.108.642,00
2387	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	3185000	2241815				2.713.407,50
2388	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	3185000	2241815				2.713.407,50
2389	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2390	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2391	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	2537100	1786019				2.161.559,50
2392	805108	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	6675600	N/A				6.675.600,00
2393	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	6675600	N/A				6.675.600,00
2394	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	9531900	3212807				6.372.353,50
2395	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	10877573	3212807	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	7.045.190,00
2396	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	4880400	N/A				4.880.400,00
2397	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2398	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	4880400	N/A				4.880.400,00
2399	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	6087488	3212807	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.650.147,50
2400	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
2401	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
2402	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
2403	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2404	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2405	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
2406	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00

2407	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	4249400	2241815				3.245.607,50
2408	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2409	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
2410	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
2411	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2412	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2413	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
2414	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
2415	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2416	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	2788600	1963128				2.375.864,00
2417	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁN-GICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2418	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2419	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	4249400	1786019				3.017.709,50
2420	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	4249400	1786019				3.017.709,50
2421	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
2422	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
2423	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
2424	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
2425	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3185000	N/A				3.185.000,00
2426	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3185000	2241815				2.713.407,50
2427	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2428	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTE-RIOR VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2429	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTE-RIOR VÍA ARTROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
2430	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
2431	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
2432	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2537100	1003362				1.770.231,00
2433	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2434	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2435	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR AR-TROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2436	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2437	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00

2438	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2439	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2440	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	2537100	1963128				2.250.114,00
2441	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CA-DERA POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2442	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2443	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODI-LLA POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2444	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	2537100	1786019				2.161.559,50
2445	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
2446	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
2447	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	2537100	N/A				2.537.100,00
2448	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
2449	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	2537100	792684				1.664.892,00
2450	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	1963800	1382756				1.673.278,00
2451	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
2452	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	2916922	N/A				2.916.922,00
2453	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGI-COS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SER-VICIO Y/O INSUMO NO DE-TALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADI-CIONAL AL PAQUETE QUI-RURGICO.	5.464.095,00
2454	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2455	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2456	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTE-BRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2861807	N/A				2.861.807,00
2457	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTE-BRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2458	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTE-BRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2459	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTE-BRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2861807	N/A				2.861.807,00
2460	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTE-BRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00

2461	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2462	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
2463	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2464	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2465	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	3445052	N/A				3.445.052,00
2466	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2467	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2468	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	2861807	N/A				2.861.807,00
2469	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2470	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2471	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
2472	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2473	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2474	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00

2475	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	5464095	3370189	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.417.142,00
2476	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2477	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2478	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	2861807	N/A				2.861.807,00
2479	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	9531900	N/A				9.531.900,00
2480	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	9531900	N/A				9.531.900,00
2481	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	4880400	N/A				4.880.400,00
2482	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	4788100	N/A				4.788.100,00
2483	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
2484	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	4788100	N/A				4.788.100,00
2485	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4788100	N/A				4.788.100,00
2486	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	5764000	N/A				5.764.000,00
2487	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2488	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2489	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
2490	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
2491	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00

2492	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2493	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	4788100	3370189				4.079.144,50
2494	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
2495	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	6675600	N/A				6.675.600,00
2496	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	6675600	N/A				6.675.600,00
2497	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00
2498	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4880400	N/A				4.880.400,00
2499	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	9531900	N/A				9.531.900,00
2500	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	9531900	N/A				9.531.900,00
2501	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	10877573	6709969	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	8.793.771,00
2502	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	9531900	6709969				8.120.934,50
2503	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	7614034	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	7.614.034,00
2504	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4788100	N/A				4.788.100,00
2505	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4788100	N/A				4.788.100,00
2506	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	6675600	N/A				6.675.600,00
2507	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	6675600	N/A				6.675.600,00

2508	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2509	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2510	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2511	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2512	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
2513	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
2514	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
2515	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
2516	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2517	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2518	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2519	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2520	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	6675600	N/A				6.675.600,00
2521	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	6675600	N/A				6.675.600,00
2522	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2523	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2524	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2525	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2526	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00

2527	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2528	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
2529	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
2530	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
2531	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
2532	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
2533	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
2534	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5973190	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	5.973.190,00
2535	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2536	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2537	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2538	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2539	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	5697102	N/A				5.697.102,00
2540	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	5697102	N/A				5.697.102,00
2541	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2542	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2543	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00

2544	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
2545	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
2546	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	5764000	N/A				5.764.000,00
2547	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	5764000	N/A				5.764.000,00
2548	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2549	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2550	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
2551	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
2552	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2553	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2554	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
2555	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000	N/A				5.764.000,00
2556	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2557	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5697102	N/A				5.697.102,00
2558	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2559	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5697102	N/A				5.697.102,00
2560	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2561	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	5697102	N/A				5.697.102,00
2562	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2563	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5697102	N/A				5.697.102,00
2564	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO	5.464.095,00

		VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
2565	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
2566	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
2567	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2568	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2569	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
2570	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
2571	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2572	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2573	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
2574	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
2575	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	4788100	N/A				4.788.100,00
2576	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2577	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400	N/A				4.880.400,00
2578	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100	N/A				4.788.100,00
2579	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100	N/A				4.788.100,00
2580	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	5697102	N/A				5.697.102,00
2581	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	5697102	N/A				5.697.102,00
2582	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	5697102	N/A				5.697.102,00
2583	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	5697102	N/A				5.697.102,00

2584	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	2916922	N/A				2.916.922,00
2585	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	2916922	N/A				2.916.922,00
2586	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	2916922	N/A				2.916.922,00
2587	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	2916922	N/A				2.916.922,00
2588	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	2916922	N/A				2.916.922,00
2589	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	2916922	N/A				2.916.922,00
2590	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	2916922	N/A				2.916.922,00
2591	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	2916922	N/A				2.916.922,00
2592	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	2916922	N/A				2.916.922,00
2593	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	2916922	N/A				2.916.922,00
2594	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	2916922	N/A				2.916.922,00
2595	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	2916922	N/A				2.916.922,00
2596	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	2916922	N/A				2.916.922,00
2597	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	2916922	N/A				2.916.922,00
2598	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	2916922	N/A				2.916.922,00
2599	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	2916922	N/A				2.916.922,00
2600	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	2916922	N/A				2.916.922,00
2601	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2602	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2603	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2604	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2605	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2606	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2607	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	2537100	N/A				2.537.100,00
2608	812101	ARTRODESIS DE CADERA	5764000	4057371				4.910.685,50
2609	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	4788100	3370189				4.079.144,50
2610	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
2611	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
2612	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	2788600	1963128				2.375.864,00
2613	812402	ARTRODESIS DE CODO	4880400	N/A				4.880.400,00
2614	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2615	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	5208900	N/A				5.208.900,00
2616	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	2788600	1963128				2.375.864,00
2617	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	2788600	N/A				2.788.600,00
2618	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	2537100	1786019				2.161.559,50
2619	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	2537100	1786019				2.161.559,50
2620	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	3185000	2241815				2.713.407,50

2621	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	1963800	N/A				1.963.800,00
2622	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	4249400	N/A				4.249.400,00
2623	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	4564100	3212807				3.888.453,50
2624	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	4249400	N/A				4.249.400,00
2625	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	4564100	N/A				4.564.100,00
2626	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	5764000	N/A				5.764.000,00
2627	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	1963800	N/A				1.963.800,00
2628	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	1963800	N/A				1.963.800,00
2629	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	1175908	N/A				1.175.908,00
2630	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	3185000	N/A				3.185.000,00
2631	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
2632	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	4880400	N/A				4.880.400,00
2633	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	4788100	3370189				4.079.144,50
2634	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	2788600	N/A				2.788.600,00
2635	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	4788100	3370189				4.079.144,50
2636	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
2637	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	4788100	N/A				4.788.100,00
2638	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	5764000	N/A				5.764.000,00
2639	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	5208900	N/A				5.208.900,00
2640	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
2641	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	4880400	N/A				4.880.400,00
2642	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1963800	N/A				1.963.800,00
2643	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	4788100	3435474				4.111.787,00
2644	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	4788100	3435474				4.111.787,00
2645	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	4788100	3370189				4.079.144,50
2646	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
2647	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA	4788100	N/A				4.788.100,00
2648	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	2788600	N/A				2.788.600,00

2649	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	5764000	N/A				5.764.000,00
2650	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	1173815	N/A				1.173.815,00
2651	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	4880400	N/A				4.880.400,00
2652	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIOMETACARPIANA	3185000	2241815				2.713.407,50
2653	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	4564100	3212807				3.888.453,50
2654	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	4249400	2991340				3.620.370,00
2655	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	2537100	N/A				2.537.100,00
2656	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	4880400	3435474				4.157.937,00
2657	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	4564100	3212807				3.888.453,50
2658	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	3185000	N/A				3.185.000,00
2659	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	3185000	2241815				2.713.407,50
2660	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3185000	N/A				3.185.000,00
2661	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	2537100	N/A				2.537.100,00
2662	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	5764000	N/A				5.764.000,00
2663	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	4880400	N/A				4.880.400,00
2664	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	4564100	N/A				4.564.100,00
2665	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00
2666	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
2667	819005	CIFOPLASTIA	5464095	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
2668	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	2537100	72151				1.304.625,50
2669	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	37900	26703				32.301,50
2670	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2788600	N/A				2.788.600,00
2671	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
2672	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	2788600	1786019				2.287.309,50
2673	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	2788600	N/A				2.788.600,00

2674	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	1963800	N/A				1.963.800,00
2675	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	1424600	N/A				1.424.600,00
2676	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	837600	589745				713.672,50
2677	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	837600	589745				713.672,50
2678	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	837600	589745				713.672,50
2679	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	837600	N/A				837.600,00
2680	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	837600	N/A				837.600,00
2681	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	2788600	N/A				2.788.600,00
2682	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	837600	589745				713.672,50
2683	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	837600	589745				713.672,50
2684	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	837600	589745				713.672,50
2685	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	837600	589745				713.672,50
2686	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	837600	589745				713.672,50
2687	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	837600	589745				713.672,50
2688	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	837600	589745				713.672,50
2689	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	837600	N/A				837.600,00
2690	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	837600	589745				713.672,50
2691	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	837600	N/A				837.600,00
2692	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	1963800	1382756				1.673.278,00
2693	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	1963800	N/A				1.963.800,00
2694	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	1963800	N/A				1.963.800,00
2695	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	1963800	1382756				1.673.278,00
2696	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	1963800	1382756				1.673.278,00
2697	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	1963800	1382756				1.673.278,00
2698	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	1963800	1382756				1.673.278,00
2699	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	2788600	N/A				2.788.600,00
2700	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	1963800	N/A				1.963.800,00
2701	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	837600	N/A				837.600,00
2702	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	837600	N/A				837.600,00
2703	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	837600	2241815				1.539.707,50
2704	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	837600	N/A				837.600,00
2705	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1963800	1382756				1.673.278,00
2706	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1963800	1382756				1.673.278,00
2707	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	1963800	1382756				1.673.278,00
2708	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	1963800	1382756				1.673.278,00
2709	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	1963800	N/A				1.963.800,00

2710	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	1125700	N/A				1.125.700,00
2711	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	1963800	1382756				1.673.278,00
2712	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	1963800	N/A				1.963.800,00
2713	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	1963800	N/A				1.963.800,00
2714	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	1963800	1003362				1.483.581,00
2715	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	2537100	1786019				2.161.559,50
2716	834502	ESCALENECTOMÍA	1963800	N/A				1.963.800,00
2717	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	2537100	1786019				2.161.559,50
2718	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	2537100	1003362				1.770.231,00
2719	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	2537100	1003362				1.770.231,00
2720	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	2537100	1003362				1.770.231,00
2721	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	2537100	1003362				1.770.231,00
2722	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	1963800	1382756				1.673.278,00
2723	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	1963800	N/A				1.963.800,00
2724	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	4880400	3435474				4.157.937,00
2725	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	3185000	N/A				3.185.000,00
2726	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	3185000	N/A				3.185.000,00
2727	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	2788600	1963128				2.375.864,00
2728	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	2788600	N/A				2.788.600,00
2729	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	3185000	2241815				2.713.407,50
2730	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	4564100	N/A				4.564.100,00
2731	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	4249400	3212807				3.731.103,50
2732	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	4249400	N/A				4.249.400,00
2733	838830	TENODESIS	2788600	1963128				2.375.864,00
2734	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	1424600	1003362				1.213.981,00
2735	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	37900	26703				32.301,50
2736	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	37900	26703				32.301,50
2737	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	2537100	1003362				1.770.231,00
2738	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800	1382756				1.673.278,00
2739	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800	1382756				1.673.278,00
2740	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800	1786019				1.874.909,50
2741	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800	1382756				1.673.278,00

2742	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800	1382756				1.673.278,00
2743	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800	1003362				1.483.581,00
2744	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTE-BRAZO	2788600	1963128				2.375.864,00
2745	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	2788600	1963128				2.375.864,00
2746	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	2788600	1963128				2.375.864,00
2747	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	4880400	3435474				4.157.937,00
2748	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPU-LAR	4880400	3435474				4.157.937,00
2749	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPE-CIFICADO	2788600	1963128				2.375.864,00
2750	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEM-BRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	2788600	N/A				2.788.600,00
2751	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1125700	792684				959.192,00
2752	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	2537100	N/A				2.537.100,00
2753	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	2537100	N/A				2.537.100,00
2754	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	2537100	N/A				2.537.100,00
2755	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	2788600	N/A				2.788.600,00
2756	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	3185000	1963128				2.574.064,00
2757	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	2788600	1963128				2.375.864,00
2758	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	4880400	3435474				4.157.937,00
2759	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	6675600	4698995				5.687.297,50
2760	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	6675600	4698995				5.687.297,50
2761	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	6675600	4698995				5.687.297,50
2762	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	6675600	4698995				5.687.297,50
2763	842601	REIMPLANTE DE PIE	4788100	3370189				4.079.144,50
2764	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	4788100	3370189				4.079.144,50
2765	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPU-TACIÓN DE HOMBRO	1963800	1382756				1.673.278,00
2766	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPU-TACIÓN DE ANTEBRAZO	1963800	1382756				1.673.278,00
2767	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPU-TACIÓN DE BRAZO	1963800	1382756				1.673.278,00
2768	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPU-TACIÓN DE MUSLO	2788600	1963128				2.375.864,00
2769	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPU-TACIÓN DE LA PIERNA	2788600	1963128				2.375.864,00
2770	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPU-TACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	1424600	1003362				1.213.981,00
2771	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPU-TACIÓN DE CADERA	2788600	1963128				2.375.864,00
2772	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	4880400	3435474				4.157.937,00
2773	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN	4880400	3435474				4.157.937,00

		DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES						
2774	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	4880400	N/A				4.880.400,00
2775	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	5697102	N/A				5.697.102,00
2776	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	4300000	589745	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.444.872,50
2777	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	1800000	792684	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION AGUJA TRUCUT CANT 1 881701 ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.296.342,00
2778	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	1250000	792684	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.021.342,00
2779	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	1125700	792684				959.192,00
2780	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	217100	N/A				217.100,00
2781	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	611600	N/A				611.600,00
2782	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	1424600	1003362				1.213.981,00
2783	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	3185000	2241815				2.713.407,50
2784	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	4788100	N/A				4.788.100,00
2785	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	7800000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) 890339 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIA-	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN	7.800.000,00

						LISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA CANT 1	ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
2786	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	1424600	N/A				1.424.600,00
2787	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	4880400	N/A				4.880.400,00
2788	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	4880400	N/A				4.880.400,00
2789	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	961278	N/A				961.278,00
2790	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	708600	498956				603.778,00
2791	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	708600	498956				603.778,00
2792	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	755200	N/A				755.200,00
2793	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	76245	N/A				76.245,00
2794	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1125700	89481				607.590,50
2795	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1125700	792684				959.192,00
2796	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1125700	792684				959.192,00
2797	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	1125700	792684				959.192,00
2798	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	837600	589745				713.672,50
2799	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	837600	589745				713.672,50
2800	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	172500	589745				381.122,50
2801	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	306400	215473				260.936,50
2802	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	306400	215473				260.936,50
2803	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	306400	215473				260.936,50
2804	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	993600	585058				789.329,00
2805	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	414000	80000				247.000,00
2806	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	5208900	N/A				5.208.900,00
2807	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	2788600	1963128				2.375.864,00
2808	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	2537100	1003362				1.770.231,00
2809	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	2537100	1786019				2.161.559,50
2810	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	2788600	1963128				2.375.864,00
2811	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	2537100	1786019				2.161.559,50
2812	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	2788600	1963128				2.375.864,00

2813	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	5208900	N/A				5.208.900,00
2814	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	4788100	3370189				4.079.144,50
2815	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	4788100	3370189				4.079.144,50
2816	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	1125700	N/A				1.125.700,00
2817	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	2537100	1786019				2.161.559,50
2818	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	2537100	1786019				2.161.559,50
2819	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	2537100	N/A				2.537.100,00
2820	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	2537100	N/A				2.537.100,00
2821	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	2166239	N/A				2.166.239,00
2822	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	2788600	1786019				2.287.309,50
2823	862313	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	2166239	N/A				2.166.239,00
2824	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	1424600	N/A				1.424.600,00
2825	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	2788600	N/A				2.788.600,00
2826	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	2788600	N/A				2.788.600,00
2827	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	2788600	N/A				2.788.600,00
2828	862701	ONICECTOMÍA	708600	498956				603.778,00
2829	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	708600	498956				603.778,00
2830	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	708600	498956				603.778,00
2831	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1424600	1003362				1.213.981,00
2832	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	1424600	1003362				1.213.981,00
2833	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	1424600	130243				777.421,50
2834	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	1424600	130243				777.421,50
2835	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	1125700	498956				812.328,00
2836	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	2788600	498956				1.643.778,00
2837	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	2788600	216890				1.502.745,00

2838	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	308200	N/A				308.200,00
2839	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	1424600	1003362				1.213.981,00
2840	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	1424600	1003362				1.213.981,00
2841	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	1424600	1003362				1.213.981,00
2842	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	1424600	1003362				1.213.981,00
2843	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	2537100	1786019				2.161.559,50
2844	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	2788600	1963128				2.375.864,00
2845	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	1125700	792684				959.192,00
2846	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	1125700	792684				959.192,00
2847	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	4249400	792684				2.521.042,00
2848	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	1125700	1963128				1.544.414,00
2849	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	1125700	2991340				2.058.520,00
2850	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	1424600	1003362				1.213.981,00
2851	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	2788600	1963128				2.375.864,00
2852	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	1424600	1003362				1.213.981,00
2853	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	1424600	1003362				1.213.981,00
2854	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	1424600	792684				1.108.642,00
2855	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	2788600	1963128				2.375.864,00
2856	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	2788600	N/A				2.788.600,00
2857	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	837600	589745				713.672,50
2858	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	102700	29209				65.954,50
2859	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	2820000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES	2.820.000,00

						DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS)	• LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
2860	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	4880400	N/A				4.880.400,00
2861	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	144200	101688				122.944,00
2862	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	127800	141905				134.852,50
2863	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	127800	89917				108.858,50
2864	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	165200	116183				140.691,50
2865	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	165200	116183				140.691,50
2866	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	165200	116183				140.691,50
2867	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	127800	89917				108.858,50
2868	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	127800	89917				108.858,50
2869	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	127800	89917				108.858,50
2870	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	127800	89917				108.858,50
2871	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	127800	89917				108.858,50
2872	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	127800	89917				108.858,50
2873	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	127800	89917				108.858,50
2874	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	127800	89917				108.858,50
2875	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	127800	89917				108.858,50
2876	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	127800	89917				108.858,50
2877	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	143594	103976				123.785,00
2878	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	174500	103976				139.238,00
2879	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	161700	113786				137.743,00
2880	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	133027	N/A				133.027,00
2881	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	158200	111497				134.848,50
2882	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	130147	111497				120.822,00
2883	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	197300	138635				167.967,50
2884	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	153500	108227				130.863,50
2885	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	266100	N/A				266.100,00
2886	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	206600	N/A				206.600,00
2887	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	72400	51007				61.703,50
2888	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	89326	76402				82.864,00
2889	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	115259	98854				107.056,50
2890	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	126600	89045				107.822,50
2891	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	140100	98854				119.477,00
2892	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	126600	89045				107.822,50
2893	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	180900	127409				154.154,50
2894	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	163400	115202				139.301,00
2895	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	217100	152695				184.897,50
2896	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	297100	208934				253.017,00

2897	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	364800	256671				310.735,50
2898	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	368900	259505				314.202,50
2899	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	382900	269314				326.107,00
2900	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	368900	259505				314.202,50
2901	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	615700	433235				524.467,50
2902	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	343800	N/A				343.800,00
2903	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	444700	312910				378.805,00
2904	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	98600	69318				83.959,00
2905	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	127800	89917				108.858,50
2906	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	98600	69318				83.959,00
2907	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	127800	89917				108.858,50
2908	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	98600	69318				83.959,00
2909	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	104213	40653				72.433,00
2910	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	127800	89917				108.858,50
2911	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	98600	69318				83.959,00
2912	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	98600	69318				83.959,00
2913	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	98600	69318				83.959,00
2914	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	104694	89481				97.087,50
2915	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	127200	40653				83.926,50
2916	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	81162	N/A				81.162,00
2917	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	206600	145175				175.887,50
2918	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	170007	145175				157.591,00
2919	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	156400	110080				133.240,00
2920	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	127800	89917				108.858,50
2921	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	127800	89917				108.858,50
2922	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	98600	69318				83.959,00
2923	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	81162	69318				75.240,00
2924	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	127800	89917				108.858,50
2925	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	108600	76402				92.501,00
2926	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	127800	89917				108.858,50
2927	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	127800	40653				84.226,50
2928	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	147700	103976				125.838,00
2929	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	98600	69318				83.959,00
2930	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	57800	40653				49.226,50

2931	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	51900	36621				44.260,50
2932	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	296500	N/A				296.500,00
2933	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1880000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.880.000,00
2934	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	279600	N/A				279.600,00
2935	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	3720000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOSBASICOSYESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	3.720.000,00
2936	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	3540000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTOYMEDICAMENTOS(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralarealizacióndelprocedimientoointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbacióndelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturarapreciodeCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteserán facturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención.	3.540.000,00

							4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismainternación,enactodiferente,otroigualmentedeterminadobajoestamodalidad,enestascircunstanciassefacturaráelvalordelosdospaquetesal100%cadauno. 5. Estospaquetesincluyenlosdíasdeestanciasegúncuadrododetalles,loscualessecuentanapartirdelarealizacióndelprocedimiento;ademásincluyenhonorariosdelespecialista,derechosdesala,materialdesuturaycuración,elementosdeanestesiaymediosdecontraste,medicamentosPosdelaestanciapactada. 6. sícomoresultadodeunaintervenciónoprocedimientopracticado,duranteelperíodointraopostquirúrgicoydelmanejointrahospitalario,sepresentareunacomplicación,esresponsabilidaddeéstesolucionarla,yelcostodeltratamientoparasuperarlaadicionalmentesefacturaráconbaseenelvalorestablecidoenelmanualcontratado,sinqueporningúnmotivoprocedaelrompimientodelpaqueteestablecidoparalacirugíainicial. 7. Estospaquetesnoincluyenmedicamentos,niinsumosnoPosquedieralugar. 8. Noincluyesangrenihemoderivados. 9. cuandoseanecesarioelusodenuevatecnologíaserreconoceráafacturadecompramásel15%.	
2937	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	2640000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUYE: • MEDICAMENTOS • INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • ESTUDIOS PATOLÓGICOS • ESTANCIA ADICIONAL • SANGRE Y HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA • SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO Y PATOLOGIAS NO ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORATORIO (SOLO DEL PROCEDIMIENTO). • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALES • MEDICAMENTOS Y MANEJO DE COMORBILIDADES. • NO INCLUYE ECMO • ASISTENCIA VENTRICULAR • PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. • VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN, VÁLVULAS, MICROESFERAS, CATÉTER ESPECIALIZADOS, AMPLATZER, ONIX, NINGUN MATERIAL EMBOLIZANTE, CATETERES PERMANENTES Y TRANSITORIOS, MARCAPASOS, CARDIODESFRIBILADOR, RESINCRONIZADOR, CARDIO RESINCRONIZADOR, MONITOR DE EVENTOS ENTRE OTROS, ESTOS INSUMOS SE FACTURARAN A PRECIO DE COMPRA MAS EL 15%. NO INCLUYE OCT	2.640.000,00

2938	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	3600000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralarealizacióndelprocedimientoointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbacióndelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturaraprecioCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteserán facturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismainternación,enactodiferente,otroigualmentedeterminadobajoestamodalidad,enestascircunstanciassefacturaráelvalordelosdospaquetesal100%cadauno. 5. Estospaquetesincluyenlosdíasdeestanciasegúncuadrodedetalles,loscualessecuentanapartirdelarealizacióndelprocedimiento;ademásincluyenhonorariosdelespecialista,derechosdesala,materialdesuturaycuración,elementosdeanestesiaymediosdecontraste,medicamentosPosdelaestanciapactada. 6. sícomoresultadodeunaintervenciónoprocedimientopracticado,duranteelperíodointraopostquirúrgicoydelmanejointrahospitalario,sepresentareunacomplicación,esresponsabilidaddeéstesolucionarla,yelcostodeltratamientoparasuperarlaadicionalmentesefacturaráconbaseenelvalorestablecidoenelmanualcontratado,sinqueporningúnmotivoprocedaelrompimientodelpaqueteestablecidoparalacirugíainicial. 7. Estospaquetesnoincluyenmedicamentos,niinsumosnoPosquedieralugar.	3.600.000,00

							8. Noincluyesangrenihemoderivados. 9. cuandoseanecesarioelusodenuevatecnologíaserereconoceráafacturadecompramásel15%.	
2939	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	7200000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• EL PAQUETE NO INCLUYE COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO • UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS • MEDICAMENTOS NO PBS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES O DE ALTO COSTO EN EL EVENTO EN QUE SE REQUIERAN, SERÁN FACTURADOS ADICIONAL AL PAQUETE DE ACUERDO CON LA TARIFA BASE ACORDADA LOS MANUALES TARIFARIOS ACORDADOS VIGENTES A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y LOS LISTADOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ACORDADOS Y VIGENTES A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	7.200.000,00
2940	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	3000000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENTOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralareализacióndelprocedimientoointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbacióndelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturarapreciodeCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismainternación,enactodiferente,otroigualmentedeterminadobajoestamodalidad,enestascircunstancias-	3.000.000,00

							sefacturaráelvalordelos-dospaquetesal100%ca-dauno. 5. Estospaquetesincluyen-losdíasdeestanciasegúncua-drodedetalles,loscualesse-cuentanapartirdelarealiza-cióndelprocedimiento;ade-másincluyenhonorariosde-lespecialista,derechos-desala,materialdesutura-curación,elementosdeanes-tesiaymediosdecon-traste,medicamentosPos-delaestanciapactada. 6. sícomoresultadodeuna-intervenciónoprocedimien-topracticado,duranteelpe-ríodointraopostquirúrgico-delmanejointrahospitala-rio,sepresentareunacomplica-ción,esresponsabilidad-deéstesolucionarla,yelcos-todeltratamientoparasu-perarlaadicionalmentese-factura-ráconbaseenelvalorestable-cidoenelmanualcontra-tado,sinqueporningúnmoti-voprocedaelrompimiento-delpaqueteestablecido-paralacirugíainicial. 7. Estospaquetesnoincluyenmedicamentos,niinsu-mosnoPosquedieralugar. 8. Noincluyesangrenihemo-derivados. 9. cuandoseanecesarioelu-sodenuevatecnologíasere-conoceráafacturade-compramásel15%.	
2941	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATE-RAL SELECTIVA	4560000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PA-QUETE QUIRURGICO)	4.560.000,00
2942	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	3000000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENTOS • INSUMOSESPECIALESY-DEALTOCOSTOMATERIA-LES(UOTROSERVICIONOIN-CLUIDOENITEMSDEINCLU-SIONESSEFACTURARÁADI-CIO-NALALPAQUETEQUIRURGIC O) 1. SIDURANTELAHOSPITALI-ZACIÓNPREVIAOPOSTERIO-RALAREALIZACIÓNDELPRO-CEDIMIENTOOINTERVENCI ÓNELPACIENTEPRESENTA-PATOLOGÍAAGUDADIFE-RENTEALADELOBJETODE-PAQUE-TEOEXACERBACIÓNDELPRO CESOCRÓNICOQUE,DELU-GARATRATAMIENTOADI-CIONAL,ENDICHACIRCUNS-TANCIA,APLICAELVALOR-DELPAQUETEYADICIONAL-MENTETODOSLOSSERVI-CIOSQUESE-PRESENTENSEFACTURARAN PORLATARIFAPACTADAE-NELCONTRATO. 2. ENESTOSPAQUETESNO-INCLUYENELVALORDEL-COILS,STENT,BALÓN,VÁL-VULAS,MICROESFERAS,CA-TÉTERESPECIALIZADOS,AM-PLATZER,ONIX,NINGUNMA-TERIALEMBOLIZANTEEN-TREOTROS,ESTOSSEFACTU-RARAPRECIODECOMPRA-MASDEL15%LOSHONORA-RIOSDEANESTESIÓLO-GOQUENOSEENCUENTREN-DETALLADOSENELCON-TENIDODECADAPAQUETES	3.000.000,00

							ERÁNFACTURADOSADICIONAL,YELVALORSECOBRARÍAPORHORAS($380.000C/H). 3. SILAINTERVENCIÓNREALIZADAPARARESOLVERLACOMPLICACIÓN,ENESTECASO,LACIRUGÍAINICIALSELIQUIDAPORLATARIFADEPAQUETEYLOSSERVICIOSADICIONALESPRESTADOSDEBENFACTURARSECONBASEENELVALORDELATARIFACONTRATADOPARACADACOMPONENTEDELAATENCIÓN. 4. SIEFECTUADOUNPROCEDIMIENTODIAGNÓSTICODEFINIDOPORPAQUETESEESTABLECECOMOCONDUCTAREALIZARDURANTELAMISMAINTERNACIÓN,ENACTODIFERENTE,OTROIGUALMENTEDETERMINADOBAJOESTAMODALIDAD,ENESTASCIRCUNSTANCIASSEFACTURARÁELVALORDELOSDOSPAQUETESAL100%CADAUNO. 5. ESTOSPAQUETESINCLUYENLOSDÍASDEESTANCIASEGÚNCUADRODEDETALLES,LOSCUALESSECUENTANAPARTIRDELAREALIZACIÓNDELPROCEDIMIENTO;ADEMÁSINCLUYENHONORARIOSDELESPECIALISTA,DERECHOSDESALA,MATERIALDESUTURAYCURACIÓN,ELEMENTOSDEANESTESIAYMEDIOSDECONTRASTE,MEDICAMENTOSPOSDELAESTANCIAPACTADA. 6. SÍCOMORESULTADODEUNAINTERVENCIÓNOPROCEDIMIENTOPRACTICADO,DURANTEELPERÍODOINTRAOPOST-QUIRÚRGICOYDELMANEJOINTRAHOSPITALARIO,SEPRESENTAREUNACOMPLICACIÓN,ESRESPONSABILIDADDEÉSTESOLUCIONARLA,YELCOSTODELTRATAMIENTOPARASUPERARLAADICIONALMENTESEFACTURARÁCONBASEENELVALORESTABLECIDOENELMANUALCONTRATADO,SINQUEPORNINGÚNMOTIVOPROCEDAELROMPIMIENTODELPAQUETEESTABLECIDOPARALACIRUGÍAINICIAL. 7. ESTOSPAQUETESNOINCLUYENMEDICAMENTOS,NIINSUMOSNOPOSQUEDIERALUGAR. 8. NOINCLUYESANGRENIHEMODERIVADOS. 9. CUANDOSEANECESARIOELUSODENUEVATECNOLOGÍASERECONOCERÁFACTURADECOMPRAMASEL15%.	
2943	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	1409688	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.409.688,00
2944	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	4800000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS	4.800.000,00

						HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGO AYUDANTE DERECHO DE SALA	•MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PA-QUETE QUIRURGICO)	
2945	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	257025	289041				273.033,00
2946	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	3000000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANES-TESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUYE: • MEDICAMENTOS • INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO ESTUDIOS PATOLÓGICOS. • ESTANCIA • HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA • SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASO-CIADAS AL PROCEDI-MIENTO • PATOLOGIAS NO ASOCIA-DAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORA-TORIO (SOLO DEL PROCEDI-MIENTO). • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALES • MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILI-DADES • NO INCLUYE ECMO • ASISTENCIA VENTRICU-LAR • PROCEDIMIENTOS ADI-CIONALES. • VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN , VÁLVULAS, MI-CROESFERAS, CATÉTER ES-PECIALIZADOS, AM-PLATZER, ONIX, NINGUN MATERIAL EMBOLIZANTE, CATETER ESPERMANENTES Y TRANSITORIOS, MARCA-PASOS, CARDIO DESFRIBI-LADOR, RESINCRONIZA-DOR, CARDIO RESINCRONI-ZADOR, MONITOR DE EVENTOS ENTRE OTROS, ESTOS INSUMOS SE FACTU-RARÁN A PRECIO DE COM-PRA MAS EL 15%. NO IN-CLUYE OCT+%	3.000.000,00
2947	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	3185000	N/A				3.185.000,00
2948	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	351900	247843				299.871,50
2949	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓ-GRADA	3185000	2241815				2.713.407,50
2950	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	2010000	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGI-COS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SER-VICIO Y/O INSUMO NO DE-TALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADI-CIONAL AL PAQUETE QUI-RURGICO.	2.010.000,00
2951	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEM-BROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	2858940	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGI-COS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SER-VICIO Y/O INSUMO NO DE-TALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADI-CIONAL AL PAQUETE QUI-RURGICO.	2.858.940,00
2952	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	6318403	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS	6.318.403,00

						HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
2953	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	1409688	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.409.688,00
2954	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	1409688	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.409.688,00
2955	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	5700000	N/A				5.700.000,00
2956	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	977000	687618				832.309,00
2957	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	1072100	754647				913.373,50
2958	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	1227400	864182				1.045.791,00
2959	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	1072100	754647				913.373,50
2960	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	833400	586475				709.937,50
2961	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	1072100	754647				913.373,50
2962	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1072100	754647				913.373,50
2963	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	1072100	N/A				1.072.100,00
2964	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	1072100	754647				913.373,50
2965	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	909300	640316				774.808,00
2966	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	909300	640316				774.808,00
2967	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	909300	640316				774.808,00
2968	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	535200	376560				455.880,00
2969	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	1016700	715737				866.218,50
2970	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1151500	810777				981.138,50
2971	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1338300	942001				1.140.150,50
2972	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	1518000	942001				1.230.000,50

2973	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	410300	N/A				410.300,00
2974	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	909300	640316				774.808,00
2975	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	833400	586475				709.937,50
2976	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	833400	586475				709.937,50
2977	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	321600	586475				454.037,50
2978	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1417600	997694				1.207.647,00
2979	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	883000	621570				752.285,00
2980	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	237000	166755				201.877,50
2981	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	297100	166755				231.927,50
2982	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	233500	164466				198.983,00
2983	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	233500	164466				198.983,00
2984	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	233500	164466				198.983,00
2985	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	233500	164466				198.983,00
2986	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	246300	173294				209.797,00
2987	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	529920	847397				688.658,50
2988	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1159200	N/A				1.159.200,00
2989	881209	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	1080175	N/A				1.080.175,00
2990	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	2403606	1944382				2.173.994,00
2991	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	213600	150406				182.003,00
2992	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	453500	319450				386.475,00
2993	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	360100	253402				306.751,00
2994	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	227000	159779				193.389,50
2995	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	296311	159779				228.045,00
2996	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	274900	193457				234.178,50
2997	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	239900	168608				204.254,00
2998	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	94608	332528				213.568,00
2999	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	230000	168608				199.304,00
3000	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	187300	132096				159.698,00
3001	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	159900	112369				136.134,50
3002	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	187300	N/A				187.300,00
3003	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	184000	108227				146.113,50
3004	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	153500	168608				161.054,00
3005	881434	PERFIL BIOFÍSICO	235200	165338				200.269,00
3006	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	314000	221141				267.570,50

3007	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	386400	108227				247.313,50
3008	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	303600	221141				262.370,50
3009	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	621000	N/A				621.000,00
3010	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	662400	N/A				662.400,00
3011	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	226195	193457				209.826,00
3012	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	197900	139071				168.485,50
3013	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	233500	164466				198.983,00
3014	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	315700	222449				269.074,50
3015	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	245100	164466				204.783,00
3016	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	245100	164466				204.783,00
3017	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	245100	172422				208.761,00
3018	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	245100	172422				208.761,00
3019	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	245100	172422				208.761,00
3020	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	245100	172422				208.761,00
3021	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	245100	172422				208.761,00
3022	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	245100	172422				208.761,00
3023	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	245100	172422				208.761,00
3024	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	245100	172422				208.761,00
3025	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	201702	N/A				201.702,00
3026	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	184894	332528				258.711,00
3027	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	737100	519010				628.055,00
3028	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	737100	519010				628.055,00
3029	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	737100	519010				628.055,00
3030	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	606549	519010				562.779,50
3031	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	737100	519010				628.055,00
3032	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	737100	519010				628.055,00
3033	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	143369	208934				176.151,50
3034	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	572893	519010				545.951,50
3035	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	332100	233784				282.942,00
3036	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	737100	519010				628.055,00
3037	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	737100	519010				628.055,00
3038	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	737100	519010				628.055,00
3039	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	737100	519010				628.055,00
3040	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	737100	519010				628.055,00
3041	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	737100	519010				628.055,00
3042	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	472700	N/A				472.700,00

3043	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	546250	332528				439.389,00
3044	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1603775	N/A				1.603.775,00
3045	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	1603775	N/A				1.603.775,00
3046	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1603775	N/A				1.603.775,00
3047	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	1603775	N/A				1.603.775,00
3048	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	2440944	N/A				2.440.944,00
3049	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	1700160	N/A				1.700.160,00
3050	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1700160	N/A				1.700.160,00
3051	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	1700160	N/A				1.700.160,00
3052	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO	1700160	N/A				1.700.160,00
3053	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1603775	N/A				1.603.775,00
3054	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1603775	N/A				1.603.775,00
3055	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	1603775	N/A				1.603.775,00
3056	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	1603775	N/A				1.603.775,00
3057	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1603775	N/A				1.603.775,00
3058	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1603775	N/A				1.603.775,00
3059	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	1603775	N/A				1.603.775,00
3060	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	1603775	N/A				1.603.775,00
3061	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1603775	N/A				1.603.775,00
3062	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1603775	N/A				1.603.775,00
3063	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	1603775	N/A				1.603.775,00
3064	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	1603775	N/A				1.603.775,00
3065	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	1527867	N/A				1.527.867,00
3066	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	2475099	N/A				2.475.099,00
3067	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	1603775	N/A				1.603.775,00
3068	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	1442100	N/A				1.442.100,00
3069	883434	COLANGIORESONANCIA	1442100	N/A				1.442.100,00
3070	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	1603775	N/A				1.603.775,00
3071	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1603775	N/A				1.603.775,00
3072	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	1603775	N/A				1.603.775,00
3073	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	1603775	N/A				1.603.775,00
3074	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	1603775	N/A				1.603.775,00
3075	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	1603775	N/A				1.603.775,00
3076	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1603775	N/A				1.603.775,00
3077	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	1527867	N/A				1.527.867,00
3078	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1603775	N/A				1.603.775,00

3079	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	1527867	N/A				1.527.867,00
3080	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	1466181	N/A				1.466.181,00
3081	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	1466181	N/A				1.466.181,00
3082	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1466181	N/A				1.466.181,00
3083	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	1527867	N/A				1.527.867,00
3084	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	1603775	N/A				1.603.775,00
3085	883905	ESPECTROSCOPIA	1527867	N/A				1.527.867,00
3086	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	1466181	N/A				1.466.181,00
3087	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	2073600	N/A	PAQUETE	RESONANCIA PRINCIPAL CANT 1 883909 RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA CANT 1 MTRX1022 JERINGA VACIA RESONANCIA REF: 801800 CANT 1 MEDIO DE CONTRASTE (SEGÚN DISPONIBILIDAD) CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.073.600,00
3088	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1466181	N/A				1.466.181,00
3089	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	1221300	N/A				1.221.300,00
3090	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	253000	160000				206.500,00
3091	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	50800	35749				43.274,50
3092	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	47900	33678				40.789,00
3093	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	101000	31607				66.303,50
3094	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	138000	60925				99.462,50
3095	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	253000	130000				191.500,00
3096	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	138000	71170				104.585,00
3097	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3098	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	253000	N/A				253.000,00
3099	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	138000	71170				104.585,00
3100	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	253000	N/A				253.000,00
3101	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	138000	71170				104.585,00
3102	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	253000	140000				196.500,00
3103	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	253000	71170				162.085,00
3104	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	253000	140000				196.500,00
3105	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3106	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	138000	71170				104.585,00

3107	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	138000	71170				104.585,00
3108	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	253000	N/A				253.000,00
3109	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	127800	89917				108.858,50
3110	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3111	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	253000	150000				201.500,00
3112	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	101000	35749				68.374,50
3113	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	47900	33678				40.789,00
3114	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	101000	31607				66.303,50
3115	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	138000	60925				99.462,50
3116	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	253000	130000				191.500,00
3117	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	138000	71170				104.585,00
3118	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3119	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	253000	N/A				253.000,00
3120	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	138000	71170				104.585,00
3121	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	253000	N/A				253.000,00
3122	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	138000	71170				104.585,00
3123	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	253000	140000				196.500,00
3124	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	253000	71170				162.085,00
3125	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	253000	140000				196.500,00
3126	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3127	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3128	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	138000	71170				104.585,00
3129	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	253000	N/A				253.000,00
3130	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3131	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	101000	N/A				101.000,00

3132	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	253000	78691				165.845,50
3133	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	111500	34550				73.025,00
3134	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	111500	33678				72.589,00
3135	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	111500	N/A				111.500,00
3136	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	111500	31607				71.553,50
3137	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	138000	78691				108.345,50
3138	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	253000	130000				191.500,00
3139	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	287500	N/A				287.500,00
3140	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	138000	78691				108.345,50
3141	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	138000	78691				108.345,50
3142	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	138000	78691				108.345,50
3143	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	287500	N/A				287.500,00
3144	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	287500	N/A				287.500,00
3145	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	253000	N/A				253.000,00
3146	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	287500	N/A				287.500,00
3147	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	98600	69318				83.959,00
3148	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	138000	78691				108.345,50
3149	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	138000	78691				108.345,50
3150	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	253000	N/A				253.000,00
3151	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	138000	78691				108.345,50
3152	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	253000	140000				196.500,00
3153	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	253000	N/A				253.000,00
3154	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	287500	N/A				287.500,00
3155	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	287500	N/A				287.500,00
3156	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	253000	78691				165.845,50
3157	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	253000	140000				196.500,00
3158	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	138000	78691				108.345,50
3159	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3160	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	138000	78691				108.345,50
3161	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	253000	N/A				253.000,00
3162	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	98600	69318				83.959,00
3163	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	138000	71170				104.585,00
3164	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	203700	N/A				203.700,00
3165	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR	203700	N/A				203.700,00

		OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)						
3166	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	52670	N/A				52.670,00
3167	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	70150	82396				76.273,00
3168	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	49000	N/A				49.000,00
3169	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	47900	N/A				47.900,00
3170	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	44900	31607				38.253,50
3171	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	115000	81089				98.044,50
3172	891201	RINOMANOMETRÍA	194400	N/A				194.400,00
3173	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO	194400	N/A				194.400,00
3174	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	331200	N/A				331.200,00
3175	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	386593	330000				358.296,50
3176	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA	567300	N/A				567.300,00
3177	892101	MANOMETRÍA PIÉLICA	127200	N/A				127.200,00
3178	892201	CISTOMETROGRAMA	127200	N/A				127.200,00
3179	892401	UROFLUJOMETRÍA	62400	332100				197.250,00
3180	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	100400	N/A				100.400,00
3181	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA	106800	N/A				106.800,00
3182	892801	CISTOMETRÍA	207200	N/A				207.200,00
3183	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	70000	N/A				70.000,00
3184	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	362664	N/A				362.664,00
3185	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	596160	651542				623.851,00
3186	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	925600	N/A				925.600,00
3187	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	95700	67465				81.582,50
3188	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	596160	651542				623.851,00
3189	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	557780	N/A				557.780,00
3190	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	52500	36948				44.724,00
3191	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	226500	159234				192.867,00
3192	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	60700	93800				77.250,00
3193	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	55000	N/A				55.000,00
3194	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	68900	48283				58.591,50
3195	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	68900	30800				49.850,00
3196	901206	COPROCULTIVO	154700	108663				131.681,50
3197	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	76500	72800				74.650,00
3198	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	329200	70000				199.600,00
3199	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	68900	95200				82.050,00
3200	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	68900	60200				64.550,00
3201	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	78800	80544				79.672,00
3202	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	138300	97437				117.868,50

3203	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	138300	117600				127.950,00
3204	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	101660	98854				100.257,00
3205	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	49000	73023				61.011,50
3206	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	28000	19727				23.863,50
3207	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	25100	N/A				25.100,00
3208	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	32700	52969				42.834,50
3209	902024	FIBRINÓGENO	25700	25000				25.350,00
3210	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	30900	21000				25.950,00
3211	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	59500	20163				39.831,50
3212	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	70600	49699				60.149,50
3213	902048	TIEMPO DE TROMBINA	21600	43400				32.500,00
3214	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	68900	48283				58.591,50
3215	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	106800	95200				101.000,00
3216	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	21600	15259				18.429,50
3217	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	11100	7825				9.462,50
3218	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	17500	14700				16.100,00
3219	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	48400	34114				41.257,00
3220	902211	HEMATOCRITO	8800	9800				9.300,00
3221	902213	HEMOGLOBINA	18100	12752				15.426,00
3222	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	25100	17656				21.378,00
3223	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	30900	21798				26.349,00
3224	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	19800	13951				16.875,50
3225	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	19800	13951				16.875,50
3226	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	30900	21798				26.349,00
3227	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	183800	129262				156.531,00
3228	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	88700	62342				75.521,00
3229	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	34500	122723				78.611,50
3230	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	174500	122723				148.611,50
3231	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	82300	208934				145.617,00
3232	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	40250	107800				74.025,00
3233	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	149400	105393				127.396,50
3234	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	149400	105393				127.396,50
3235	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	178000	236000				207.000,00
3236	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	123700	87083				105.391,50

3237	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	127800	N/A				127.800,00
3238	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	41400	29209				35.304,50
3239	903604	CALCIO IÓNICO	41400	41300				41.350,00
3240	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	1174813	180814				677.813,50
3241	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	32700	22997				27.848,50
3242	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1174944	18200				596.572,00
3243	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	37900	58800				48.350,00
3244	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	67100	79672				73.386,00
3245	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	20400	14387				17.393,50
3246	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	1174954	29209				602.081,50
3247	903813	CLORO	22200	21700				21.950,00
3248	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	1174958	N/A				1.174.958,00
3249	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	57800	40653				49.226,50
3250	903818	COLESTEROL TOTAL	59500	41961				50.730,50
3251	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	108600	44359				76.479,50
3252	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	44900	31607				38.253,50
3253	903823	CREATININA DEPURACIÓN	44900	31607				38.253,50
3254	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	18100	50400				34.250,00
3255	903833	FOSFATASA ALCALINA	35600	25068				30.334,00
3256	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	39100	27574				33.337,00
3257	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	108600	76402				92.501,00
3258	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	29200	20599				24.899,50
3259	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	74100	51988				63.044,00
3260	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	74100	51988				63.044,00
3261	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	134200	94603				114.401,50
3262	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	74100	51988				63.044,00
3263	903847	LIPASA	74700	52424				63.562,00
3264	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	103900	73023				88.461,50
3265	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	123700	87083				105.391,50
3266	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	127800	89917				108.858,50
3267	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	113200	79672				96.436,00
3268	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	126600	89045				107.822,50
3269	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	123700	87083				105.391,50
3270	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	44900	31607				38.253,50
3271	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	1175012	31607				603.309,50

3272	903856	NITRÓGENO UREICO	23300	16457				19.878,50
3273	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	23300	16457				19.878,50
3274	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	69500	48719				59.109,50
3275	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	69500	48719				59.109,50
3276	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	123700	87083				105.391,50
3277	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	22200	15586				18.893,00
3278	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	19800	13951				16.875,50
3279	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	57200	40326				48.763,00
3280	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	1175025	40326				607.675,50
3281	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	50800	35749				43.274,50
3282	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	50800	35749				43.274,50
3283	903868	TRIGLICERIDOS	32700	22997				27.848,50
3284	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	25700	18092				21.896,00
3285	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	32700	22997				27.848,50
3286	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	74100	N/A				74.100,00
3287	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	134200	14200				74.200,00
3288	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	134200	18900				76.550,00
3289	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	28000	19727				23.863,50
3290	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	1175337	125556				650.446,50
3291	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	1175339	143322				659.330,50
3292	904108	PROLACTINA	1175340	111497				643.418,50
3293	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	94500	66484				80.492,00
3294	904510	PROGESTERONA	43700	115202				79.451,00
3295	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	58305	122723				90.514,00
3296	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	149001	142800				145.900,50
3297	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	1176115	122723				649.419,00
3298	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	87458	81500				84.479,00
3299	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	116610	108700				112.655,00
3300	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	172500	N/A				172.500,00
3301	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	207000	N/A				207.000,00
3302	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	153500	108227				130.863,50
3303	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	153500	108227				130.863,50
3304	904921	TIROXINA LIBRE	116700	81960				99.330,00
3305	904922	TIROXINA TOTAL	115000	81089				98.044,50
3306	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	114400	80544				97.472,00
3307	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	114400	80544				97.472,00
3308	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	82300	58092				70.196,00
3309	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48000	63000				55.500,00
3310	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48000	63000				55.500,00
3311	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	46345	25900				36.122,50

3312	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71760	135802				103.781,00
3313	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118105	135802				126.953,50
3314	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	178000	125556				151.778,00
3315	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	1177968	125556				651.762,00
3316	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71760	91334				81.547,00
3317	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71760	91334				81.547,00
3318	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	207200	145720				176.460,00
3319	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	41113	145720				93.416,50
3320	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	422600	145720				284.160,00
3321	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73255	130679				101.967,00
3322	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73255	130679				101.967,00
3323	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73255	130679				101.967,00
3324	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73255	130679				101.967,00
3325	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	1178113	113350				645.731,50
3326	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	1178116	119017				648.566,50
3327	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	167500	118036				142.768,00
3328	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	814200	573287				693.743,50
3329	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	237000	166755				201.877,50
3330	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	32550	133000				82.775,00
3331	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	32550	133000				82.775,00
3332	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	422600	145720				284.160,00
3333	906316	Giardia lamblia MANUAL	123088	55800				89.444,00
3334	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	210700	148444				179.572,00
3335	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38422	148444				93.433,00
3336	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	87702	107874				97.788,00
3337	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	77740	65800				71.770,00
3338	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	283600	142800				213.200,00
3339	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	23173	140052				81.612,50
3340	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	23173	140052				81.612,50
3341	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	50800	22561				36.680,50
3342	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	29200	20599				24.899,50
3343	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	30900	21798				26.349,00
3344	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	21600	15259				18.429,50
3345	907002	COPROLÓGICO	19300	13515				16.407,50
3346	907004	COPROSCÓPICO	75900	53405				64.652,50
3347	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	44400	31280				37.840,00

3348	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	1179108	29209				604.158,50
3349	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	23300	15120				19.210,00
3350	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	19300	N/A				19.300,00
3351	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	75900	53405				64.652,50
3352	907106	UROANÁLISIS	30900	21798				26.349,00
3353	907109	DENSIDAD URINARIA	30900	N/A				30.900,00
3354	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	237000	360400				298.700,00
3355	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	493350	438480				465.915,00
3356	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	224250	219800				222.025,00
3357	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	381225	N/A				381.225,00
3358	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	402500	338800				370.650,00
3359	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	78800	55258				67.029,00
3360	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	36200	25504				30.852,00
3361	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	61900	43596				52.748,00
3362	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	25700	N/A				25.700,00
3363	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	161813	89045				125.429,00
3364	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	133722	89045				111.383,50
3365	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	783288	N/A				783.288,00
3366	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	1044151	N/A				1.044.151,00
3367	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	161813	89045				125.429,00
3368	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	751267	532634				641.950,50
3369	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	3831984	N/A				3.831.984,00
3370	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	5166720	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA ENFERMERO AUXILIAR KIT PLASMAFILTRO CANT 1 USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	NO INCLUYE: • SOLUCIÓN DE REPOSICIÓN, ESTA SE FACTURA POR APARTE SEGÚN SEA EL CASO (ALBUMINA - PLASMA). • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO) RUPTURA SÍ EN CASO DE UNA EVENTUALIDAD COMO COAGULACIÓN DEL FILTRO O DESISTIMIENTO DE LA TERAPIA POR PARTE MÉDICO,	5.166.720,00

							O POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE. O CUALQUIER OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN EL PAQUETE	
3371	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	88700	62342				75.521,00
3372	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	156400	110080				133.240,00
3373	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	80296	62342				71.319,00
3374	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	80296	62342				71.319,00
3375	930106	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	44900	N/A				44.900,00
3376	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	44900	N/A				44.900,00
3377	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	44900	31607				38.253,50
3378	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	120000	83377				101.688,50
3379	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	102700	N/A				102.700,00
3380	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	109700	N/A				109.700,00
3381	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	109700	77274				93.487,00
3382	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	109700	77274				93.487,00
3383	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	109700	153131				131.415,50
3384	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	109700	77274				93.487,00
3385	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	109700	77274				93.487,00
3386	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	217700	144739				181.219,50
3387	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	205400	144739				175.069,50
3388	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	109700	N/A				109.700,00
3389	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	280100	77274				178.687,00
3390	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	102700	N/A				102.700,00
3391	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	109700	N/A				109.700,00
3392	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	205400	589745				397.572,50
3393	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	44900	31607				38.253,50
3394	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	44900	N/A				44.900,00
3395	937301	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	44900	N/A				44.900,00
3396	937401	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	44900	N/A				44.900,00
3397	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	44900	N/A				44.900,00
3398	939402	NEBULIZACIÓN	29200	20599				24.899,50
3399	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	44900	31607				38.253,50
3400	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	88100	N/A				88.100,00
3401	940201	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	152300	N/A				152.300,00

3402	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	43200	30408				36.804,00
3403	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	57200	N/A				57.200,00
3404	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	126100	N/A				126.100,00
3405	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	56000	39454				47.727,00
3406	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	264960	N/A				264.960,00
3407	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	314640	N/A				314.640,00
3408	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	70600	N/A				70.600,00
3409	954301	LOGOAUDIOMETRÍA	70600	N/A				70.600,00
3410	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	44900	N/A				44.900,00
3411	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	593600	N/A				593.600,00
3412	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	29200	N/A				29.200,00
3413	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	245100	172422				208.761,00
3414	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	144200	N/A				144.200,00
3415	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	60700	42724				51.712,00
3416	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	102700	72151				87.425,50
3417	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	59500	41961				50.730,50
3418	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	59500	41961				50.730,50
3419	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	152717	589745				371.231,00
3420	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	116700	81960				99.330,00
3421	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	49000	34550				41.775,00
3422	965202	CURACIÓN DE OÍDO	78800	55258				67.029,00
3423	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	78800	55258				67.029,00
3424	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	49000	N/A				49.000,00
3425	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	102700	1003362				553.031,00
3426	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	102700	1003362				553.031,00
3427	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	296500	N/A				296.500,00
3428	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	296500	208934				252.717,00
3429	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	296500	N/A				296.500,00
3430	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	296500	N/A				296.500,00
3431	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	3600702	N/A	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.600.702,00
3432	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	109700	N/A				109.700,00
3433	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	109700	N/A				109.700,00
3434	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	94533	208934				151.733,50

3435	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	296500	208934				252.717,00
3436	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL	57208	83377				70.292,50
3437	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	837600	29209				433.404,50
3438	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2520000	2241815	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	2.380.907,50
3439	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	60700	42724				51.712,00
3440	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	138000	589745				363.872,50
3441	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	837600	N/A				837.600,00
3442	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	118500	83377				100.938,50
3443	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	118500	83377				100.938,50
3444	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	118500	N/A				118.500,00
3445	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	3185000	N/A				3.185.000,00
3446	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	4249400	N/A				4.249.400,00
3447	990105	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	21600	N/A				21.600,00
3448	990106	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	21600	N/A				21.600,00
3449	990108	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	21600	15259				18.429,50
3450	990205	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	21600	15259				18.429,50
3451	990206	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	21600	22561				22.080,50
3452	990208	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	21600	75421				48.510,50
3453	990210	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	21600	N/A				21.600,00
3454	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	48300	N/A				48.300,00
3455	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	13800	25000				19.400,00
3456	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	13800	25000				19.400,00
3457	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	710300	N/A				710.300,00
3458	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	98600	69318				83.959,00
3459	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	92000	N/A				92.000,00
3460	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1560600	N/A				1.560.600,00
3461	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	1560600	N/A				1.560.600,00
3462	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	1560600	1098401				1.329.500,50

3463	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	752300	379394				565.847,00
3464	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	643700	345171				494.435,50
3465	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	752300	379394				565.847,00
3466	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	643700	345171				494.435,50
3467	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	41400	29209				35.304,50
3468	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	95700	67465				81.582,50
3469	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	135400	95039				115.219,50
3470	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	210100	N/A				210.100,00
3471	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	165200	116183				140.691,50
I – TRASLADO AMBULANCIA BASICO								
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO								
3472	601T0201	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	109760	220000				164.880,00
3473	601T0202	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	109760	220000				164.880,00
3474	601T0203	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	180000	220000				200.000,00
3475	601T0204	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO	780040	1122300				951.170,00
3476	601T0205	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	780040	1122300				951.170,00
3477	601T0206	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	1683129	1122300				1.402.714,50
3478	601T0207	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO	1108477	812000				960.238,50
3479	601T0208	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO	1108477	812000				960.238,50
3480	601T0209	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL	2391815	812000				1.601.907,50
3481	601T0210	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO	1785880	1808150				1.797.015,00
3482	601T0211	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO	1785880	1808150				1.797.015,00
3483	601T0212	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL	3853479	1808150				2.830.814,50
3484	601T0213	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO	2165636	2612900				2.389.268,00
3485	601T0214	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO	2165636	2612900				2.389.268,00
3486	601T0215	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL	4672897	2612900				3.642.898,50
3487	601T0216	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO	2545393	3607600				3.076.496,50
3488	601T0217	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO	2545393	3607600				3.076.496,50

3489	601T0218	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL	5492315	3607600				4.549.957,50
3490	601T0219	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO	3520442	5030050				4.275.246,00
3491	601T0220	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO	3520442	5030050				4.275.246,00
3492	601T0221	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL	7596226	5030050				6.313.138,00
3493	601T0222	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO	4864984	6807750				5.836.367,00
3494	601T0223	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁTRICO	4864984	6807750				5.836.367,00
3495	601T0224	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEONATAL	10497409	6807750				8.652.579,50
II – TRASLADO AMBULANCIA BÁSICA								
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO								
3496	602T0225	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	188160	385000				286.580,00
3497	602T0226	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	188160	385000				286.580,00
3498	602T0227	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	280000	385000				332.500,00
III – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA								
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO								
3499	602T0228	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	267668	450000				358.834,00
3500	602T0229	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	267668	450000				358.834,00
3501	602T0230	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	350000	450000				400.000,00
3502	602T0231	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO	1530117	1431900				1.481.008,50
3503	602T0232	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	1530117	1431900				1.481.008,50
3504	602T0233	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	1683129	1431900				1.557.514,50
3505	602T0234	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO	2174377	1036000				1.605.188,50
3506	602T0235	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO	2174377	1036000				1.605.188,50
3507	602T0236	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL	2391815	1036000				1.713.907,50
3508	602T0237	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO	3503163	2306950				2.905.056,50
3509	602T0238	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO	3503163	2306950				2.905.056,50
3510	602T0239	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL	3853479	2306950				3.080.214,50

3511	602T0240	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO	4248088	3333700				3.790.894,00
3512	602T0241	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO	4248088	3333700				3.790.894,00
3513	602T0242	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL	4672897	3333700				4.003.298,50
3514	602T0243	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO	4993014	4602800				4.797.907,00
3515	602T0244	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO	4993014	4602800				4.797.907,00
3516	602T0245	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL	5492315	4602800				5.047.557,50
3517	602T0246	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO	6905660	6417650				6.661.655,00
3518	602T0247	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO	6905660	6417650				6.661.655,00
3519	602T0248	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL	7596226	6417650				7.006.938,00
3520	602T0249	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO	9543099	8685750				9.114.424,50
3521	602T0250	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁTRICO	9543099	8685750				9.114.424,50
3522	602T0251	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEONATAL	10497409	8685750				9.591.579,50
IV – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA								
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO								
3523	602T0252	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	401514	787500				594.507,00
3524	602T0253	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	401514	787500				594.507,00
3525	602T0254	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	550000	787500				668.750,00
OXIGENO MEDICINAL								
3526	S55201	OXIGENO	25 PESOS X LITRO	20 PESOS X LITRO				20 PESOS X LITRO

NOTA: NOTA: Para determinar el **VALOR DE MERCADO**, se aplicó el **promedio aritmético entre los valores cotizados por las dos entidades**. Para los ítems en los que se cuenta con un solo valor cotizado no fue posible efectuar el promedio; en estos casos, se tomó como **VALOR DE MERCADO** el único valor cotizado.

5.5 ANÁLISIS DEL VALOR ESTIMADO

ITEMS	CUPS	DESCRIPCION	PRESCIO SECOP	PRECIO HISTO-RICO	PRECIO DE MER-CADO	POR PAQUE-TES	QUE INCLUYE	EXCLUSIONES	VALOR ESTI-MADO
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	616055	713961	959.192,00				763.069,33
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	616055	713961	959.192,00				763.069,33
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL	661341	721188	1.125.700,00				836.076,33
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	612261	903440	1.213.981,00				909.894,00
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	776849	912543	1.424.600,00				1.037.997,33
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESER-VORIO	612261	903440	1.213.981,00				909.894,00
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	778806	945790	1.213.981,00				979.525,67
8	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	599156	912543	1.424.600,00				978.766,33
9	010901	PUNCIÓN SUBDURAL	691591	713961	959.192,00				788.248,00
10	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRA-NEOTOMÍA	505099	2694588	3.620.370,00				2.273.352,33
11	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRA-NIECTOMÍA	378901	2721891	4.249.400,00				2.450.064,00
12	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO	703480	2721891	4.249.400,00				2.558.257,00
13	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTO-MÍA	1413682	2694588	3.620.370,00				2.576.213,33
14	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	1815529	2721891	4.249.400,00				2.928.940,00
15	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO	2924870	3066877	4.788.100,00				3.593.282,33
16	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	1890215	3087870	4.079.144,50				3.019.076,50
17	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANA-CIÓN	1736350	3087870	4.079.144,50				2.967.788,17
18	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	3426084	3066877	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANES-TESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIA-LES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPE-CIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUI-RURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE CO-BRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	3.985.685,33
19	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	2523300	3066877	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANES-TESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIA-LES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPE-CIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUI-RURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE CO-BRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	3.684.757,33
20	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	2527198	1819287	4.880.400,00				3.075.628,33
21	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	2656933	2601971	2.395.420,00				2.395.420,00
22	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPAREN-QUIMATOSO	3403195	3066877	4.788.100,00				3.752.724,00
23	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	2561278	3066877	4.788.100,00				3.472.085,00
24	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	2903934	3066877	4.788.100,00				3.586.303,67
25	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	3176374	3066877	4.788.100,00				3.677.117,00
26	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTI-MULADOR INTRACRANEAL	3308330	3066877	4.788.100,00				3.721.102,33
27	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRA-TENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	2445202	3036086	4.079.144,50				3.186.810,83
28	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, PORCRANEOTOMÍA	2406607	3036086	4.079.144,50				3.173.945,83
29	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EX-PLORATORIA)	1968966	3066877	4.079.144,50				3.038.329,17
30	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO IN-TRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	1938587	2019543	2.713.407,50				2.223.845,83

31	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	1032147	1768253	2.375.864,00				1.725.421,33
32	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SU-PRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	2725621	3132969	5.208.900,00				3.689.163,33
33	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	2664097	3036086	4.079.144,50				3.259.775,83
34	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BI-FRONTAL	2804494	3125884	4.157.937,00				3.362.771,67
35	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HE-MISFÉRICA	2964696	3125884	4.125.294,50				3.405.291,50
36	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	2953600	3125884	4.125.294,50				3.401.592,83
37	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	2184943	3036086	4.079.144,50				3.100.057,83
38	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	2184854	3066877	4.079.144,50				3.110.291,83
39	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	2948316	3066877	4.788.100,00				3.601.097,67
40	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	2184854	3066458	4.079.144,50				3.110.152,17
41	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	2239073	3336415	4.788.100,00				3.454.529,33
42	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL	2048297	3336415	5.208.900,00				3.531.204,00
43	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	2007375	3066877	4.788.100,00				3.287.450,67
44	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	2793684	3036086	4.079.144,50				3.302.971,50
45	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRAC-TOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	3405150	3125884	4.880.400,00				3.803.811,33
46	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRAC-TOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	2546558	3125884	4.880.400,00				3.517.614,00
47	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRAC-TOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	3431175	3125884	4.880.400,00				3.812.486,33
48	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	3409481	4275237	6.675.600,00				4.786.772,67
49	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRA-NEOTOMÍA	1475265	3336415	5.208.900,00				3.340.193,33
50	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRA-NIECTOMÍA	1530775	3336415	5.208.900,00				3.358.696,67
51	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	1457010	3336415	5.208.900,00				3.334.108,33
52	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	2475697	3125884	4.111.787,00				3.237.789,33
53	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	3240973	3036086	4.079.144,50				3.452.067,83
54	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	3387491	3036086	4.079.144,50				3.500.907,17
55	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	3387491	3036086	4.079.144,50				3.500.907,17
56	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	3387491	3036086	4.079.144,50				3.500.907,17
57	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	3497141	3066877	4.788.100,00				3.784.039,33
58	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTO-MÍA FRONTO ETMOIDAL	3240973	3066877	4.079.144,50				3.462.331,50
59	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	3387491	3036086	4.079.144,50				3.500.907,17
60	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREO-TAXIA	3543481	3066877	4.788.100,00				3.799.486,00
61	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGO-MÁTICA	3240973	3036086	4.079.144,50				3.452.067,83
62	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	3387491	3036086	4.079.144,50				3.500.907,17
63	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	3488625	3036086	4.079.144,50				3.534.618,50
64	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA	3387491	3036086	4.079.144,50				3.500.907,17

		PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA							
65	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	3240973	3036086	4.079.144,50				3.452.067,83
66	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	3495999	3036086	4.079.144,50				3.537.076,50
67	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	4591008	3036086	4.079.144,50				3.902.079,50
68	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	5446659	3036086	4.079.144,50				3.036.086,00
69	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	4126988	3654939	4.910.685,50				4.230.870,83
70	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	4126988	3654939	4.910.685,50				4.230.870,83
71	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	4126988	3654939	4.910.685,50				4.230.870,83
72	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	4126988	3654939	4.910.685,50				4.230.870,83
73	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	4126988	3654939	4.910.685,50				4.230.870,83
74	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	4126988	3654939	4.910.685,50				4.230.870,83
75	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	4126988	3654939	4.910.685,50				4.230.870,83
76	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	4059408	3654939	4.910.685,50				4.208.344,17
77	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	4970307	3654939	4.910.685,50				4.511.977,17
78	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	6277715	3691975	5.764.000,00				5.244.563,33
79	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	2266452	3036086	4.079.144,50				3.127.227,50
80	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	2718932	3948546	4.079.144,50				3.582.207,50
81	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	2267106	3036086	4.079.144,50				3.127.445,50
82	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA	2160509	3948546	4.079.144,50				3.396.066,50
83	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	2587677	3066877	4.788.100,00				3.480.884,67
84	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	1938809	3066877	4.788.100,00				3.264.595,33
85	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	2251176	3066877	4.788.100,00				3.368.717,67
86	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2321796	3036086	4.079.144,50				3.145.675,50
87	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	2523300	3036086	4.079.144,50				3.212.843,50
88	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	3191403	3272579	4.133.747,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.532.576,33
89	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2523300	3068250	4.417.142,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS	3.336.230,67

								• HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
90	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	3345942	3132086	5.208.900,00				3.895.642,67
91	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	3140994	3691975	6.577.695,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.470.221,33
92	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	2710708	3036086	4.079.144,50				3.275.312,83
93	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	3427775	3066877	4.788.100,00				3.760.917,33
94	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	3348079	3066877	4.788.100,00				3.734.352,00
95	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	3418686	3036086	4.079.144,50				3.511.305,50
96	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	3548150	3066877	4.788.100,00				3.801.042,33
97	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	3548150	3066877	4.788.100,00				3.801.042,33
98	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	3528508	3066877	4.788.100,00				3.794.495,00
99	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	2963077	3654939	4.910.685,50				3.842.900,50
100	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4206194	3720674	5.317.533,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.414.800,33
101	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	4271500	3691975	5.764.000,00				4.575.825,00
102	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	3927099	6044118	8.120.934,50				6.030.717,17
103	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	4756646	4126868	7.272.162,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.385.225,33
104	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4271500	3584551	4.910.685,50				4.255.578,83
105	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	4271500	3036086	4.910.685,50				4.072.757,17
106	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4271500	3584551	4.910.685,50				4.255.578,83

107	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	4271500	3584551	4.910.685,50				4.255.578,83
108	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	4647742	4166885	5.687.297,50				4.833.974,83
109	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4878924	4438603	5.687.297,50				5.001.608,17
110	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	4544466	4232619	5.687.297,50				4.821.460,83
111	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	4917342	4275237	6.675.600,00				5.289.393,00
112	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	4681308	4275237	6.675.600,00				5.210.715,00
113	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	4598775	4275237	6.675.600,00				5.183.204,00
114	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA	4455948	4275237	6.675.600,00				5.135.595,00
115	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	4387231	4275237	6.675.600,00				5.112.689,33
116	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA	4370495	4275237	6.675.600,00				5.107.110,67
117	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	4947050	4275237	6.675.600,00				5.299.295,67
118	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	4370495	4275237	6.675.600,00				5.107.110,67
119	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	4148433	4232619	5.687.297,50				4.689.449,83
120	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	4359205	4275237	6.675.600,00				5.103.347,33
121	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	2816944	3036086	4.079.144,50				3.310.724,83
122	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	2790480	3066877	4.079.144,50				3.312.167,17
123	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	5371718	5708680	6.483.687,00				5.854.695,00
124	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	5713649	5708680	6.483.687,00				5.968.672,00
125	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	5713649	5708680	6.483.687,00				5.968.672,00
126	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN	1906331	3094521	4.157.937,00				3.052.929,67
127	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	2436414	2757843	2.537.100,00				2.537.100,00
128	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	2684426	5343389	4.157.937,00				4.061.917,33
129	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	2938595	5336147	4.111.787,00				4.111.787,00
130	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	3243462	3036086	4.417.142,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.565.563,33
131	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	2275357	3066877	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS	3.602.109,67

								• O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
132	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	2163413	3132969	4.897.305,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.397.895,67
133	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	3650121	3336415	5.208.900,00				4.065.145,33
134	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	2219162	3272579	4.289.544,50				3.260.428,50
135	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL	2267106	3239533	4.079.144,50				3.195.261,17
136	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	1663670	864153	4.079.144,50				2.202.322,50
137	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	1689836	1082999	4.079.144,50				2.283.993,17
138	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	1689836	915065	4.079.144,50				2.228.015,17
139	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	1663670	1386451	4.079.144,50				2.376.421,83
140	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	2442936	3042755	4.417.142,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.300.944,33
141	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	2332031	3042755	4.079.144,50				3.151.310,17
142	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	2513626	3042755	4.079.144,50				3.211.841,83
143	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	2341925	3042755	4.079.144,50				3.154.608,17
144	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	1937392	3042755	4.079.144,50				3.019.763,83
145	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	2519274	3042755	4.079.144,50				3.213.724,50
146	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	2265577	3042755	4.079.144,50				3.129.158,83
147	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	2202225	3036086	4.079.144,50				3.105.818,50
148	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	2484502	3036086	4.079.144,50				3.199.910,83
149	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	2284724	3036086	4.079.144,50				3.133.318,17
150	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	3365283	3036086	4.079.144,50				3.493.504,50
151	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2941097	3026984	4.079.144,50				3.349.075,17
152	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	2888263	4435217	5.765.094,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890373 CONSULTA DE	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVA-	4.362.858,17

							CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	DOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
153	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	3506365	3066877	4.079.144,50				3.550.795,50
154	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	3047733	3066877	4.788.100,00				3.634.236,67
155	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	2315611	3279248	4.437.825,50				3.344.228,17
156	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5056564	3336415	5.208.900,00				4.533.959,67
157	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	N/A	3336415	5.208.900,00				4.272.657,50
158	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR	1746024	3094521	4.157.937,00				2.999.494,00
159	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	2372626	3302950	4.437.825,50				3.371.133,83
160	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	2335589	3094521	4.157.937,00				3.196.015,67
161	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	2053083	3156992	4.437.825,50				3.215.966,83
162	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	2481744	3302950	4.437.825,50				3.407.506,50
163	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	2509428	3336415	5.208.900,00				3.684.914,33
164	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	2509428	3336415	5.208.900,00				3.684.914,33
165	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	1960216	3302950	4.437.825,50				3.233.663,83
166	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	2109083	3302950	4.437.825,50				3.283.286,17
167	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES	2481744	3302950	4.437.825,50				3.407.506,50
168	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	2438232	3302950	4.437.825,50				3.393.002,50
169	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	1507985	N/A	3.620.370,00				2.564.177,50
170	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	1472811	2763777	3.620.370,00				2.618.986,00
171	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	1549340	3227601	3.620.370,00				2.799.103,67
172	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	2000711	2721891	4.249.400,00				2.990.667,33
173	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	1269368	N/A	2.713.407,50				1.991.387,75
174	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	1674001	N/A	4.880.400,00				3.277.200,50
175	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	2039675	3223975	4.157.937,00				3.140.529,00
176	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	3065960	4232619	5.687.297,50				4.328.625,50
177	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	4015952	4275237	6.675.600,00				4.988.929,67
178	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	5221200	4275237	6.675.600,00				5.390.679,00
179	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	3103459	4232619	5.687.297,50				4.341.125,17
180	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2375086	3257257	5.764.000,00				3.798.781,00
181	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	2355214	3834608	6.675.600,00				4.288.474,00
182	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2383769	3861280	6.675.600,00				4.306.883,00
183	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2550494	3861280	6.675.600,00				4.362.458,00
184	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	2338151	3066877	4.788.100,00				3.397.709,33

185	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2263936	3066877	4.788.100,00				3.372.971,00
186	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2375086	3066877	4.788.100,00				3.410.021,00
187	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINEC-TOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1985637	3691975	5.764.000,00				3.813.870,67
188	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINEC-TOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5256509	3834608	6.675.600,00				5.255.572,33
189	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMI-NECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1985637	4132604	5.764.000,00				3.960.747,00
190	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMI-NECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2485812	4132604	5.764.000,00				4.127.472,00
191	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILA-MINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3550813	3507917	4.422.735,50				3.827.155,17
192	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILA-MINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3329269	3691975	5.991.394,00				4.337.546,00
193	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILA-MINECTOMÍA VÍA ABIERTA	3289222	3979337	4.788.100,00				4.018.886,33
194	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILA-MINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3579356	3979337	4.788.100,00				4.115.597,67
195	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMI-NOTOMÍA VÍA ABIERTA	3289222	3834608	6.675.600,00				4.599.810,00
196	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMI-NOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3329269	3861280	6.675.600,00				4.622.049,67
197	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMI-NOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3329269	3861280	6.675.600,00				4.622.049,67
198	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMI-NOTOMÍA VÍA ABIERTA	3257018	4275237	6.675.600,00				4.735.951,67
199	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMI-NOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3329269	4275237	6.675.600,00				4.760.035,33
200	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMI-NOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3329269	4275237	6.675.600,00				4.760.035,33
201	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMI-NOTOMÍA VÍA ABIERTA	3289222	3861280	5.492.111,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANES-TESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIA-LES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPE-CIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUI-RURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE CO-BRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	4.214.204,50
202	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMI-NOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3329269	3861280	6.675.600,00				4.622.049,67
203	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMI-NOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3329269	3861280	6.675.600,00				4.622.049,67

204	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMI-NOTOMÍA VÍA ABIERTA	3272694	4275237	6.675.600,00				4.741.177,00
205	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMI-NOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3329269	4275237	6.675.600,00				4.760.035,33
206	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMI-NOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	3579356	4275237	6.675.600,00				4.843.397,67
207	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	2993676	3691975	5.366.485,50				4.017.378,83
208	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CER-VICAL	2511668	2370894	4.788.100,00				3.223.554,00
209	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	2530814	2426612	4.079.144,50				3.012.190,17
210	031101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	2846174	3691975	5.764.000,00				4.100.716,33
211	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	2974148	3834608	6.675.600,00				4.494.785,33
212	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	3378467	3861280	6.675.600,00				4.638.449,00
213	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	833458	3691975	3.407.619,50				2.644.350,83
214	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	739977	3691975	3.445.050,00				2.625.667,33
215	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	1323437	4275237	6.675.600,00				4.091.424,67
216	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2506022	3691975	5.764.000,00				3.987.332,33
217	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	2524194	3691975	5.764.000,00				3.993.389,67
218	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]	3273029	3691975	5.764.000,00				4.243.001,33
219	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	2977348	4275237	6.675.600,00				4.642.728,33
220	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TE-RAPÉUTICA)	81983	150861	153.630,50				128.824,83
221	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	83800	68411	106.800,00				86.337,00
222	033103	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRA-QUÍDEO	100600	68411	5.451.700,00				1.873.570,33
223	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (IN-TRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	1703687	1892680	2.094.181,00				1.896.849,33
224	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORA-MEN MAGNO, VÍA LATERAL	2173628	2040017	3.456.900,00				2.556.848,33
225	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENIN-GES ESPINALES	1121432	2019543	2.713.407,50				1.951.460,83
226	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTE-RIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	4271500	3691975	5.764.000,00				4.575.825,00
227	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL	3548150	6105334	4.788.100,00				4.788.100,00
228	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRA-RRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
229	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRA-RRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	3238886	3066877	4.788.100,00				3.697.954,33
230	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRA-RRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA EN-DOSCÓPICA	3198844	3066877	4.788.100,00				3.684.607,00
231	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRA-RRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3238886	3066877	4.788.100,00				3.697.954,33
232	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRA-RRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁ-NEA	3238886	3066877	4.788.100,00				3.697.954,33
233	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRA-RRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓ-PICA	3198844	3066877	4.788.100,00				3.684.607,00
234	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRA-RRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
235	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRA-RRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁ-NEA	3238886	3066877	4.788.100,00				3.697.954,33

236	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3198844	3066877	4.788.100,00				3.684.607,00
237	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3632352	3066877	4.788.100,00				3.829.109,67
238	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3238886	3066877	4.788.100,00				3.697.954,33
239	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3198844	3066877	4.788.100,00				3.684.607,00
240	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2207932	3066877	4.788.100,00				3.354.303,00
241	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3238886	3066877	4.788.100,00				3.697.954,33
242	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3198844	3066877	4.788.100,00				3.684.607,00
243	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2834846	3066877	4.788.100,00				3.563.274,33
244	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3238886	3066877	4.788.100,00				3.697.954,33
245	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3198844	3066877	4.788.100,00				3.684.607,00
246	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3354274	3066877	4.788.100,00				3.736.417,00
247	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3238886	3066877	4.788.100,00				3.697.954,33
248	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3198844	3066877	4.788.100,00				3.684.607,00
249	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	2546028	3066877	4.788.100,00				3.467.001,67
250	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	3083445	3066877	4.788.100,00				3.646.140,67
251	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
252	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
253	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
254	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	3347572	3066877	4.788.100,00				3.734.183,00
255	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	3215828	3066877	4.788.100,00				3.690.268,33
256	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
257	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3347572	3066877	4.788.100,00				3.734.183,00
258	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3215828	3066877	4.788.100,00				3.690.268,33

259	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3311492	3066877	4.788.100,00				3.722.156,33
260	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3347572	3075979	4.788.100,00				3.737.217,00
261	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3215828	3066877	4.788.100,00				3.690.268,33
262	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
263	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3347572	3066877	4.788.100,00				3.734.183,00
264	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3215828	3066877	4.788.100,00				3.690.268,33
265	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
266	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3347572	3066877	4.788.100,00				3.734.183,00
267	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3215828	3066877	4.788.100,00				3.690.268,33
268	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	3347572	3066877	4.788.100,00				3.734.183,00
269	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3548150	3066877	4.788.100,00				3.801.042,33
270	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3215828	3066877	4.788.100,00				3.690.268,33
271	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
272	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3347572	3066877	4.788.100,00				3.734.183,00
273	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3215828	3066877	4.788.100,00				3.690.268,33
274	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
275	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	3215828	3066877	4.788.100,00				3.690.268,33
276	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	3515951	3066877	4.788.100,00				3.790.309,33
277	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	3515951	3066877	4.788.100,00				3.790.309,33
278	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
279	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3515951	3066877	4.788.100,00				3.790.309,33
280	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3525485	3066877	4.788.100,00				3.793.487,33
281	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67

282	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3515951	3066877	4.788.100,00				3.790.309,33
283	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3525485	3066877	4.788.100,00				3.793.487,33
284	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
285	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3515951	3066877	4.788.100,00				3.790.309,33
286	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3525485	3066877	4.788.100,00				3.793.487,33
287	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
288	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3515951	3066877	4.788.100,00				3.790.309,33
289	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3525485	3066877	4.788.100,00				3.793.487,33
290	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
291	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	3548150	3066877	4.788.100,00				3.801.042,33
292	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3525485	3066877	4.788.100,00				3.793.487,33
293	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
294	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍAPERCUTÁNEA	3548150	3066877	4.788.100,00				3.801.042,33
295	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	3525485	3066877	4.788.100,00				3.793.487,33
296	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	2732286	3066877	4.788.100,00				3.529.087,67
297	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	3356137	3066877	4.788.100,00				3.737.038,00
298	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	3181054	3654939	5.366.485,50				4.067.492,83
299	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	3041387	3691975	5.764.000,00				4.165.787,33
300	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	2648838	4438603	5.687.297,50				4.258.246,17
301	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	3041387	3926658	5.231.497,50				4.066.514,17
302	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	3050651	3691975	5.764.000,00				4.168.875,33
303	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	3407738	3926658	6.156.514,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS	4.496.970,17

								DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
304	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	985068	3691975	3.445.050,00				2.707.364,33
305	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	3212134	N/A	7.614.034,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.413.084,00
306	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	3165578	3691975	5.764.000,00				4.207.184,33
307	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	2981842	4438603	5.687.297,50				4.369.247,50
308	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	2974097	4438603	5.687.297,50				4.366.665,83
309	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2030782	3036086	4.079.144,50				3.048.670,83
310	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	2150035	1996502	4.079.144,50				2.741.893,83
311	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	2269198	3036086	4.417.142,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.240.808,67
312	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	2951283	4275237	6.675.600,00				4.634.040,00
313	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	2974148	4232619	5.687.297,50				4.298.021,50
314	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	2688384	4096497	6.156.514,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.313.798,50
315	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	1182512	1229900	2.539.836,00				1.650.749,33
316	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	2813639	N/A	4.209.497,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE	3.511.568,25

								FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
317	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	1887819	1058727	4.322.187,00				2.422.911,00
318	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	1865676	1284061	4.322.187,00				2.490.641,33
319	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	1865676	1074471	4.322.187,00				2.420.778,00
320	039102	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	2822650	1062571	1.427.415,00				1.062.571,00
321	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	3161766	3251596	6.935.360,00				4.449.574,00
322	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	3173361	3251596	6.675.600,00				4.366.852,33
323	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	2250326	3066877	4.788.100,00				3.368.434,33
324	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	2351383	3036086	4.079.144,50				3.155.537,83
325	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	2386937	3081360	4.880.400,00				3.449.565,67
326	039307	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA	2250326	3066877	4.788.100,00				3.368.434,33
327	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	2250326	3066877	4.788.100,00				3.368.434,33
328	039309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	4461135	3553192	4.880.400,00				4.298.242,33
329	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	2351383	3538708	4.788.100,00				3.559.397,00
330	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	1954758	3125884	4.880.400,00				3.320.347,33
331	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	1311533	N/A	2.713.407,50				2.012.470,25
332	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	2162366	3125884	4.880.400,00				3.389.550,00
333	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	3007711	4275237	6.675.600,00				4.652.849,33
334	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	3007711	4275237	6.675.600,00				4.652.849,33
335	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	3889980	N/A	4.880.400,00				4.385.190,00
336	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	2123740	3066877	4.079.144,50				3.089.920,50
337	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	895779	3066877	4.788.100,00				2.916.918,67
338	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	2005463	3066877	4.788.100,00				3.286.813,33
339	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	1719689	2269121	1.213.981,00				1.213.981,00
340	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	1380810	3042755	4.079.144,50				2.834.236,50
341	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1549794	2040017	3.185.000,00				2.258.270,33
342	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2360200	2040017	3.185.000,00				2.528.405,67
343	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1549794	2040017	3.185.000,00				2.258.270,33
344	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	2360200	2040017	3.185.000,00				2.528.405,67
345	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	1851317	2721891	4.249.400,00				2.940.869,33
346	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	3149150	2721891	4.249.400,00				3.373.480,33
347	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1922344	2721891	4.249.400,00				2.964.545,00

348	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	3149150	2721891	4.249.400,00				3.373.480,33
349	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	1922344	2721891	4.249.400,00				2.964.545,00
350	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	3149150	2721891	4.249.400,00				3.373.480,33
351	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1803319	2350336	1.673.278,00				1.673.278,00
352	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	2974600	2362924	1.963.800,00				1.963.800,00
353	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	975458	1257911	1.963.800,00				1.399.056,33
354	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉ-RICO	2447457	2925579	4.230.809,50				3.201.281,83
355	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1455550	1257911	1.963.800,00				1.559.087,00
356	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFI-CIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	968450	713961	959.192,00				880.534,33
357	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉ-RICO	1601086	721188	1.125.700,00				721.188,00
358	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GAN-GLIO PERIFÉRICO	164743	N/A	1.664.892,00				914.817,50
359	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	1275396	4275237	6.675.600,00				4.075.411,00
360	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRA-NEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	1024745	4275237	6.675.600,00				3.991.860,67
361	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	1275396	4275237	6.675.600,00				4.075.411,00
362	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIG-DALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA	2612097	3665287	2.788.600,00				2.788.600,00
363	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	2239077	3094521	4.157.937,00				3.163.845,00
364	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	3131663	4275237	6.675.600,00				4.694.166,67
365	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	3434115	4275237	6.675.600,00				4.794.984,00
366	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1061443	1768253	2.375.864,00				1.735.186,67
367	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	1318320	1786154	2.788.600,00				1.964.358,00
368	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	1061443	1768253	2.375.864,00				1.735.186,67
369	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	1318454	1786154	2.788.600,00				1.964.402,67
370	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	1061443	1768253	2.375.864,00				1.735.186,67
371	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA	1140989	1625006	2.537.100,00				1.767.698,33
372	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	667453	2231292	2.058.520,00				1.652.421,67
373	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	1794963	2231292	1.125.700,00				1.125.700,00
374	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO PO-PLÍTEO VÍA ABIERTA	703144	317134	1.125.700,00				715.326,00
375	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	635201	2231292	2.058.520,00				1.641.671,00
376	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	1794963	2231292	1.125.700,00				1.125.700,00
377	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	703144	2231292	1.125.700,00				1.125.700,00
378	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	1794963	2231292	1.125.700,00				1.125.700,00
379	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	701351	713961	959.192,00				791.501,33
380	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	611802	1755388	3.185.000,00				1.850.730,00
381	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉ-RICO VÍA ABIERTA	341709	99065	154.700,00				99.065,00
382	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉ-RICO VÍA ENDOSCÓPICA	1692214	99065	154.700,00				99.065,00
383	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	2885976	4232619	5.687.297,50				4.268.630,83
384	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	2869918	4275237	6.675.600,00				4.606.918,33
385	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	1806722	2694588	3.620.370,00				2.707.226,67
386	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	1696573	2694588	3.620.370,00				2.670.510,33
387	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	1696573	3049035	3.935.870,00				2.893.826,00
388	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	1174501	1608721	2.161.559,50				1.648.260,50
389	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTO-MÍA SUBOCCIPITAL	4264357	5586423	8.120.934,50				5.990.571,50

390	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	4495277	6105334	9.531.900,00				6.710.837,00
391	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	6407060	5586423	8.120.934,50				6.704.805,83
392	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	3264657	4275237	6.675.600,00				4.738.498,00
393	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	2565753	5586423	5.886.857,50				4.679.677,83
394	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	1856413	5586423	8.120.934,50				5.187.923,50
395	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	1794435	5586423	5.886.857,50				4.422.571,83
396	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	848816	1257911	1.963.800,00				1.356.842,33
397	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA	1244349	1625006	2.537.100,00				1.802.151,67
398	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA	1269609	1625006	2.537.100,00				1.810.571,67
399	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	1183813	1625006	2.537.100,00				1.781.973,00
400	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	1200653	1625006	2.537.100,00				1.787.586,33
401	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	975659	1625006	2.537.100,00				1.712.588,33
402	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA	1230320	1625006	2.537.100,00				1.797.475,33
403	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA	1207661	1625006	2.537.100,00				1.789.922,33
404	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	975659	1625006	2.537.100,00				1.712.588,33
405	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA	1230320	1625006	2.537.100,00				1.797.475,33
406	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1007011	1534989	1.963.800,00				1.501.933,33
407	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA	1029670	1625006	2.537.100,00				1.730.592,00
408	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	841893	1257911	1.963.800,00				1.354.534,67
409	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	468556	4275237	6.675.600,00				3.806.464,33
410	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	4672900	4275237	6.675.600,00				5.207.912,33
411	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	1124286	1608721	2.161.559,50				1.631.522,17
412	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	2848823	4275237	5.687.297,50				4.270.452,50
413	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	1745180	765603	4.880.400,00				2.463.727,67
414	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	74059	829265	937.420,50				613.581,50
415	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	99780	210335	223.534,50				177.883,17
416	048202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	99780	228108	316.800,00				214.896,00
417	048203	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	99780	135326	211.300,00				148.802,00
418	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	99780	437783	629.280,00				388.947,67
419	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	83800	255063	382.710,50				240.524,50
420	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	1076759	N/A	1.664.892,00				1.370.825,50
421	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	6438168	3125884	4.880.400,00				4.814.817,33
422	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	2160431	3066877	4.788.100,00				3.338.469,33
423	052102	GANGLIONECTOMÍA	1250911	3066877	4.788.100,00				3.035.296,00
424	052201	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	2205307	N/A	4.157.937,00				3.181.622,00
425	052301	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	2210638	N/A	4.157.937,00				3.184.287,50
426	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	2173573	3094521	4.157.937,00				3.142.010,33
427	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	1192134	3125884	4.880.400,00				3.066.139,33
428	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	1065413	3125884	4.880.400,00				3.023.899,00
429	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	2502519	3043328	4.125.294,50				3.223.713,83
430	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	2631436	3087851	4.125.294,50				3.281.527,17

431	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	2632794	3125884	4.880.400,00				3.546.359,33
432	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	283450	2757884	2.514.694,50				1.852.009,50
433	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	334853	140374	824.494,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	433.240,50
434	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	334853	140374	824.494,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	433.240,50
435	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	334835	140374	824.494,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	433.234,50
436	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	195754	140374	824.494,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	386.874,17
437	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	334853	140374	824.494,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	433.240,50
438	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	200155	140374	854.467,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS	398.332,00

								• INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
439	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	25768	N/A	831.122,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	428.445,25
440	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	169789	257578	706.994,50				378.120,50
441	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	349688	N/A	1.500.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	924.844,00
442	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	268711	N/A	1.500.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	884.355,50
443	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	312942	242061	669.720,00				408.241,00
444	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	1297397	2757884	3.978.903,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.678.061,33
445	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	1744417	2757884	4.157.937,00				2.886.746,00
446	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	1034060	3766529	4.319.364,00				3.039.984,33
447	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	2254800	4096497	5.492.111,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.947.802,83
448	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	2711219	4096497	5.022.894,50				3.943.536,83
449	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	3524822	4096497	5.022.894,50				4.214.737,83

450	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	1087257	4096497	5.022.894,50				3.402.216,17
451	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	1079643	4096497	5.022.894,50				3.399.678,17
452	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	1985377	4103166	5.055.537,00				3.714.693,33
453	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	582399	4275237	6.675.600,00				3.844.412,00
454	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	37855	3066877	4.788.100,00				2.630.944,00
455	053302	GANGLIOLISIS	37854	3066877	4.788.100,00				2.630.943,67
456	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	37855	3066877	4.788.100,00				2.630.944,00
457	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	37854	3066877	4.788.100,00				2.630.943,67
458	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	2808677	3654939	4.910.685,50				3.791.433,83
459	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	3246707	4161303	5.231.497,50				4.213.169,17
460	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	2845959	3691975	4.910.685,50				3.816.206,50
461	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	3141528	4275237	5.687.297,50				4.368.020,83
462	070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	2083367	1786154	4.249.400,00				2.706.307,00
463	071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	1375890	1786154	2.788.600,00				1.983.548,00
464	071003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	2259739	1786154	1.950.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.786.154,00
465	072001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA	2569746	3336415	2.788.600,00				2.788.600,00
466	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1204922	3336415	5.208.900,00				3.250.079,00
467	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA	2569746	3336415	5.208.900,00				3.705.020,33
468	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1204922	3336415	5.208.900,00				3.250.079,00
469	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	2599310	3336415	5.208.900,00				3.714.875,00
470	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2919440	3336415	5.208.900,00				3.821.585,00
471	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA	2569746	3336415	5.208.900,00				3.705.020,33
472	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1204922	3336415	5.208.900,00				3.250.079,00
473	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	2189316	3336415	5.208.900,00				3.578.210,33
474	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA	763217	3336415	5.208.900,00				3.102.844,00
475	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	763217	3336415	5.208.900,00				3.102.844,00
476	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	6311426	N/A	9.531.900,00				7.921.663,00
477	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	6311426	N/A	9.531.900,00				7.921.663,00
478	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	5008204	N/A	6.675.600,00				5.841.902,00
479	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	4076278	N/A	6.675.600,00				5.375.939,00
480	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	5221300	N/A	6.675.600,00				5.948.450,00
481	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	4811260	N/A	6.675.600,00				5.743.430,00
482	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	1330315	3066877	4.788.100,00				3.061.764,00
483	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	108326	N/A	753.988,50				431.157,25

484	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	89072	N/A	3.106.131,00				1.597.601,50
485	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	1063770	534182	713.672,50				534.182,00
486	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	61400	417368	460.488,50				313.085,50
487	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	1796918	3676725	5.764.000,00				3.745.881,00
488	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	259141	3676725	5.764.000,00				3.233.288,67
489	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	919613	3112979	4.880.400,00				2.970.997,33
490	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	384151	3112979	4.157.937,00				2.551.689,00
491	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR	968014	3054208	4.788.100,00				2.936.774,00
492	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	1491750	3054208	4.788.100,00				3.111.352,67
493	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	1415837	3054208	4.788.100,00				3.086.048,33
494	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	1415837	3054208	4.788.100,00				3.086.048,33
495	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	1415837	3054208	4.788.100,00				3.086.048,33
496	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	1415837	3054208	4.788.100,00				3.086.048,33
497	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	572738	1080994	1.963.800,00				1.205.844,00
498	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	384151	1075802	1.963.800,00				1.141.251,00
499	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	384151	1252719	1.963.800,00				1.200.223,33
500	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	384151	1075802	1.963.800,00				1.141.251,00
501	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	201216	899675	1.213.981,00				771.624,00
502	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	314459	528820	713.672,50				518.983,83
503	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	468555	534182	837.600,00				613.445,67
504	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	38872	52612	254.400,00				115.294,67
505	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	38871	956636	304.400,00				304.400,00
506	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	1330315	3112979	4.880.400,00				3.107.898,00
507	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1330315	3112979	4.880.400,00				3.107.898,00
508	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	2385789	3322637	5.208.900,00				3.639.108,67
509	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	1275396	3054208	4.788.100,00				3.039.234,67
510	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR	1342522	3054208	4.788.100,00				3.061.610,00
511	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	1608846	3054208	4.788.100,00				3.150.384,67
512	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	1075025	4214961	5.687.297,50				3.659.094,50
513	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	1166923	4257578	6.675.600,00				4.033.367,00
514	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL	37506	105087	4.880.400,00				1.674.331,00
515	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	123900	1070307	4.880.400,00				2.024.869,00
516	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	32784	99888	134.848,50				89.173,50
517	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	32784	187237	252.717,00				157.579,33

518	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	232100	189121	296.500,00				239.240,33
519	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	81747	243444	296.500,00				207.230,33
520	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	919806	3112979	4.880.400,00				2.971.061,67
521	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	984559	3112979	4.880.400,00				2.992.646,00
522	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	919806	3112979	4.880.400,00				2.971.061,67
523	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	991997	3112979	4.880.400,00				2.995.125,33
524	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	919806	3112979	4.880.400,00				2.971.061,67
525	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	991997	3112979	4.880.400,00				2.995.125,33
526	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	713224	3081616	4.157.937,00				2.650.925,67
527	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	991997	3112979	4.157.937,00				2.754.304,33
528	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	48475	75574	118.500,00				80.849,67
529	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	48475	75574	1.744.344,50				622.797,83
530	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA	48475	75574	118.500,00				80.849,67
531	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL	276925	528820	713.672,50				506.472,50
532	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	141584	534182	837.600,00				504.455,33
533	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	125922	534182	837.600,00				499.234,67
534	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	155300	534182	713.672,50				467.718,17
535	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL	275649	534182	837.600,00				549.143,67
536	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	799840	3112979	4.157.937,00				2.690.252,00
537	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	1300500	3112979	4.157.937,00				2.857.138,67
538	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	860699	3112979	4.157.937,00				2.710.538,33
539	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	873317	3112979	4.880.400,00				2.955.565,33
540	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	928250	3112979	2.916.922,00				2.319.383,67
541	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	928250	3112979	2.916.922,00				2.319.383,67
542	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	2144599	3101894	4.880.400,00				3.375.631,00
543	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	1957991	3112979	4.880.400,00				3.317.123,33
544	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	2658588	3101894	4.880.400,00				3.546.960,67
545	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	1957991	3101894	4.880.400,00				3.313.428,33
546	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	2146813	3112979	4.880.400,00				3.380.064,00
547	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	2217720	3112979	4.880.400,00				3.403.699,67
548	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	368944	748128	959.192,00				692.088,00
549	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	545109	908778	1.424.600,00				959.495,67
550	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1545971	2525932	4.079.144,50				2.717.015,83
551	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA	555496	2525932	4.788.100,00				2.623.176,00
552	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3323700	2525932	4.788.100,00				3.545.910,67
553	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	3323700	2525932	4.788.100,00				3.545.910,67

554	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	3323700	2525932	4.788.100,00				3.545.910,67
555	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	3323700	2525932	4.788.100,00				3.545.910,67
556	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	3323700	2525932	4.788.100,00				3.545.910,67
557	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	774498	2853256	4.880.400,00				2.836.051,33
558	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	31802	2710655	4.249.400,00				2.330.619,00
559	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL	732432	3112979	4.880.400,00				2.908.603,67
560	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1136688	3112979	4.880.400,00				3.043.355,67
561	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA	730389	3112979	4.880.400,00				2.907.922,67
562	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL	555496	3054208	4.788.100,00				2.799.268,00
563	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2356037	3054208	4.788.100,00				3.399.448,33
564	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	1964046	3054208	4.788.100,00				3.268.784,67
565	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALATINA	3323700	3054208	4.788.100,00				3.722.002,67
566	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	3323700	3054208	4.788.100,00				3.722.002,67
567	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	3323700	3054208	4.788.100,00				3.722.002,67
568	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	84643	1252719	1.963.800,00				1.100.387,33
569	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	77094	1252719	1.673.278,00				1.001.030,33
570	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	676872	1602015	2.161.559,50				1.480.148,83
571	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	354141	1602015	2.161.559,50				1.372.571,83
572	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	1288936	2683351	3.620.370,00				2.530.885,67
573	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	855050	2710655	3.620.370,00				2.395.358,33
574	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	782520	2710655	4.249.400,00				2.580.858,33
575	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	824415	2853256	4.880.400,00				2.852.690,33
576	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	855050	2710655	4.249.400,00				2.605.035,00
577	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	767990	3112979	4.880.400,00				2.920.456,33
578	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	938772	3112979	4.880.400,00				2.977.383,67
579	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	820560	3112979	4.880.400,00				2.937.979,67
580	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	1387215	3112979	4.880.400,00				3.126.864,67
581	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	101841	1618299	2.537.100,00				1.419.080,00
582	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	449656	1618299	2.537.100,00				1.535.018,33
583	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	493216	1618299	2.537.100,00				1.549.538,33
584	221401	NASOSINUSCOPIA	428226	1760885	2.375.864,00				1.521.658,33
585	221402	ANTROSCOPIA	494810	718207	1.125.700,00				779.572,33
586	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL	418341	2031587	3.185.000,00				1.878.309,33
587	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1246090	2031587	3.185.000,00				2.154.225,67
588	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL	665341	2031587	3.185.000,00				1.960.642,67
589	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1046059	2031587	3.185.000,00				2.087.548,67
590	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	24956	729917	2.788.600,00				1.181.157,67
591	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	61400	729917	2.788.600,00				1.193.305,67
592	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	636304	2031587	3.185.000,00				1.950.963,67
593	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	636304	1839820	1.963.800,00				1.479.974,67

594	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1083447	1839820	1.963.800,00				1.629.022,33
595	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	636304	1839820	1.963.800,00				1.479.974,67
596	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL	627183	1252719	1.963.800,00				1.281.234,00
597	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL	394059	1299580	1.963.464,00				1.219.034,33
598	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1139333	1443716	2.666.994,50				1.750.014,50
599	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	926913	1866205	2.375.864,00				1.722.994,00
600	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1128793	1905021	3.079.394,50				2.037.736,17
601	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	991997	1760885	2.375.864,00				1.709.582,00
602	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	991997	1778787	2.788.600,00				1.853.128,00
603	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	991997	2683351	3.620.370,00				2.431.906,00
604	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	600436	1866205	2.375.864,00				1.614.168,33
605	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	991997	1866205	2.889.970,00				1.916.057,33
606	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1389458	2270209	4.788.100,00				2.815.922,33
607	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	593688	3054208	4.788.100,00				2.811.998,67
608	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1456502	3054208	4.788.100,00				3.099.603,33
609	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2181300	3054208	4.788.100,00				3.341.202,67
610	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	880600	1771496	3.185.000,00				1.945.698,67
611	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	833677	1929837	2.713.407,50				1.825.640,50
612	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	754904	1929837	3.185.000,00				1.956.580,33
613	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	1723782	2700650	2.389.457,50				2.271.296,50
614	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	1128807	1778787	2.788.600,00				1.898.731,33
615	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	1265543	2710655	4.249.400,00				2.741.866,00
616	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3744800	2861144	3.287.059,50				2.861.144,00
617	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	459552	2523288	4.880.400,00				2.621.080,00
618	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	1141072	3112979	4.880.400,00				3.044.817,00
619	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1138995	3112979	4.880.400,00				3.044.124,67
620	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	1141072	3112979	4.880.400,00				3.044.817,00
621	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3817100	3112979	4.880.400,00				3.936.826,33
622	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	37458698	3112979	4.880.400,00				3.112.979,00
623	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	1141072	3112979	4.880.400,00				3.044.817,00
624	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	511757	2548876	3.620.370,00				2.227.001,00
625	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	665317	1602015	2.161.559,50				1.476.297,17
626	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	897906	2087883	2.713.407,50				1.899.732,17
627	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1265543	2011113	4.079.144,50				2.451.933,50
628	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1755323	2781926	4.079.144,50				2.872.131,17
629	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	1144048	2911305	4.564.100,00				2.873.151,00
630	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1192134	2881993	3.888.453,50				2.654.193,50
631	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	1174801	2710655	4.249.400,00				2.711.618,67

632	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1978522	2710655	4.249.400,00				2.979.525,67
633	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL	29663	31273	49.000,00				36.645,33
634	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	34916	31273	41.775,00				35.988,00
635	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	1106031	1602015	2.161.559,50				1.623.201,83
636	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	1118978	1618299	2.537.100,00				1.758.125,67
637	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA	366918	534182	837.600,00				579.566,67
638	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	382429	528820	713.672,50				541.640,50
639	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	6815205	3185715	5.208.900,00				5.069.940,00
640	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	2340690	3171937	5.208.900,00				3.573.842,33
641	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	1488636	2683351	3.620.370,00				2.597.452,33
642	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	574941	908778	1.424.600,00				969.439,67
643	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	568035	908252	1.424.600,00				966.962,33
644	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	586180	908778	1.424.600,00				973.186,00
645	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	413826	308720	1.213.981,00				645.509,00
646	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	125922	861319	1.064.531,00				683.924,00
647	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	483336	899149	1.213.981,00				865.488,67
648	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	259141	1629824	2.537.100,00				1.475.355,00
649	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	259141	1252719	1.963.800,00				1.158.553,33
650	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	190976	592531	1.125.700,00				636.402,33
651	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	190976	718207	1.125.700,00				678.294,33
652	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	205980	718207	1.125.700,00				683.295,67
653	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	725680	718207	1.580.000,00				1.007.962,33
654	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	652099	718207	1.125.700,00				832.002,00
655	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	166848	718207	1.125.700,00				670.251,67
656	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	277731	908778	1.424.600,00				870.369,67
657	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	384151	908778	1.213.981,00				835.636,67
658	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	569921	1618299	2.537.100,00				1.575.106,67
659	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	3366893	3322637	5.208.900,00				3.966.143,33
660	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	510962	1618299	2.537.100,00				1.555.453,67
661	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	855049	1618299	2.537.100,00				1.670.149,33
662	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES	636448	3081616	4.157.937,00				2.625.333,67
663	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	886303	3112979	4.880.400,00				2.959.894,00
664	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	855049	1618299	2.537.100,00				1.670.149,33
665	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	1042324	1618299	2.537.100,00				1.732.574,33
666	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	763217	1252719	1.963.800,00				1.326.578,67
667	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO	515944	1618299	2.537.100,00				1.557.114,33
668	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	272780	1528282	1.963.800,00				1.254.954,00
669	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA	490147	1602015	2.161.559,50				1.417.907,17
670	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA	538139	1618299	2.537.100,00				1.564.512,67
671	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	599156	899675	927.429,00				808.753,33
672	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	994716	1685595	2.161.559,50				1.613.956,83
673	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	415443	861844	1.403.678,00				893.655,00
674	272101	BIOPSIA DE ÚVULA	125922	528820	713.672,50				456.138,17
675	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	272444	528820	713.672,50				504.978,83
676	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	279381	528820	713.672,50				507.291,17
677	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	125922	447399	603.778,00				392.366,33
678	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	172434	447399	603.778,00				407.870,33

679	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	354156	534182	837.600,00				575.312,67
680	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	366918	534182	837.600,00				579.566,67
681	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	495386	718207	959.192,00				724.261,67
682	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	930365	1121086	1.963.800,00				1.338.417,00
683	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	1033993	1252719	1.963.800,00				1.416.837,33
684	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	495386	718207	1.125.700,00				779.764,33
685	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	279857	1121086	1.963.800,00				1.121.581,00
686	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	413832	1166349	2.161.559,50				1.247.246,83
687	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	401399	718207	1.064.531,00				728.045,67
688	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	938900	861844	1.424.600,00				1.075.114,67
689	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	2116150	861844	1.424.600,00				861.844,00
690	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	630157	718207	1.213.981,00				854.115,00
691	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	1139268	N/A	2.537.100,00				1.838.184,00
692	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	346891	534182	713.672,50				531.581,83
693	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	964239	1252719	1.963.800,00				1.393.586,00
694	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	666543	1867911	3.185.000,00				1.906.484,67
695	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	682707	2031587	3.185.000,00				1.966.431,33
696	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	92600	534182	837.600,00				488.127,33
697	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	241890	534182	837.600,00				537.890,67
698	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	979895	1685595	2.161.559,50				1.609.016,50
699	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	266528	1618299	2.250.114,00				1.378.313,67
700	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	361588	1618299	2.537.100,00				1.505.662,33
701	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	423736	1618299	2.537.100,00				1.526.378,33
702	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	358846	1304812	1.673.278,00				1.112.312,00
703	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	279028	1252719	1.963.800,00				1.165.182,33
704	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	492669	1252719	1.673.278,00				1.139.555,33
705	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	492669	1252719	1.673.278,00				1.139.555,33
706	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	603241	1252719	1.963.800,00				1.273.253,33
707	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	479289	528820	713.672,50				573.927,17
708	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	137769	534182	713.672,50				461.874,50
709	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	145362	534182	713.672,50				464.405,50
710	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	571123	2011113	2.713.407,50				1.765.214,50
711	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1391703	3112979	4.880.400,00				3.128.360,67
712	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	346476	528820	713.672,50				529.656,17
713	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	421766	908778	1.424.600,00				918.381,33
714	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	470376	1299580	1.963.464,00				1.244.473,33
715	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	322016	1252719	1.963.800,00				1.179.511,67
716	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE	477584	1252719	1.963.800,00				1.231.367,67

717	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	322016	1252719	1.963.800,00				1.179.511,67
718	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	576216	2710655	4.249.400,00				2.512.090,33
719	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	662308	2710655	4.249.400,00				2.540.787,67
720	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	3817100	3112979	4.880.400,00				3.936.826,33
721	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	3817100	3112979	4.880.400,00				3.936.826,33
722	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	732432	3322637	5.208.900,00				3.087.989,67
723	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	1218376	3322637	5.208.900,00				3.249.971,00
724	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1545208	3095133	1.963.800,00				1.963.800,00
725	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	1694900	3112979	4.880.400,00				3.229.426,33
726	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	220595	534182	837.600,00				530.792,33
727	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE	220595	534182	837.600,00				530.792,33
728	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	220595	534182	837.600,00				530.792,33
729	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	820560	2710655	4.249.400,00				2.593.538,33
730	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	767990	2710655	4.249.400,00				2.576.015,00
731	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA	1548720	2911305	4.564.100,00				3.008.041,67
732	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	859044	2911305	4.564.100,00				2.778.149,67
733	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	632037	2710655	4.249.400,00				2.530.697,33
734	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	266528	1252719	1.963.800,00				1.161.015,67
735	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA	306349	1252719	1.963.800,00				1.174.289,33
736	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	923976	2710655	4.249.400,00				2.628.010,33
737	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	1821805	2710655	3.620.370,00				2.717.610,00
738	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA	814040	2031587	4.249.400,00				2.365.009,00
739	301001	LARÍNGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	2221875	3098496	4.788.100,00				3.369.490,33
740	301105	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	1229665	3112979	4.880.400,00				3.074.348,00
741	301107	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	1229665	3112979	4.880.400,00				3.074.348,00
742	301109	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	1229665	3112979	4.880.400,00				3.074.348,00
743	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA	1229665	3112979	4.880.400,00				3.074.348,00
744	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	632037	2710655	4.249.400,00				2.530.697,33
745	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	841862	2710655	4.249.400,00				2.600.639,00
746	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	749240	1778787	2.788.600,00				1.772.209,00
747	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE	1545208	3112979	4.880.400,00				3.179.529,00
748	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	3152183	3112979	4.880.400,00				3.715.187,33
749	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	1185895	2710655	4.249.400,00				2.715.316,67
750	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	1271455	2710655	4.249.400,00				2.743.836,67
751	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	849302	3112979	4.880.400,00				2.947.560,33
752	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2355352	3112979	4.880.400,00				3.449.577,00
753	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	2428343	3112979	4.880.400,00				3.473.907,33
754	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	3817100	3112979	4.880.400,00				3.936.826,33
755	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	4768971	3604800	5.764.000,00				4.712.590,33
756	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	5847608	3068691	4.788.100,00				4.568.133,00
757	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	1694900	3068691	5.764.000,00				3.509.197,00

758	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA	732432	2031587	3.185.000,00				1.983.006,33
759	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	900052	2031587	2.713.407,50				1.881.682,17
760	306001	NASOLARINGOSCOPIA	948135	1760885	2.375.864,00				1.694.961,33
761	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	1607464	1252719	1.673.278,00				1.511.153,67
762	306004	LARINGOSCOPIA	439927	710978	959.192,00				703.365,67
763	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	418341	1778787	2.788.600,00				1.661.909,33
764	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	908651	1778787	2.788.600,00				1.825.346,00
765	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	1192134	3101894	4.880.400,00				3.058.142,67
766	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	1192134	3112979	4.880.400,00				3.061.837,67
767	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	1192134	3112979	4.880.400,00				3.061.837,67
768	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	1192134	3112979	4.880.400,00				3.061.837,67
769	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	243053	3112979	4.880.400,00				2.745.477,33
770	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	243053	3112979	4.880.400,00				2.745.477,33
771	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2652308	3242424	3.217.737,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.037.489,67
772	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3584406	N/A	3.217.737,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA DERECHO DE SALA SEDA #1 CANT 1 AGUJA #1 CANT 1 USO DE INSTRUMENTAL (INCLUYE USO DE FIBROBRONCOSCOPIO)	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.217.737,00
773	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	1377162	2286941	4.249.400,00				2.637.834,33
774	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1454700	2286941	4.249.400,00				2.663.680,33
775	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	1082257	908778	1.424.600,00				1.138.545,00
776	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1271431	908778	1.424.600,00				1.201.603,00
777	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	3332577	534182	837.600,00				534.182,00
778	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	1089058	501003	2.240.336,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.276.799,00
779	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	3302758	N/A	7.200.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONES QX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U	5.251.379,00

								OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
780	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	538373	N/A	2.400.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTUDIOS PATOLÓGICOS • ESTANCIA • SANGRE Y HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA • SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO Y PATOLOGIAS NO ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORATORIO (SOLO DEL PROCEDIMIENTO) • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALES • MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILIDADES. • EN ESTOS PAQUETES NO INCLUYEN EL VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN, ELECTRODOS DE MARCAPASO, VÁLVULAS, MICROESFERAS, CATÉTER ESPECIALIZADOS, AMPLATZER, ONIX, NINGUN MATERIAL EMBOLIZANTE ENTRE OTROS • ESTOS SE FACTURARA PRECIO DE COMPRA MAS DEL 15%. MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILIDADES. • NO INCLUYE ECMO • NI ASISTENCIA VENTRICULAR • NI PROCEDIMIENTOS ADICIONALES	1.469.186,50
781	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA	3682732	4021587	4.512.472,00				4.072.263,67
782	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	1177825	2823432	4.333.593,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.778.283,33
783	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES	2604767	3566223	6.675.600,00				4.282.196,67
784	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	8474574	3220143	5.764.000,00				3.220.143,00
785	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	2749561	3220143	5.764.000,00				3.911.234,67
786	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	990075	2797350	2.788.600,00				2.192.008,33
787	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	1640009	2797350	2.788.600,00				2.408.653,00
788	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	1215978	2823432	4.680.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.906.470,00
789	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	1383136	2823432	4.680.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES	2.962.189,33

							AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
790	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	1507015	N/A	3.880.907,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.693.961,25
791	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	3194490	N/A	6.300.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.747.245,00
792	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	3194490	N/A	6.300.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.747.245,00
793	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	642862	N/A	945.520,00	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	SE EXCLUYE • GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DEHEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	794.191,00
794	399502	HEMOPERFUSIÓN	N/A	N/A	10.929.600,00	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIA - PRESCRIPCION DE LA TERAPIA CANT 1	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS • No incluye insumos. Los filtros y las soluciones de bicarbonato se cobran aparte RUPTURA DESISTIMIENTO DE LA TERAPIA POR PARTE MÉDICO, O POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE, EN LOS CASOS QUE NO SE ALCANCE A COMPLETAR LA TERAPIA DE LAS 72 HORAS SE LIQUIDARA DE LA SIGUIENTE MANERA: •PARA 24 HORAS EL 75%DEL VALOR DE LA TERAPIA •PARA 48 HORAS EL 85% DEL VALOR DE LA TERAPIA	10.929.600,00
795	399503	HEMOFILTRACIÓN INTERMITENTE	N/A	N/A	13.115.520,00	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR KIT FILTRO Y LINEAS CANT	•COMPLICACIONESQX	13.115.520,00

							1 USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	•TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
796	399504	HEMODIAFILTRACIÓN INTERMITENTE	N/A	N/A	9.504.000,00	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR KIT FILTRO Y LINEAS CANT 1 USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	9.504.000,00
797	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	332831	N/A	899.766,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	616.298,50
798	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN	1556162	1618299	2.537.100,00				1.903.853,67
799	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	1825102	1618299	2.537.100,00				1.993.500,33
800	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	614919	950099	1.146.342,00				903.786,67
801	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	1335215	1602015	2.161.559,50				1.699.596,50
802	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO	1957061	3154245	2.916.922,00				2.676.076,00
803	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	1636787	N/A	4.157.937,00				2.897.362,00
804	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	4737550	3322637	5.208.900,00				4.423.029,00
805	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	3845056	3336415	5.208.900,00				4.130.123,67
806	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	2340690	3322637	5.208.900,00				3.624.075,67
807	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5480185	3322637	5.208.900,00				4.670.574,00
808	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	2209704	N/A	4.880.400,00				3.545.052,00
809	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	2949012	3125884	4.880.400,00				3.651.765,33
810	407201	LINFANGIORRAFIA	2114679	N/A	4.249.400,00				3.182.039,50
811	413204	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	490147	2031587	3.185.000,00				1.902.244,67
812	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	1493196	2031587	3.185.000,00				2.236.594,33
813	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1273826	2031587	3.185.000,00				2.163.471,00
814	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5961223	2031587	3.185.000,00				2.031.587,00
815	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	1346103	2031587	3.185.000,00				2.187.563,33
816	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	2536281	N/A	2.713.407,50				2.624.844,25
817	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	1325986	2011113	2.713.407,50				2.016.835,50
818	416103	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1634758	2031587	3.185.000,00				2.283.781,67
819	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	1104680	1969345	3.185.000,00				2.086.341,67
820	421102	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	1341465	2031587	3.185.000,00				2.186.017,33
821	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN	384151	1168019	2.537.100,00				1.363.090,00
822	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	700089	1443582	2.537.100,00				1.560.257,00
823	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	352884	908778	1.424.600,00				895.420,67
824	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	282055	1252719	1.963.800,00				1.166.191,33
825	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1037805	1252719	1.963.800,00				1.418.108,00
826	423001	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL	2345746	3322637	5.208.900,00				3.625.761,00

827	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	1714641	3322637	5.208.900,00				3.415.392,67
828	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	1704156	3322637	5.208.900,00				3.411.897,67
829	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	1192134	3676725	5.764.000,00				3.544.286,33
830	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	1275396	3676725	5.764.000,00				3.572.040,33
831	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	1168153	3676725	5.764.000,00				3.536.292,67
832	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	1275396	3676725	5.764.000,00				3.572.040,33
833	423208	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	581548	3676725	5.764.000,00				3.340.757,67
834	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1137008	1778787	2.788.600,00				1.901.465,00
835	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	1119135	1618299	2.537.100,00				1.758.178,00
836	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	3277047	3676725	5.764.000,00				4.239.257,33
837	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2337600	1778787	2.788.600,00				2.301.662,33
838	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2066650	1778787	2.788.600,00				2.211.345,67
839	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1610155	4257578	6.675.600,00				4.181.111,00
840	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	1610155	4257578	6.675.600,00				4.181.111,00
841	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1610155	4257578	6.675.600,00				4.181.111,00
842	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1803390	4257578	6.675.600,00				4.245.522,67
843	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	3773005	4257578	6.675.600,00				4.902.061,00
844	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5274965	4257578	6.675.600,00				5.402.714,33
845	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA	948146	4257578	6.675.600,00				3.960.441,33
846	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1544073	4257578	6.675.600,00				4.159.083,67
847	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	1274341	4257578	6.675.600,00				4.069.173,00
848	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	1287134	4257578	6.675.600,00				4.073.437,33
849	425203	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	1287134	4257578	6.675.600,00				4.073.437,33
850	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	1293148	4257578	6.675.600,00				4.075.442,00
851	425205	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	1293148	4257578	6.675.600,00				4.075.442,00
852	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA	1293148	4257578	6.675.600,00				4.075.442,00
853	425207	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	1293148	4257578	6.675.600,00				4.075.442,00
854	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA	1275396	4257578	6.675.600,00				4.069.524,67
855	425209	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO ÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	1293148	4257578	6.675.600,00				4.075.442,00
856	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1274341	4257578	6.675.600,00				4.069.173,00
857	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	1001442	4257578	6.675.600,00				3.978.206,67
858	425303	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	1544073	4257578	6.675.600,00				4.159.083,67
859	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA	1342522	4027770	6.675.600,00				4.015.297,33

860	425504	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOSCÓPICA	1398003	4027770	6.675.600,00				4.033.791,00
861	425505	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	1608846	4027770	6.675.600,00				4.104.072,00
862	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	2990200	3322637	3.113.313,00				3.113.313,00
863	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	894966	2031587	3.185.000,00				2.037.184,33
864	427102	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	1933720	2031587	3.185.000,00				2.383.435,67
865	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	1261403	N/A	5.208.900,00				3.235.151,50
866	427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	1261403	N/A	5.208.900,00				3.235.151,50
867	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	1200989	3289172	4.437.825,50				2.975.995,50
868	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	2484948	3322637	5.208.900,00				3.672.161,67
869	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	1192134	3322637	5.208.900,00				3.241.223,67
870	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	5116720	6080125	9.531.900,00				6.909.581,67
871	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	1040651	3676725	5.764.000,00				3.493.792,00
872	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA	1249035	3676725	5.764.000,00				3.563.253,33
873	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA	1336531	3676725	5.764.000,00				3.592.418,67
874	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	2316461	1252719	1.963.800,00				1.844.326,67
875	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1145217	1618299	2.537.100,00				1.766.872,00
876	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	1594061	2902254	4.437.825,50				2.978.046,83
877	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	1491373	3322637	5.208.900,00				3.340.970,00
878	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	1807141	2935718	5.208.900,00				3.317.253,00
879	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	5431257	1618299	2.537.100,00				1.618.299,00
880	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2889489	1618299	1.516.367,00				1.516.367,00
881	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	3041612	2935718	5.208.900,00				3.728.743,33
882	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	1694433	1760885	2.375.864,00				1.943.727,33
883	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1599854	1760885	2.375.864,00				1.912.201,00
884	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	2009018	1852771	3.600.702,00				2.487.497,00
885	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2473180	1778787	2.788.600,00				2.346.855,67
886	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	1673072	1778787	2.788.600,00				2.080.153,00
887	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	1221074	1778787	2.788.600,00				1.929.487,00
888	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	1447393	2911305	4.564.100,00				2.974.266,00
889	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	2342339	1778787	2.788.600,00				2.303.242,00
890	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1716602	2710655	4.249.400,00				2.892.219,00
891	436102	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1413164	2710655	4.249.400,00				2.791.073,00
892	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1897753	2710655	4.249.400,00				2.952.602,67
893	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4098155	2710655	4.249.400,00				3.686.070,00
894	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	4570853	3676725	5.764.000,00				4.670.526,00
895	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	2523239	3289172	4.437.825,50				3.416.745,50
896	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	4204858	3322637	5.208.900,00				4.245.465,00

897	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	1725835	2683351	3.620.370,00				2.676.518,67
898	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	2130867	2710655	4.249.400,00				3.030.307,33
899	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	5326745	4257578	6.675.600,00				5.419.974,33
900	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	4507878	4257578	6.675.600,00				5.147.018,67
901	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	2612169	1778787	2.788.600,00				2.393.185,33
902	439302	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	5185386	4257578	6.675.600,00				5.372.854,67
903	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	2351717	3112979	4.880.400,00				3.448.365,33
904	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA	2678249	3112979	4.880.400,00				3.557.209,33
905	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	980114	N/A	1.420.075,00				1.200.094,50
906	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	384151	757253	2.537.100,00				1.226.168,00
907	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	715643	N/A	1.020.000,00				867.821,50
908	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	936151	1778787	2.788.600,00				1.834.512,67
909	441502	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	1191711	2031587	3.185.000,00				2.136.099,33
910	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA	1183458	2031587	3.185.000,00				2.133.348,33
911	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	1558663	2031587	3.185.000,00				2.258.416,67
912	442402	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	932620	2031587	3.185.000,00				2.049.735,67
913	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	1291537	1778787	2.788.600,00				1.952.974,67
914	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	1310563	1778787	2.788.600,00				1.959.316,67
915	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1924663	1778787	2.788.600,00				2.164.016,67
916	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	1020158	2710655	4.249.400,00				2.660.071,00
917	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	1228452	1760885	2.375.864,00				1.788.400,33
918	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	991997	1778787	2.788.600,00				1.853.128,00
919	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	1984394	3112979	4.880.400,00				3.325.924,33
920	446302	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	928250	3112979	4.880.400,00				2.973.876,33
921	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	3442327	3112979	4.880.400,00				3.811.902,00
922	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	3038956	3322637	5.208.900,00				3.856.831,00
923	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	2335473	3289172	4.437.825,50				3.354.156,83
924	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	2311779	3289172	4.437.825,50				3.346.258,83
925	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	3149333	3322637	5.208.900,00				3.893.623,33
926	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	2509895	1778787	2.788.600,00				2.359.094,00
927	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	1689444	2031587	3.185.000,00				2.302.010,33
928	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	1148687	1778787	2.788.600,00				1.905.358,00
929	449202	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	855050	1778787	2.788.600,00				1.807.479,00
930	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	1263505	2011113	2.713.407,50				1.996.008,50

931	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	928250	2031587	3.185.000,00				2.048.279,00
932	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA	1440125	1778787	2.788.600,00				2.002.504,00
933	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	928250	1778787	2.788.600,00				1.831.879,00
934	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	3351231	2710655	2.539.836,00				2.539.836,00
935	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	5279412	2481214	2.788.600,00				2.481.214,00
936	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	3204934	2727687	2.539.836,00				2.539.836,00
937	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	4689351	2710655	4.249.400,00				3.883.135,33
938	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1492024	1778787	2.788.600,00				2.019.803,67
939	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	490147	1778787	2.788.600,00				1.685.844,67
940	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	2034525	2911305	4.564.100,00				3.169.976,67
941	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	906658	3032427	2.540.324,00				2.159.803,00
942	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	2285924	2710655	4.564.100,00				3.186.893,00
943	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	1292905	N/A	1.559.098,00				1.426.001,50
944	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA	517982	2710655	4.249.400,00				2.492.679,00
945	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	1813341	N/A	2.280.000,00				2.046.670,50
946	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	1451447	1235670	1.963.800,00				1.550.305,67
947	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1186373	1252719	1.963.800,00				1.467.630,67
948	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	1813216	1252719	1.963.800,00				1.676.578,33
949	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	4360777	2911305	2.727.855,00				2.727.855,00
950	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	1920149	2031587	3.185.000,00				2.378.912,00
951	453305	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	991997	2031587	3.185.000,00				2.069.528,00
952	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA	1610749	2116120	2.713.407,50				2.146.758,83
953	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	991997	2031587	3.185.000,00				2.069.528,00
954	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	4328261	2011113	2.713.407,50				2.011.113,00
955	454102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	991997	2031587	3.185.000,00				2.069.528,00
956	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	2789453	2031587	3.185.000,00				2.668.680,00
957	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	2300578	2031587	3.185.000,00				2.505.721,67
958	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	2300578	2031587	3.185.000,00				2.505.721,67
959	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	2322343	2031587	3.185.000,00				2.512.976,67
960	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1831271	2031587	3.185.000,00				2.349.286,00
961	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1709267	2116120	3.185.000,00				2.336.795,67
962	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	1226550	2011113	2.713.407,50				1.983.690,17
963	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	1204883	2031587	3.185.000,00				2.140.490,00
964	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	1176869	3112979	4.880.400,00				3.056.749,33
965	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4161402	2031587	3.185.000,00				3.125.996,33
966	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4161402	2031587	3.185.000,00				3.125.996,33
967	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2186258	3112979	4.880.400,00				3.393.212,33
968	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	3375957	3289172	4.437.825,50				3.700.984,83
969	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	8007408	3322637	5.208.900,00				3.322.637,00

970	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1282236	2011113	2.713.407,50				2.002.252,17
971	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	5372126	2031587	3.185.000,00				2.031.587,00
972	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA	1188135	2031587	3.185.000,00				2.134.907,33
973	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3830198	2031587	3.185.000,00				3.015.595,00
974	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1497316	2011113	2.713.407,50				2.073.945,50
975	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	4604074	2031587	3.185.000,00				2.031.587,00
976	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1162438	2011113	2.713.407,50				1.962.319,50
977	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	4786545	2031587	3.185.000,00				2.031.587,00
978	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	1439655	2031587	3.185.000,00				2.218.747,33
979	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	3340485	2031587	3.185.000,00				2.852.357,33
980	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA	1682117	2031587	3.185.000,00				2.299.568,00
981	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	6225614	2031587	3.185.000,00				2.031.587,00
982	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2477313	2011113	2.713.407,50				2.400.611,17
983	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3147569	2116120	2.713.407,50				2.659.032,17
984	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	5460996	2024341	3.185.000,00				2.024.341,00
985	463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	1904029	N/A	4.249.400,00				3.076.714,50
986	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	1432526	2031587	3.185.000,00				2.216.371,00
987	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	4250402	2031587	3.185.000,00				3.155.663,00
988	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1749995	2031587	3.185.000,00				2.322.194,00
989	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	7625370	2031587	3.185.000,00				2.031.587,00
990	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	1512456	N/A	4.564.100,00				3.038.278,00
991	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	1253603	1760885	2.375.864,00				1.796.784,00
992	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	1373303	2031587	3.185.000,00				2.196.630,00
993	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	1412369	2031587	3.185.000,00				2.209.652,00
994	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	1412369	2031587	3.185.000,00				2.209.652,00
995	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	1562233	2116120	3.185.000,00				2.287.784,33
996	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	1383136	2116120	3.185.000,00				2.228.085,33
997	467906	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	2490900	2031587	3.185.000,00				2.569.162,33
998	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	1930668	3460845	4.437.825,50				3.276.446,17
999	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	1134054	1852771	2.375.864,00				1.787.563,00
1000	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA	1421492	1852771	2.515.207,50				1.929.823,50
1001	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO	2454821	1852771	2.788.600,00				2.365.397,33
1002	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	2109643	N/A	2.400.000,00				2.254.821,50
1003	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA	1437520	2031587	3.185.000,00				2.218.035,67
1004	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1192134	2031587	3.185.000,00				2.136.240,33
1005	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	1876414	2481214	4.249.400,00				2.869.009,33
1006	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	1948850	N/A	2.280.000,00				2.114.425,00
1007	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	1002777	1602015	2.161.559,50				1.588.783,83

1008	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2123300	N/A	6.000.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA USO DE TORRE DE VIDEO CONSULTA DE CONTROL POSTOPERATORIA POR ESPECIALISTA TRATANTE CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.061.650,00
1009	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	1839712	N/A	3.620.370,00				2.730.041,00
1010	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	762923	N/A	1.103.320,00				933.121,50
1011	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	647787	N/A	1.673.278,00				1.160.532,50
1012	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	855126	N/A	2.150.000,00				1.502.563,00
1013	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL	1293267	2031587	3.185.000,00				2.169.951,33
1014	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	676527	534182	1.963.800,00				1.058.169,67
1015	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA	485610	2116120	1.074.421,50				1.074.421,50
1016	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL	1463301	2011113	2.713.407,50				2.062.607,17
1017	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	1862099	3054208	4.788.100,00				3.234.802,33
1018	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	2473193	3054208	4.788.100,00				3.438.500,33
1019	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	2333957	3112979	4.880.400,00				3.442.445,33
1020	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	2692827	3676725	5.764.000,00				4.044.517,33
1021	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	5049332	3054208	4.788.100,00				4.297.213,33
1022	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	9072065	3054208	4.788.100,00				3.054.208,00
1023	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	1508382	1778787	2.788.600,00				2.025.256,33
1024	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	859044	1778787	2.788.600,00				1.808.810,33
1025	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	1938158	3081616	4.157.937,00				3.059.237,00
1026	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	2009315	3081616	4.157.937,00				3.082.956,00
1027	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	2009315	3112979	4.880.400,00				3.334.231,33
1028	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	1597340	1778787	2.788.600,00				2.054.909,00
1029	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1717078	1778787	2.788.600,00				2.094.821,67
1030	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA	1844244	1778787	2.788.600,00				2.137.210,33
1031	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	5191189	6080125	9.531.900,00				6.934.404,67
1032	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	4278562	6080125	9.531.900,00				6.630.195,67
1033	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	582175	528820	771.502,50				627.499,17
1034	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	615814	528820	771.502,50				638.712,17
1035	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA	1704047	534182	837.600,00				534.182,00
1036	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	2387864	1752563	1.620.667,00				1.620.667,00
1037	489101	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	651972	N/A	1.125.700,00				888.836,00
1038	489201	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	756572	N/A	1.424.600,00				1.090.586,00
1039	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	2294950	1618299	1.516.367,00				1.516.367,00
1040	489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	460926	N/A	1.068.800,00				764.863,00
1041	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	738495	N/A	1.037.052,00				887.773,50
1042	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	683053	710978	1.037.052,00				810.361,00
1043	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO	812795	528820	713.672,50				685.095,83
1044	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	438557	N/A	837.600,00				638.078,50
1045	492301	BIOPSIA DE ANO	370221	N/A	713.672,50				541.946,75

1046	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	1161696	1618299	2.537.100,00				1.772.365,00
1047	494003	HEMORROIDOPEXIA	2394875	1618299	1.516.367,00				1.516.367,00
1048	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	1478480	1760885	2.375.864,00				1.871.743,00
1049	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	1221952	1685595	1.806.609,00				1.571.385,33
1050	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	1636392	1618299	1.516.367,00				1.516.367,00
1051	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	1504668	N/A	2.537.100,00				2.020.884,00
1052	494401	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	1364871	N/A	2.537.100,00				1.950.985,50
1053	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	432016	528820	713.672,50				558.169,50
1054	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	1093966	718207	1.125.700,00				979.291,00
1055	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	756080	534182	837.600,00				709.287,33
1056	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)	1229068	2710655	4.249.400,00				2.729.707,67
1057	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	1912296	2757843	4.880.400,00				3.183.513,00
1058	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	2434419	2728653	4.157.937,00				3.107.003,00
1059	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	2048366	2757843	4.880.400,00				3.228.869,67
1060	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	1889663	2710655	4.249.400,00				2.949.906,00
1061	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	2068338	2710655	4.249.400,00				3.009.464,33
1062	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL	1888993	2259638	3.620.370,00				2.589.667,00
1063	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	1847637	2286941	4.249.400,00				2.794.659,33
1064	497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	2536873	2823432	4.249.400,00				3.203.235,00
1065	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	2244070	2286941	4.249.400,00				2.926.803,67
1066	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	492436	3322637	5.208.900,00				3.007.991,00
1067	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	1671027	N/A	4.249.400,00				2.960.213,50
1068	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	1344885	N/A	1.152.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.152.000,00
1069	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	1125383	1778787	2.788.600,00				1.897.590,00
1070	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	905032	710978	1.381.342,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	999.117,33
1071	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	1103888	1760885	2.375.864,00				1.746.879,00
1072	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	852570	1602451	1.341.825,50				1.265.615,50
1073	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1595533	1778787	2.788.600,00				2.054.306,67
1074	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	2711136	3322637	5.208.900,00				3.747.557,67
1075	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2494361	3322637	5.208.900,00				3.675.299,33
1076	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	1694900	3322637	5.208.900,00				3.408.812,33
1077	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	1535809	3322637	5.208.900,00				3.355.782,00
1078	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	2335050	3322637	5.208.900,00				3.622.195,67
1079	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	1527218	2011113	2.713.407,50				2.083.912,83

1080	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	1873381	2031587	3.185.000,00				2.363.322,67
1081	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	2113320	2683351	3.620.370,00				2.805.680,33
1082	506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	1608846	2710655	4.249.400,00				2.856.300,33
1083	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1205752	2150673	4.249.400,00				2.535.275,00
1084	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2060853	2135032	4.500.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.898.628,33
1085	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	928250	2135032	4.249.400,00				2.437.560,67
1086	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1483224	1778787	2.788.600,00				2.016.870,33
1087	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2141891	2710655	4.249.400,00				3.033.982,00
1088	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	3605293	2031587	3.185.000,00				2.940.626,67
1089	511501	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI	2541165	N/A	4.880.400,00				3.710.782,50
1090	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	1560393	2031587	3.185.000,00				2.258.993,33
1091	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOSCOPIA	3260103	2119741	3.185.000,00				2.854.948,00
1092	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	1678329	2823432	3.835.670,00				2.779.143,67
1093	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	5805709	N/A	7.960.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) USO DE TORRE DE VIDEO EQUIPOS Y DISPOSITIVOS TORRE DE LAPAROSCOPIA 890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	6.882.854,50
1094	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	1599953	N/A	4.249.400,00				2.924.676,50
1095	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	4332000	3112979	4.880.400,00				4.108.459,67
1096	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	17703685	3177885	2.916.922,00				2.916.922,00
1097	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2708062	3676725	5.764.000,00				4.049.595,67
1098	512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	3382082	3676725	5.764.000,00				4.274.269,00
1099	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA	3183900	3676725	6.675.600,00				4.512.075,00
1100	513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	3403407	3676725	6.675.600,00				4.585.244,00
1101	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3183900	3709870	3.185.000,00				3.185.000,00
1102	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4051957	3709870	6.675.600,00				4.812.475,67
1103	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2190672	2911305	3.888.453,50				2.996.810,17
1104	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	2827200	3322637	5.208.900,00				3.786.245,67
1105	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	2540436	1198172	851.496,00				851.496,00
1106	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	2138621	3054208	4.788.100,00				3.326.976,33
1107	514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	3520927	3054208	4.788.100,00				3.787.745,00
1108	516201	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	3104355	4257578	6.675.600,00				4.679.177,67

1109	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	1066935	3676725	5.764.000,00				3.502.553,33
1110	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	1906755	1172195	861.263,00				861.263,00
1111	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	2962257	2084996	5.687.297,50				3.578.183,50
1112	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	3928321	4214961	5.687.297,50				4.610.193,17
1113	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	7101793	4257578	6.675.600,00				6.011.657,00
1114	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	2301657	3054208	4.788.100,00				3.381.321,67
1115	518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	2796828	3054208	4.788.100,00				3.546.378,67
1116	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	4289240	N/A	4.564.100,00				4.426.670,00
1117	518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA	2193353	N/A	4.880.400,00				3.536.876,50
1118	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	7034468	3125884	4.880.400,00				3.125.884,00
1119	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	5056517	3336415	5.208.900,00				4.533.944,00
1120	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	1287740	1530990	1.431.950,00				1.416.893,33
1121	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	3789449	614636	961.800,00				614.636,00
1122	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1930130	2040017	2.589.400,00				2.186.515,67
1123	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	1689417	2040017	3.185.000,00				2.304.811,33
1124	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA	855434	1768253	2.375.864,00				1.666.517,00
1125	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	1094217	1786154	2.788.600,00				1.889.657,00
1126	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1353582	1778787	2.788.600,00				1.973.656,33
1127	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	2048654	1778787	2.788.600,00				2.205.347,00
1128	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	1707239	2209815	3.185.000,00				2.367.351,33
1129	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	3090590	3322637	5.208.900,00				3.874.042,33
1130	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	2308303	3322637	5.208.900,00				3.613.280,00
1131	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	4223852	3336415	5.208.900,00				4.256.389,00
1132	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	1728421	2040017	5.208.900,00				2.992.446,00
1133	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2179729	2040017	4.880.400,00				3.033.382,00
1134	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	2137672	2846688	4.880.400,00				3.288.253,33
1135	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	859044	3004737	3.185.000,00				2.349.593,67
1136	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA	149394	3004737	3.185.000,00				2.113.043,67
1137	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	4617522	3004737	3.185.000,00				3.004.737,00
1138	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	4027725	1025977	3.185.000,00				2.746.234,00
1139	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	1059267	1862548	3.185.000,00				2.035.605,00
1140	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	1413164	1862548	3.185.000,00				2.153.570,67
1141	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	2398300	3066877	4.788.100,00				3.417.759,00
1142	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4065729	3066877	4.788.100,00				3.973.568,67
1143	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	2398300	3066877	4.788.100,00				3.417.759,00
1144	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3419056	3066877	4.788.100,00				3.758.011,00
1145	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	4456117	3125884	4.880.400,00				4.154.133,67
1146	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4416079	3112979	4.880.400,00				4.136.486,00

1147	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA	2408289	3112979	4.880.400,00				3.467.222,67
1148	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	4006095	3112979	4.880.400,00				3.999.824,67
1149	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	4434827	3054208	4.788.100,00				4.092.378,33
1150	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5130128	3054208	4.788.100,00				4.324.145,33
1151	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1274267	3523459	4.788.100,00				3.195.275,33
1152	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4682625	3523459	4.788.100,00				4.331.394,67
1153	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3051108	3676725	5.764.000,00				4.163.944,33
1154	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5636026	3676725	5.764.000,00				5.025.583,67
1155	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	3051108	3676725	5.764.000,00				4.163.944,33
1156	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4226590	3676725	5.764.000,00				4.555.771,67
1157	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2119864	3322637	5.208.900,00				3.550.467,00
1158	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2187086	3322637	5.208.900,00				3.572.874,33
1159	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	2529682	3322637	5.208.900,00				3.687.073,00
1160	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	2466667	3322637	5.208.900,00				3.666.068,00
1161	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	2500539	3322637	5.208.900,00				3.677.358,67
1162	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	2529682	3322637	5.208.900,00				3.687.073,00
1163	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA	2500539	3322637	5.208.900,00				3.677.358,67
1164	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2532984	3322637	5.208.900,00				3.688.173,67
1165	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	3706021	N/A	5.208.900,00				4.457.460,50
1166	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	952255	1602015	2.161.559,50				1.571.943,17
1167	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1742656	1618299	2.537.100,00				1.966.018,33
1168	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	1158402	1672035	2.788.600,00				1.873.012,33
1169	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	930591	1654133	2.375.864,00				1.653.529,33
1170	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1338643	1672035	2.788.600,00				1.933.092,67
1171	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1085559	1760885	2.375.864,00				1.740.769,33
1172	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	1479087	1778787	2.788.600,00				2.015.491,33
1173	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	1114332	1672035	2.788.600,00				1.858.322,33
1174	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1397163	1672035	2.788.600,00				1.952.599,33
1175	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	1200143	1635009	2.287.309,50				1.707.487,17
1176	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1612696	1671048	2.788.600,00				2.024.114,67
1177	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	689199	1671048	2.788.600,00				1.716.282,33
1178	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1383922	1778787	2.788.600,00				1.983.769,67
1179	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	1745311	1778787	2.788.600,00				2.104.232,67
1180	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	952255	1671048	2.788.600,00				1.803.967,67
1181	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1188218	1671048	2.788.600,00				1.882.622,00
1182	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA	1278699	1672035	2.788.600,00				1.913.111,33
1183	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1641344	1672035	2.788.600,00				2.033.993,00
1184	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	947575	1304812	1.673.278,00				1.308.555,00
1185	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	933568	1252719	1.963.800,00				1.383.362,33
1186	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	871382	1240131	1.673.278,00				1.261.597,00

1187	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	987568	1252719	1.963.800,00				1.401.362,33
1188	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	890442	1240131	1.673.278,00				1.267.950,33
1189	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1150621	1252719	1.963.800,00				1.455.713,33
1190	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1414078	2031587	3.185.000,00				2.210.221,67
1191	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1458670	2031587	3.185.000,00				2.225.085,67
1192	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	1717070	2031587	3.185.000,00				2.311.219,00
1193	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	617884	946593	1.673.278,00				1.079.251,67
1194	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1056000	1038828	1.963.800,00				1.352.876,00
1195	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	726713	908778	1.424.600,00				1.020.030,33
1196	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1999600	908778	1.424.600,00				908.778,00
1197	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	1030964	1618299	2.537.100,00				1.728.787,67
1198	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	865379	1618299	2.537.100,00				1.673.592,67
1199	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	866669	1618299	2.537.100,00				1.674.022,67
1200	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	866597	1612536	2.537.100,00				1.672.077,67
1201	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1133074	1612536	2.537.100,00				1.760.903,33
1202	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1101662	1618299	2.537.100,00				1.752.353,67
1203	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	1133074	1618299	2.537.100,00				1.762.824,33
1204	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	1706606	N/A	1.368.605,00				1.368.605,00
1205	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA	1707311	3289172	4.437.825,50				3.144.769,50
1206	537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	5180773	3322637	5.208.900,00				4.570.770,00
1207	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	1711497	3322637	5.208.900,00				3.414.344,67
1208	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	4779894	3322637	5.208.900,00				4.437.143,67
1209	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	4779894	3322637	5.208.900,00				4.437.143,67
1210	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	1711497	3322637	5.208.900,00				3.414.344,67
1211	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	4838378	3322637	5.208.900,00				4.456.638,33
1212	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	4779894	3322637	5.208.900,00				4.437.143,67
1213	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1229690	1760885	2.375.864,00				1.788.813,00
1214	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2075172	1778787	2.788.600,00				2.214.186,33
1215	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	1137190	1760885	2.375.864,00				1.757.979,67
1216	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1474329	1778787	2.267.200,00				1.840.105,33
1217	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1604782	1777755	2.788.600,00				2.057.045,67
1218	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	314676	528820	713.672,50				519.056,17
1219	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	912384	534182	2.100.000,00				1.182.188,67
1220	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1511500	532279	837.600,00				532.279,00
1221	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA	1133682	1818889	2.574.064,00				1.842.211,67
1222	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1539080	1818889	2.574.064,00				1.977.344,33
1223	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3334537	N/A	4.581.564,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS	3.958.050,50

							AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) USO DE TORRE DE VIDEO	EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1224	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	1108589	1760885	2.375.864,00				1.748.446,00
1225	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	1254086	N/A	2.596.528,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONES QX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.925.307,25
1226	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA	2846697	3322637	5.208.900,00				3.792.744,67
1227	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4022025	3322637	5.208.900,00				4.184.520,67
1228	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	3928975	3322637	5.208.900,00				4.153.504,00
1229	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	4096491	3322637	5.208.900,00				4.209.342,67
1230	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	1506374	2116120	2.713.407,50				2.111.967,17
1231	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	1065107	1602015	2.161.559,50				1.609.560,50
1232	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	2331593	1617355	2.537.100,00				2.162.016,00
1233	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	753763	1601071	2.161.559,50				1.505.464,50
1234	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	1053642	1617355	2.537.100,00				1.736.032,33
1235	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	1755343	954592	1.392.835,00				1.367.590,00
1236	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1011929	908252	1.213.981,00				1.044.720,67
1237	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	304375	602576	708.600,00				538.517,00
1238	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	361786	602576	708.600,00				557.654,00
1239	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1217467	2030404	3.185.000,00				2.144.290,33
1240	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	923575	1760885	2.375.864,00				1.686.774,67
1241	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	1210278	1778787	2.600.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.863.021,67
1242	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	1238106	1778787	2.788.600,00				1.935.164,33
1243	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA	267096	84933	697.519,50				349.849,50
1244	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	375241	85764	597.519,50				352.841,50
1245	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1358205	85622	134.800,00				85.622,00
1246	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	397933	533864	837.600,00				589.799,00
1247	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	398422	533864	837.600,00				589.962,00
1248	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2510300	533864	837.600,00				533.864,00

1249	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓ-PICA	2563290	533864	837.600,00				533.864,00
1250	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	1028651	1788402	2.713.407,50				1.843.486,83
1251	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPA-ROSCÓPICA	1495471	1778787	3.185.000,00				2.153.086,00
1252	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1128152	1789435	2.713.407,50				1.876.998,17
1253	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROS-CÓPICA	1872761	1778787	3.185.000,00				2.278.849,33
1254	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	1449869	2011113	2.713.407,50				2.058.129,83
1255	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	2166152	2031587	3.185.000,00				2.460.913,00
1256	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATO-RIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERA-CIÓN)	1017182	N/A	2.713.407,50				1.865.294,75
1257	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUI-SIS CON DISPOSITIVO	2156924	3112979	4.880.400,00				3.383.434,33
1258	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	2205944	3242424	4.880.400,00				3.442.922,67
1259	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	2721827	3112979	4.880.400,00				3.571.735,33
1260	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	1996258	3112979	4.880.400,00				3.329.879,00
1261	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	1112024	3289172	4.437.825,50				2.946.340,50
1262	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	1112024	2116120	2.380.907,50				1.869.683,83
1263	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	3865349	N/A	6.240.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) USO DE TORRE DE VIDEO 890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUI-MIENTO POR ESPECIA-LISTA EN CIRUGÍA GENE-RAL CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLI-NICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PA-TOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIO-LOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPE-CIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SER-VICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLU-SIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO)	5.052.674,50
1264	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMI-NAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	2419558	3112979	2.579.368,50				2.579.368,50
1265	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2847276	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
1266	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSI-TIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PA-RED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2322339	3112979	2.916.922,00				2.784.080,00
1267	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	1913740	N/A	2.434.526,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉ-TER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E IN-SUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.174.133,00
1268	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLI-SIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	1402858	N/A	2.434.526,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉ-TER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E IN-SUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.918.692,00
1269	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLI-SIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	1565353	N/A	2.559.071,50	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINA-TOLOGO HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉ-TER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E IN-SUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE	2.062.212,25

								QUIRURGICO) RUPTURA •Para 48 horas el 85% del valor de la Terapia	
1270	549007	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1414968	N/A	2.627.237,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.021.102,50
1271	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	1657431	N/A	2.980.800,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• HOSPITALIZACION • BANCO DE SANGRE • PROCEDIMIENTOS • ESTUDIOS ADICIONALES ,POSIBLES COMPLICACIONES • U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.319.115,50
1272	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	1145433	N/A	2.434.526,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• HOSPITALIZACION • BANCO DE SANGRE • PROCEDIMIENTOS • ESTUDIOS ADICIONALES ,POSIBLES COMPLICACIONES • U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.789.979,50
1273	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	1234480	N/A	2.434.526,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.834.503,00
1274	549801	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	225400	N/A	278.283,50	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	• SE EXCLUYE GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DE HEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	251.841,75
1275	549802	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	225400	N/A	407.000,00	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	• SE EXCLUYE GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DE HEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	316.200,00
1276	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	1212506	1602015	2.161.559,50				1.658.693,50
1277	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	1742781	2700384	3.620.370,00				2.687.845,00
1278	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	3807831	1618299	4.268.550,00				3.231.560,00
1279	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	2495589	2011113	2.713.407,50				2.406.703,17
1280	550203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	687839	2694697	4.564.100,00				2.648.878,67
1281	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	2038196	3112979	4.157.937,00				3.103.037,33
1282	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	2052070	3112979	4.880.400,00				3.348.483,00

1283	551203	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	687839	3112979	4.880.400,00				2.893.739,33
1284	552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	745091	1060631	1.424.600,00				1.076.774,00
1285	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	869413	908778	1.424.600,00				1.067.597,00
1286	552202	PIELOSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	871146	908778	1.424.600,00				1.068.174,67
1287	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	771042	908778	1.424.600,00				1.034.806,67
1288	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	1221074	1778787	2.788.600,00				1.929.487,00
1289	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	1221074	1805669	2.375.864,00				1.800.869,00
1290	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	1969442	1852771	1.831.564,00				1.831.564,00
1291	552604	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1359824	2031587	3.185.000,00				2.192.137,00
1292	552605	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	2312102	2031587	3.185.000,00				2.509.563,00
1293	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	1297830	1778787	2.788.600,00				1.955.072,33
1294	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	1714610	1778787	2.375.864,00				1.956.420,33
1295	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	3981885	1969345	2.788.600,00				1.969.345,00
1296	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	1914276	2911305	3.888.453,50				2.904.678,17
1297	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	2411643	3322637	4.437.825,50				3.390.701,83
1298	553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	1271455	3322637	5.208.900,00				3.267.664,00
1299	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	1490355	3322637	5.208.900,00				3.340.630,67
1300	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	4579947	3322637	5.208.900,00				4.370.494,67
1301	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	1342522	3322637	5.208.900,00				3.291.353,00
1302	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1415837	3322637	4.437.825,50				3.058.766,50
1303	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	2568278	3322637	4.437.825,50				3.442.913,50
1304	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	2456336	3081616	4.157.937,00				3.231.963,00
1305	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA	2438786	3322637	5.208.900,00				3.656.774,33
1306	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA	2460798	3322637	4.437.825,50				3.407.086,83
1307	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	2197923	2911305	4.564.100,00				3.224.442,67
1308	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	3349251	2911305	4.564.100,00				3.608.218,67
1309	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	4687321	3322637	5.208.900,00				4.406.286,00
1310	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	4353904	3289172	4.437.825,50				4.026.967,17
1311	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	2231372	2710655	4.249.400,00				3.063.809,00
1312	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	3149150	2710655	4.249.400,00				3.369.735,00
1313	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA	1486761	2011113	2.713.407,50				2.070.427,17
1314	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	2490900	2031587	3.185.000,00				2.569.162,33
1315	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2204149	3130980	4.157.937,00				3.164.355,33
1316	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	2322131	3322637	4.437.825,50				3.360.864,50
1317	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	2235295	3441067	5.208.900,00				3.628.420,67
1318	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2250625	3322637	5.208.900,00				3.594.054,00
1319	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	859044	3322637	5.208.900,00				3.130.193,67
1320	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	2349425	3289172	4.437.825,50				3.358.807,50
1321	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTEROGRADA)	3106404	3322637	6.804.450,00				4.411.163,67
1322	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	4595632	3322637	5.208.900,00				4.375.723,00
1323	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)	2294679	3289172	5.208.900,00				3.597.583,67
1324	558801	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	164788	3221345	3.777.720,00				2.387.951,00
1325	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	1197144	2003867	2.713.407,50				1.971.472,83

1326	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	962697	1420568	1.919.064,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.434.109,67
1327	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	376535	N/A	2.008.576,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.192.555,75
1328	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	2097180	2683351	3.620.370,00				2.800.300,33
1329	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	1628131	2286941	3.245.607,50				2.386.893,17
1330	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)	2253057	2683351	3.620.370,00				2.852.259,33
1331	563102	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	1249013	N/A	1.651.378,00	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.450.195,50
1332	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	1077680	N/A	1.728.178,00	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.402.929,00
1333	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	1206679	1778787	2.788.600,00				1.924.688,67
1334	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	1222218	1778787	2.788.600,00				1.929.868,33
1335	563321	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	1222218	1778787	2.788.600,00				1.929.868,33
1336	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	1206679	1778787	2.375.864,00				1.787.110,00
1337	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	927045	1519200	2.102.807,50				1.516.350,83
1338	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	927045	1519200	1.963.800,00				1.470.015,00
1339	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	2172275	3112979	4.157.937,00				3.147.730,33
1340	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	2739650	3112979	4.880.400,00				3.577.676,33
1341	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	2068066	3112979	4.157.937,00				3.112.994,00
1342	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2035235	3112979	4.880.400,00				3.342.871,33
1343	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA	2050470	3112979	4.157.937,00				3.107.128,67
1344	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	2704488	3112979	4.880.400,00				3.565.955,67
1345	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	2906986	3961678	6.675.600,00				4.514.754,67
1346	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	2854040	4257578	6.675.600,00				4.595.739,33
1347	565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]	2848659	4214961	5.687.297,50				4.250.305,83
1348	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	2204149	3322637	4.322.187,00				3.282.991,00
1349	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	2206466	3322637	5.208.900,00				3.579.334,33

1350	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	2417617	3522506	5.171.175,50				3.703.766,17
1351	567402	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1189033	3322637	5.208.900,00				3.240.190,00
1352	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	2417617	3322637	5.208.900,00				3.649.718,00
1353	567404	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	1194587	3322637	5.208.900,00				3.242.041,33
1354	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	1180228	1760885	2.375.864,00				1.772.325,67
1355	568202	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	932586	1778787	2.788.600,00				1.833.324,33
1356	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	2184142	3182588	5.208.900,00				3.525.210,00
1357	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	2266454	2930488	3.888.453,50				3.028.465,17
1358	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	2319812	3322637	4.437.825,50				3.360.091,50
1359	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	2343108	3322637	5.208.900,00				3.624.881,67
1360	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	2301770	3112979	4.157.937,00				3.190.895,33
1361	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	1351036	2031587	2.713.407,50				2.032.010,17
1362	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	2909649	3322637	6.675.600,00				4.302.628,67
1363	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	1835464	908778	2.545.675,50				1.763.305,83
1364	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	921628	908778	1.673.278,00				1.167.894,67
1365	569101	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA	1548897	1778787	2.375.864,00				1.901.182,67
1366	569102	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	2490900	1772452	2.788.600,00				2.350.650,67
1367	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	1480966	980004	1.537.062,50				1.332.677,50
1368	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	1740212	N/A	3.421.764,00				2.580.988,00
1369	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2195621	3112979	4.880.400,00				3.396.333,33
1370	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	2060651	N/A	4.880.400,00				3.470.525,50
1371	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	2173782	3112979	4.157.937,00				3.148.232,67
1372	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	1318320	1866205	2.375.864,00				1.853.463,00
1373	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1319920	1778787	2.788.600,00				1.962.435,67
1374	571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2066650	1778787	2.788.600,00				2.211.345,67
1375	571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2066650	1778787	2.788.600,00				2.211.345,67
1376	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	1403525	2568631	2.574.064,00				2.182.073,33
1377	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1474316	1760885	2.375.864,00				1.870.355,00
1378	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	636304	1252719	1.673.278,00				1.187.433,67
1379	573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	636304	1252719	1.673.278,00				1.187.433,67
1380	573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	624105	1252719	1.673.278,00				1.183.367,33
1381	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1012576	N/A	1.502.409,00	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.257.492,50
1382	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1373549	N/A	1.639.307,50	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSU-	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE	1.506.428,25

							MOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1383	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	1432902	N/A	1.499.964,00	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.466.433,00
1384	573303	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	1446275	2031587	3.185.000,00				2.220.954,00
1385	573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	1446275	1778787	3.185.000,00				2.136.687,33
1386	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	1222218	1778787	2.375.864,00				1.792.289,67
1387	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	1222218	1772452	2.375.864,00				1.790.178,00
1388	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	2206700	N/A	4.157.937,00				3.182.318,50
1389	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	1060884	N/A	4.157.937,00				2.609.410,50
1390	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	1075352	3112979	4.880.400,00				3.022.910,33
1391	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	2154102	3112979	4.880.400,00				3.382.493,67
1392	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	2089759	3081616	4.157.937,00				3.109.770,67
1393	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	2067345	3081616	4.157.937,00				3.102.299,33
1394	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	2118430	3081616	4.157.937,00				3.119.327,67
1395	575205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3553971	3112979	4.880.400,00				3.849.116,67
1396	575206	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3817100	3112979	4.880.400,00				3.936.826,33
1397	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	3028518	2911305	3.888.453,50				3.276.092,17
1398	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	603241	2911305	4.564.100,00				2.692.882,00
1399	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	2050412	3081616	4.157.937,00				3.096.655,00
1400	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL	2037763	3081616	4.157.937,00				3.092.438,67
1401	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	2450401	3063296	4.880.400,00				3.464.699,00
1402	577302	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	3639477	3112979	4.880.400,00				3.877.618,67
1403	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA	2390831	3976162	3.113.313,00				3.113.313,00
1404	577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2495297	3976162	3.987.832,00				3.486.430,33
1405	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	2471951	3676725	5.764.000,00				3.970.892,00
1406	577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	3744800	3676725	5.764.000,00				4.395.175,00
1407	577311	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA ABIERTA	3546261	3676725	5.764.000,00				4.328.995,33
1408	577312	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA LAPAROSCÓPICA	3321226	3676725	5.764.000,00				4.253.983,67
1409	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	2777259	3676725	5.764.000,00				4.072.661,33
1410	577314	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	3345793	3676725	5.764.000,00				4.262.172,67
1411	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	1782573	3676725	5.764.000,00				3.741.099,33

1412	577316	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	3412057	3676725	5.764.000,00				4.284.260,67
1413	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	713556	1760885	2.375.864,00				1.616.768,33
1414	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	837352	1778787	2.788.600,00				1.801.579,67
1415	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	2339536	3112979	4.157.937,00				3.203.484,00
1416	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2307002	3112979	4.880.400,00				3.433.460,33
1417	578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA	2271831	3112979	4.157.937,00				3.180.915,67
1418	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	2148484	3056774	4.157.937,00				3.121.065,00
1419	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	2145782	3125421	4.322.187,00				3.197.796,67
1420	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	2956293	5318178	3.274.393,50				3.274.393,50
1421	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	2177404	N/A	4.079.144,50				3.128.274,25
1422	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	3088334	4214961	5.687.297,50				4.330.197,50
1423	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	3088334	4214961	5.687.297,50				4.330.197,50
1424	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	2986113	4214961	5.687.297,50				4.296.123,83
1425	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	1997603	2784446	4.880.400,00				3.220.816,33
1426	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	2083145	3063296	4.564.100,00				3.236.847,00
1427	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	2047459	3101894	4.880.400,00				3.343.251,00
1428	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	34428	38327	51.712,00				41.489,00
1429	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	30048	38327	51.712,00				40.029,00
1430	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	80853	87726	118.386,50				95.655,17
1431	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	2213075	3289172	4.437.825,50				3.313.357,50
1432	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	3228934	N/A	2.618.870,00	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.618.870,00
1433	580051	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	1874804	2031587	2.713.407,50				2.206.599,50
1434	580101	URETROSTOMÍA	1168076	1778787	2.375.864,00				1.774.242,33
1435	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL	1138314	1778787	2.788.600,00				1.901.900,33
1436	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	579050	899675	1.213.981,00				897.568,67
1437	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	782838	1240131	1.673.278,00				1.232.082,33
1438	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	814926	1240131	1.673.278,00				1.242.778,33
1439	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	855909	1252719	1.963.800,00				1.357.476,00
1440	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	1103576	1760885	2.375.864,00				1.746.775,00
1441	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	1468870	1778787	2.788.600,00				2.012.085,67
1442	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES	1446275	2182867	3.245.607,50				2.291.583,17
1443	583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA	1862295	2710655	3.620.370,00				2.731.106,67
1444	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	697946	2087883	2.713.407,50				1.833.078,83
1445	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA	1674918	2683351	3.620.370,00				2.659.546,33
1446	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	493216	2031587	2.094.181,00				1.539.661,33
1447	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	2345554	2031587	3.088.170,00				2.488.437,00
1448	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	2825912	3289172	4.437.825,50				3.517.636,50
1449	584101	URETRORRAFIA FEMENINA	1355026	2011113	2.713.407,50				2.026.515,50
1450	584102	URETRORRAFIA PENEANA	1355026	2011113	2.713.407,50				2.026.515,50
1451	584103	URETRORRAFIA PERINEAL	1355026	2011113	2.713.407,50				2.026.515,50
1452	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA	773300	N/A	1.673.278,00				1.223.289,00
1453	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	2340690	3034339	2.815.275,50				2.730.101,50
1454	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEOESCROTAL	2125468	3271028	4.157.937,00				3.184.811,00
1455	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	1847901	2928487	4.115.425,50				2.963.937,83
1456	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	1939712	2911305	3.888.453,50				2.913.156,83

1457	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	4197352	3023416	5.275.500,00				4.165.422,67
1458	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	2106469	3265470	4.437.825,50				3.269.921,50
1459	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	2755423	3289172	4.437.825,50				3.494.140,17
1460	584603	URETROPLASTIA PERINEAL	2106469	3081616	4.157.937,00				3.115.340,67
1461	584701	MEATOPLASTIA URETRAL	603383	N/A	1.213.981,00				908.682,00
1462	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	1982178	3081616	4.157.937,00				3.073.910,33
1463	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	580888	899675	1.213.981,00				898.181,33
1464	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA	612275	1059624	2.094.181,00				1.255.360,00
1465	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA	743484	1186487	2.713.407,50				1.547.792,83
1466	586201	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL	510388	N/A	1.213.981,00				862.184,50
1467	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	511484	N/A	1.213.981,00				862.732,50
1468	588201	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA	1517941	1618299	3.101.925,50				2.079.388,50
1469	588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓPICA	1464115	1612536	2.389.457,50				1.822.036,17
1470	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	579050	908778	1.213.981,00				900.603,00
1471	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	579050	2574023	2.430.037,00				1.861.036,67
1472	589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	675671	N/A	1.213.981,00				944.826,00
1473	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	464349	2710655	4.249.400,00				2.474.801,33
1474	590111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	859044	2710655	4.249.400,00				2.606.366,33
1475	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	1969683	N/A	3.620.370,00				2.795.026,50
1476	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	654924	3322637	5.208.900,00				3.062.153,67
1477	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	687839	3322637	5.208.900,00				3.073.125,33
1478	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	1578465	N/A	3.620.370,00				2.599.417,50
1479	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL	1299739	N/A	1.935.625,50				1.617.682,25
1480	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	1535058	1760885	2.375.864,00				1.890.602,33
1481	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	2181067	3289172	4.437.825,50				3.302.688,17
1482	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	2655243	3322637	5.208.900,00				3.728.926,67
1483	592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	492436	3322637	5.208.900,00				3.007.991,00
1484	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	2412566	N/A	4.838.400,00	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.625.483,00
1485	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	2153554	3081616	4.157.937,00				3.131.035,67
1486	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	2954602	N/A	4.104.294,50	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO	3.529.448,25

								EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1487	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	1847637	2683351	3.620.370,00				2.717.119,33
1488	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	1972503	2710655	4.249.400,00				2.977.519,33
1489	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	684640	2861897	4.564.100,00				2.703.545,67
1490	593101	PLICATURA URETRAL	2605039	N/A	4.157.937,00				3.381.488,00
1491	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	1940682	2881993	3.888.453,50				2.903.709,50
1492	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	2008268	1778787	3.000.703,50				2.262.586,17
1493	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	1204970	2930811	3.640.200,00				2.591.993,67
1494	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	1421404	1712384	2.375.864,00				1.836.550,67
1495	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	2206466	3101894	4.880.400,00				3.396.253,33
1496	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	2115171	3081616	4.157.937,00				3.118.241,33
1497	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	1879044	2683351	3.620.370,00				2.727.588,33
1498	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	1939894	2710655	4.249.400,00				2.966.649,67
1499	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	2124721	3322637	4.437.825,50				3.295.061,17
1500	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1392436	N/A	1.812.107,50	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALPAQUETEQUIRURGICO)	1.602.271,75
1501	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁNEA	1447823	2031587	3.185.000,00				2.221.470,00
1502	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1103442	1778787	2.375.864,00				1.752.697,67
1503	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA	1164259	1778787	2.375.864,00				1.772.970,00
1504	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	1887220	2710655	3.620.370,00				2.739.415,00
1505	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	1905976	2710655	4.249.400,00				2.955.343,67
1506	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	549705	2710655	4.249.400,00				2.503.253,33
1507	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	711989	899675	1.725.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.112.221,33
1508	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	689503	899675	1.213.981,00				934.386,33
1509	601103	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL	928357	1182634	1.770.231,00				1.293.740,67
1510	601104	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL	982749	1182634	2.537.100,00				1.567.494,33
1511	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1339451	1618299	2.161.559,50				1.706.436,50
1512	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	298375	337663	529.400,00				388.479,33
1513	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	1012344	1618299	2.537.100,00				1.722.581,00
1514	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	3417423	N/A	6.000.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES	4.708.711,50

							AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	
1515	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	2554607	3242424	3.891.840,00	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	3.229.623,67
1516	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	2819948	3322637	5.208.900,00				3.783.828,33
1517	602004	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	3573377	3322637	5.208.900,00				4.034.971,33
1518	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	4519680	3054208	4.788.100,00				4.120.662,67
1519	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	10205208	3054208	4.788.100,00				3.054.208,00
1520	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	3548250	3078873	4.289.544,50				3.638.889,17
1521	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	1950155	3322637	5.208.900,00				3.493.897,33
1522	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	2195111	3289172	4.437.825,50				3.307.369,50
1523	607311	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2289410	3322637	5.208.900,00				3.606.982,33
1524	607312	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3860100	3322637	5.208.900,00				4.130.545,67
1525	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	1719739	1778787	3.112.037,00				2.203.521,00
1526	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	605316	1197781	1.673.278,00				1.158.791,67
1527	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	320932	528820	713.672,50				521.141,50
1528	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	995861	1602015	2.161.559,50				1.586.478,50
1529	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	1610850	N/A	2.713.407,50				2.162.128,75
1530	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	568481	710978	959.192,00				746.217,00
1531	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	559580	710978	959.192,00				743.250,00
1532	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	1689485	2710655	2.521.042,00				2.307.060,67
1533	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	1774937	2683351	3.620.370,00				2.692.886,00
1534	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	2319812	3289172	4.437.825,50				3.348.936,50
1535	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS	513377	N/A	959.192,00				736.284,50
1536	614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	1186347	N/A	2.375.864,00				1.781.105,50
1537	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	2739480	3322637	4.437.825,50				3.499.980,83
1538	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)	795476	N/A	1.963.800,00				1.379.638,00
1539	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	1213376	2024341	2.713.407,50				1.983.708,17
1540	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	579050	899675	1.213.981,00				897.568,67
1541	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	594873	N/A	2.283.878,00				1.439.375,50
1542	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA	965847	N/A	2.161.559,50				1.563.703,25
1543	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	842092	N/A	2.161.559,50				1.501.825,75
1544	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	1320707	N/A	2.713.407,50				2.017.057,25
1545	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	1563654	2011113	2.713.407,50				2.096.058,17

1546	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	1608478	2116120	2.713.407,50				2.146.001,83
1547	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1307723	2031587	3.185.000,00				2.174.770,00
1548	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1544272	2031587	3.185.000,00				2.253.619,67
1549	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	2019747	2683351	3.620.370,00				2.774.489,33
1550	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	1168076	1760885	2.375.864,00				1.768.275,00
1551	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	1647004	2683351	3.620.370,00				2.650.241,67
1552	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3094693	2710655	4.249.400,00				3.351.582,67
1553	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3390659	2710655	4.249.400,00				3.450.238,00
1554	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	942129	N/A	2.713.407,50				1.827.768,25
1555	627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	1001957	N/A	2.161.559,50				1.581.758,25
1556	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	1060584	N/A	2.713.407,50				1.886.995,75
1557	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	635118	N/A	1.673.278,00				1.154.198,00
1558	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	837928	N/A	2.161.559,50				1.499.743,75
1559	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	635118	N/A	1.673.278,00				1.154.198,00
1560	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL	1304411	N/A	2.713.407,50				2.008.909,25
1561	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	1449486	2116120	2.713.407,50				2.093.004,50
1562	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA	1545740	2011113	2.713.407,50				2.090.086,83
1563	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL	1289699	2011113	2.713.407,50				2.004.739,83
1564	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1011464	1252719	2.102.807,50				1.455.663,50
1565	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO	1282755	N/A	2.713.407,50				1.998.081,25
1566	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1060584	N/A	2.713.407,50				1.886.995,75
1567	634001	EPIDIDIMECTOMÍA	956911	N/A	2.713.407,50				1.835.159,25
1568	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO	1265495	N/A	2.713.407,50				1.989.451,25
1569	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	586388	N/A	3.106.131,00				1.846.259,50
1570	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	584550	N/A	1.213.981,00				899.265,50
1571	637301	VASECTOMÍA	586388	N/A	1.213.981,00				900.184,50
1572	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2828231	3322637	4.437.825,50				3.529.564,50
1573	638301	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	2243936	N/A	4.437.825,50				3.340.880,75
1574	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	1018709	1771477	2.485.509,50				1.758.565,17
1575	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	1018709	1618299	2.537.100,00				1.724.702,67
1576	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	605015	N/A	1.673.278,00				1.139.146,50
1577	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	1054736	N/A	2.713.407,50				1.884.071,75
1578	640001	CIRCUNCISIÓN	939928	N/A	1.673.278,00				1.306.603,00
1579	641101	BIOPSIA DE PENE	489488	N/A	959.192,00				724.340,00
1580	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	467768	N/A	959.192,00				713.480,00
1581	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	567739	N/A	1.673.278,00				1.120.508,50
1582	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	3708737	N/A	4.437.825,50				4.073.281,25
1583	644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	1964328	2710655	4.249.400,00				2.974.794,33
1584	644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	2300128	3322637	5.208.900,00				3.610.555,00
1585	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE	1061292	N/A	2.161.559,50				1.611.425,75
1586	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	366918	685250	713.672,50				588.613,50
1587	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	2622661	3054208	4.788.100,00				3.488.323,00
1588	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	975788	N/A	2.161.559,50				1.568.673,75

1589	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	1401976	N/A	2.161.559,50				1.781.767,75
1590	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	1834313	2683351	3.620.370,00				2.712.678,00
1591	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	743530	1240131	1.673.278,00				1.218.979,67
1592	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	913499	1760885	2.375.864,00				1.683.416,00
1593	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1330630	1778787	2.897.850,00				2.002.422,33
1594	651204	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL	1336830	1778787	2.788.600,00				1.968.072,33
1595	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1198856	1770957	2.161.559,50				1.710.457,50
1596	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1152669	1618299	2.537.100,00				1.769.356,00
1597	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	1177423	1618299	2.537.100,00				1.777.607,33
1598	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1247224	1685595	3.327.119,50				2.086.646,17
1599	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	1721635	1618299	2.537.100,00				1.959.011,33
1600	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	1297168	1618299	2.537.100,00				1.817.522,33
1601	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	1394794	1618299	2.537.100,00				1.850.064,33
1602	652404	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL	1204759	1778787	2.788.600,00				1.924.048,67
1603	652410	OFOROSTOMIA	1072328	1618299	2.537.100,00				1.742.575,67
1604	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA	1092451	1602015	2.161.559,50				1.618.675,17
1605	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	2834670	1618299	2.782.800,00				2.411.923,00
1606	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL	1303268	1672035	2.788.600,00				1.921.301,00
1607	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	2254436	2710655	3.620.370,00				2.861.820,33
1608	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2080591	2710655	3.401.600,00				2.730.948,67
1609	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1392522	1685595	3.113.009,50				2.063.708,83
1610	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1756710	1618299	2.545.450,00				1.973.486,33
1611	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL	1133074	1618299	2.537.100,00				1.762.824,33
1612	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1269635	1602015	2.161.559,50				1.677.736,50
1613	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2091355	1618299	2.615.450,00				2.108.368,00
1614	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL	1289863	1618299	2.537.100,00				1.815.087,33
1615	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	1122278	1618299	2.537.100,00				1.759.225,67
1616	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	1369923	1618299	2.537.100,00				1.841.774,00
1617	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1367332	1602015	2.161.559,50				1.710.302,17
1618	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1236973	1618299	2.537.100,00				1.797.457,33
1619	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1284649	1602015	2.161.559,50				1.682.741,17
1620	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	1388043	1618299	2.537.100,00				1.847.814,00
1621	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1285580	1760885	2.375.864,00				1.807.443,00
1622	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1307525	1969345	2.788.600,00				2.021.823,33
1623	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	2218302	2614911	4.249.400,00				3.027.537,67
1624	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	1429376	1760885	2.375.864,00				1.855.375,00
1625	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1404173	1969345	2.515.207,50				1.962.908,50
1626	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	976773	1331671	1.959.928,00				1.422.790,67
1627	662103	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	966395	1240131	1.673.278,00				1.293.268,00
1628	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	976773	1240131	2.181.900,00				1.466.268,00

1629	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	893400	N/A	1.526.483,00				1.209.941,50
1630	662203	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	966395	1286663	1.673.278,00				1.308.778,67
1631	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCO-PIA	966395	1286663	2.181.900,00				1.478.319,33
1632	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	440115	1602015	2.161.559,50				1.401.229,83
1633	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	1961913	1618299	2.468.550,00				2.016.254,00
1634	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	560690	1618299	2.537.100,00				1.572.029,67
1635	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	725044	1602015	2.161.559,50				1.496.206,17
1636	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	908255	1618299	2.468.550,00				1.665.034,67
1637	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL	665495	1618299	2.537.100,00				1.606.964,67
1638	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	600435	1769648	1.958.183,50				1.442.755,50
1639	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTO-MÍA PARCIAL	426500	1769649	2.161.559,50				1.452.569,50
1640	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	677389	2119742	3.185.000,00				1.994.043,67
1641	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALO-PIO POR LAPAROTOMÍA	1645227	2710655	4.249.400,00				2.868.427,33
1642	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALO-PIO POR LAPAROSCOPIA	2417719	2710655	4.249.400,00				3.125.924,67
1643	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPA-ROTOMÍA	1932371	2710655	4.249.400,00				2.964.142,00
1644	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	2002526	2710655	4.249.400,00				2.987.527,00
1645	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA	2064460	2710655	4.249.400,00				3.008.171,67
1646	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	1973652	2710655	4.249.400,00				2.977.902,33
1647	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	1982239	2710655	4.028.000,00				2.906.964,67
1648	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATE-RAL POR LAPAROTOMÍA	1315525	1602015	2.161.559,50				1.693.033,17
1649	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATE-RAL POR LAPAROSCOPIA	2262298	1618299	2.545.450,00				2.142.015,67
1650	669103	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATE-RAL POR VÍA VAGINAL	1880300	1618299	2.537.100,00				2.011.899,67
1651	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1383999	1602015	2.161.559,50				1.715.857,83
1652	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2263404	1618299	2.615.450,00				2.165.717,67
1653	669203	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL	1354293	1618299	2.537.100,00				1.836.564,00
1654	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERA-CIÓN DE ESTES]	1877875	2683351	3.620.370,00				2.727.198,67
1655	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	1383925	2710655	4.249.400,00				2.781.326,67
1656	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	383060	528820	713.672,50				541.850,83
1657	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUN-FERENCIAL	388638	528820	713.672,50				543.710,17
1658	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	679268	946593	1.365.349,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLI-NICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PA-TOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIO-LOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPE-CIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SER-VICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLU-SIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO)	997.070,00
1659	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTE-RINO [CÉRVIX]	393706	528820	713.672,50				545.399,50
1660	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	998298	534182	837.600,00				790.026,67
1661	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUE-LLO UTERINO	306269	64845	713.672,50				361.595,50

1662	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	682108	718207	1.125.700,00				842.005,00
1663	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	834300	718207	1.125.700,00				892.735,67
1664	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	663825	908778	1.424.600,00				999.067,67
1665	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	732878	908778	1.424.600,00				1.022.085,33
1666	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	742724	908778	1.424.600,00				1.025.367,33
1667	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	625604	718207	1.125.700,00				823.170,33
1668	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	2497883	718207	1.125.700,00				718.207,00
1669	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	720811	946593	2.688.480,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.451.961,33
1670	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	745208	908778	1.424.600,00				1.026.195,33
1671	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	739760	946593	2.304.000,00				1.330.117,67
1672	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	1009960	908778	1.424.600,00				1.114.446,00
1673	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	260352	1168019	1.424.600,00				950.990,33
1674	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	1008994	908778	1.424.600,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.114.124,00
1675	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	1087414	908778	1.424.600,00				1.140.264,00
1676	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	708955	1696776	2.941.881,00				1.782.537,33
1677	680101	HISTEROTOMÍA	1219525	1672035	2.788.600,00				1.893.386,67
1678	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	1184849	1778787	2.788.600,00				1.917.412,00
1679	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	1265423	1969345	2.699.650,00				1.978.139,33
1680	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	388638	1305105	1.429.304,50				1.041.015,83
1681	681201	HISTEROSCOPIA	381979	1079526	1.398.560,00				953.355,00
1682	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	1052753	1657486	2.252.081,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.654.106,83
1683	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	1987755	2654921	4.880.400,00				3.174.358,67
1684	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	536910	3523055	4.008.000,00				2.689.321,67
1685	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	880323	2667826	1.963.800,00				1.837.316,33

1686	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	411696	2227042	3.053.280,00				1.897.339,33
1687	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	417494	534182	837.600,00				596.425,33
1688	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA	1927055	3032427	3.706.403,50				2.888.628,50
1689	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL	2024975	2881993	3.888.453,50				2.931.807,17
1690	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	2927098	2989695	3.888.453,50				3.268.415,50
1691	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA	1979059	2865755	3.925.125,00				2.923.313,00
1692	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRA-CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	2184803	2881993	3.888.453,50				2.985.083,17
1693	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRA-CERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	3276499	2911305	4.399.900,00				3.529.234,67
1694	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	2169474	2881993	3.888.453,50				2.979.973,50
1695	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTO-MÍA	2104435	3032427	4.126.403,50				3.087.755,17
1696	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROS-COPIA	3254952	2911305	4.539.900,00				3.568.719,00
1697	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	2345963	3033984	4.157.937,00				3.179.294,67
1698	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	2640753	3488258	4.775.650,00				3.634.887,00
1699	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	2178554	3032427	4.186.403,50				3.132.461,50
1700	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPARO-TOMÍA	2450539	3322637	5.208.900,00				3.660.692,00
1701	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	2448907	3322637	5.208.900,00				3.660.148,00
1702	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VA-GINAL	2555600	3182588	5.208.900,00				3.649.029,33
1703	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉL-VICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	2453483	3023416	4.079.144,50				3.185.347,83
1704	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	490458	N/A	864.872,50				677.665,25
1705	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIO-SIS POR LAPAROTOMÍA	1266865	908778	2.094.181,00				1.423.274,67
1706	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOME-TRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	2365843	908778	851.496,00				851.496,00
1707	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1251273	2011113	2.713.407,50				1.991.931,17
1708	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	2116220	2031587	3.185.000,00				2.444.269,00
1709	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	1026935	1602015	2.161.559,50				1.596.836,50
1710	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCO-PICA	798818	1618299	2.545.450,00				1.654.189,00
1711	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	961324	1252719	1.963.800,00				1.392.614,33
1712	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	1434768	1618299	2.537.100,00				1.863.389,00
1713	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	1170585	1618299	2.537.100,00				1.775.328,00
1714	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	1983299	1618299	2.537.100,00				2.046.232,67
1715	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	1378919	1602015	2.161.559,50				1.714.164,50
1716	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	2833820	1618299	2.537.100,00				2.329.739,67
1717	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	2586905	3112979	4.880.400,00				3.526.761,33
1718	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTE-RINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	94619	128733	154.345,50				125.899,17
1719	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO IN-TRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	414057	534182	837.600,00				595.279,67
1720	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO IN-TRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	470221	556383	2.049.400,00				1.025.334,67
1721	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO IN-TRAUTERINO POR LEGRADO	471154	534182	837.600,00				614.312,00
1722	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉU-TICO NO ANTICONCEPTIVO EN CÉRVIX	87400	558982	66.976,00				66.976,00
1723	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	603383	345931	837.600,00				595.638,00
1724	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	596447	235378	1.080.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS	637.275,00

								• INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1725	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	364007	528820	713.672,50				535.499,83
1726	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	390997	534182	837.600,00				587.593,00
1727	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	52518	71103	111.500,00				78.373,67
1728	701204	COLPOTOMÍA	469756	528820	713.672,50				570.749,50
1729	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	673462	987375	1.483.581,00				1.048.139,33
1730	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA	584707	899675	1.213.981,00				899.454,33
1731	702101	VAGINOSCOPIA	352783	447399	603.778,00				467.986,67
1732	702203	COLPOSCOPIA	329250	468567	668.278,00				488.698,33
1733	702401	BIOPSIA DE VAGINA	361163	528820	713.672,50				534.551,83
1734	703101	HIMENECTOMÍA	397933	534182	713.672,50				548.595,83
1735	703102	HIMENOTOMÍA	397933	534182	837.600,00				589.905,00
1736	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	910141	1252719	1.963.800,00				1.375.553,33
1737	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL	837706	1252719	1.278.285,50				1.122.903,50
1738	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1744250	1252719	1.963.800,00				1.653.589,67
1739	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	1373391	2784446	4.880.400,00				3.012.745,67
1740	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	1405522	2784446	4.880.400,00				3.023.456,00
1741	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	1244349	1602015	2.161.559,50				1.669.307,83
1742	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	1983711	3112979	4.880.400,00				3.325.696,67
1743	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	3616700	3537941	4.880.400,00				4.011.680,33
1744	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL	2107376	3112979	4.880.400,00				3.366.918,33
1745	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	939802	1240131	1.673.278,00				1.284.403,67
1746	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR	845163	1331671	1.959.928,00				1.378.920,67
1747	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	1208596	1602015	2.161.559,50				1.657.390,17
1748	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	1257657	1685595	3.053.009,50				1.998.753,83
1749	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	1462310	2011113	2.713.407,50				2.062.276,83
1750	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	2057070	2710655	4.249.400,00				3.005.708,33
1751	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	2234763	3213822	4.437.825,50				3.295.470,17
1752	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	2592536	3171937	5.208.900,00				3.657.791,00
1753	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	2169953	3322637	5.208.900,00				3.567.163,33
1754	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	2198526	3438850	4.249.400,00				3.295.592,00
1755	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	682928	899675	1.213.981,00				932.194,67
1756	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	1250291	981626	2.375.864,00				1.535.927,00
1757	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	2079276	2911305	4.564.100,00				3.184.893,67
1758	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	2168144	2911305	4.564.100,00				3.214.516,33
1759	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	2579950	2911305	4.564.100,00				3.351.785,00
1760	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2163765	2911305	4.564.100,00				3.213.056,67
1761	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	2147749	2911305	4.564.100,00				3.207.718,00
1762	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2037786	2881993	3.888.453,50				2.936.077,50
1763	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	1936186	2747783	3.888.453,50				2.857.474,17
1764	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	2153799	2911305	4.564.100,00				3.209.734,67
1765	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA	637535	908778	1.424.600,00				990.304,33
1766	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SININCISIÓN	317435	610052	713.672,50				547.053,17
1767	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	362035	534182	837.600,00				577.939,00
1768	709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	2390202	1252719	1.173.815,00				1.173.815,00
1769	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	504298	366348	708.600,00				526.415,33
1770	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	447741	1252719	1.963.800,00				1.221.420,00

1771	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE	695107	1240131	1.673.278,00				1.202.838,67
1772	711001	VULVOSCOPIA	147535	N/A	708.600,00				428.067,50
1773	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	356577	528820	713.672,50				533.023,17
1774	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS	363011	528820	713.672,50				535.167,83
1775	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	363942	528820	713.672,50				535.478,17
1776	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	313926	1252719	1.963.800,00				1.176.815,00
1777	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	318792	447399	603.778,00				456.656,33
1778	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN	345847	710978	959.192,00				672.005,67
1779	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	856322	537940	1.673.278,00				1.022.513,33
1780	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	878139	1252719	1.963.800,00				1.364.886,00
1781	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	603383	908778	1.424.600,00				978.920,33
1782	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	467768	710978	959.192,00				712.646,00
1783	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	690676	908778	1.424.600,00				1.008.018,00
1784	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	690676	908778	1.424.600,00				1.008.018,00
1785	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	1626814	2710655	4.249.400,00				2.862.289,67
1786	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	1710876	2710655	4.249.400,00				2.890.310,33
1787	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	1626166	2710655	4.249.400,00				2.862.073,67
1788	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	1709253	2710655	4.249.400,00				2.889.769,33
1789	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	2579713	3322637	5.208.900,00				3.703.750,00
1790	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	2651414	3322637	5.208.900,00				3.727.650,33
1791	715007	VULVECTOMÍA RADICAL	2851460	3322637	5.208.900,00				3.794.332,33
1792	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	1614876	1778787	2.788.600,00				2.060.754,33
1793	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	1587677	1778787	2.788.600,00				2.051.688,00
1794	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	1700315	718207	1.125.700,00				718.207,00
1795	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	1426312	1245750	1.895.981,00				1.522.681,00
1796	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	775985	899675	1.213.981,00				963.213,67
1797	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	445292	534182	837.600,00				605.691,33
1798	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	445292	528820	713.672,50				562.594,83
1799	721003	PARTO INSTRUMENTADO	1177423	1618299	2.537.100,00				1.777.607,33
1800	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	1423973	1618299	2.537.100,00				1.859.790,67
1801	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	1192655	N/A	2.213.009,50				1.702.832,25
1802	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE	1487054	1602015	2.161.559,50				1.750.209,50
1803	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	1527923	1602015	2.161.559,50				1.763.832,50
1804	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	1387218	1618299	2.537.100,00				1.847.539,00
1805	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	632037	N/A	2.624.005,00				1.628.021,00
1806	740002	CESÁREA CORPORAL	1276218	1778787	2.788.600,00				1.947.868,33
1807	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	1346813	1778787	2.788.600,00				1.971.400,00
1808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	1710117	1760885	2.375.864,00				1.948.955,33
1809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	1471999	1969345	2.788.600,00				2.076.648,00
1810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	559327	668692	1.231.447,00				819.822,00
1811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	558094	668692	959.192,00				728.659,33
1812	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	1979692	718207	672.894,00				672.894,00
1813	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	1910028	710978	732.789,00				710.978,00
1814	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	857695	N/A	1.200.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES	1.028.847,50

							DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1815	751201	AMNIOREDUCCIÓN	1418327	N/A	2.160.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINA-TOLOGO HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.789.163,50
1816	751202	AMNIOINFUSIÓN	770350	N/A	1.374.872,50	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINA-TOLOGO HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.072.611,25
1817	753601	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	442984	N/A	3.000.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINA-TOLOGO HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.721.492,00
1818	753702	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO VÍA PERCUTÁNEA	N/A	N/A	4.608.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINA-TOLOGO HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION 882840 ECOGRAFIA DOP-PLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CANT 1 890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUI-MIENTO POR OTRAS ES-PECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.608.000,00
1819	753733	PUNCIÓN FETAL	1984600	N/A	3.110.400,00	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINA-TOLOGO HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION 882840 ECOGRAFIA DOP-PLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINI-CONOINCLUIDOSE-NELINCLUSIONES • LABORATORIOPA-TOLOGICO • HEMODERIVA-DOSYSUSCOMPO-NENTES • ESTUDIOSRADIOLO-GICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.547.500,00

1820	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	370960	528820	713.672,50				537.817,50
1821	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	2347033	908778	851.496,00				851.496,00
1822	756102	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGINAL	2228488	997989	1.407.312,00				997.989,00
1823	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	2176948	908778	851.496,00				851.496,00
1824	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	1081272	1760885	2.375.864,00				1.739.340,33
1825	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	471098	718207	959.192,00				716.165,67
1826	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	391756	528820	713.672,50				544.749,50
1827	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	227886	N/A	1.213.981,00				720.933,50
1828	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	1043779	N/A	2.375.864,00				1.709.821,50
1829	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	1030212	1760885	2.375.864,00				1.722.320,33
1830	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	1385353	1760885	2.375.864,00				1.840.700,67
1831	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	469781	899675	1.213.981,00				861.145,67
1832	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	567133	1158916	1.213.981,00				980.010,00
1833	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	1418306	2011113	2.713.407,50				2.047.608,83
1834	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	443531	710978	959.192,00				704.567,00
1835	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	1118753	2011113	2.713.407,50				1.947.757,83
1836	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	1453332	2011113	2.713.407,50				2.059.284,17
1837	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	464297	899675	1.213.981,00				859.317,67
1838	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	605877	853567	1.213.981,00				891.141,67
1839	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	464297	732570	1.064.531,00				753.799,33
1840	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	474009	878083	1.213.981,00				855.357,67
1841	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	987906	1760885	2.375.864,00				1.708.218,33
1842	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	1670100	2011113	2.713.407,50				2.131.540,17
1843	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1594801	2011113	2.713.407,50				2.106.440,50
1844	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	2240570	2031587	3.185.000,00				2.485.719,00
1845	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	826733	1602015	2.161.559,50				1.530.102,50
1846	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	822487	1602015	2.161.559,50				1.528.687,17
1847	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	836771	1240131	1.673.278,00				1.250.060,00
1848	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	742156	1602015	2.161.559,50				1.501.910,17
1849	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	1466234	2011113	2.713.407,50				2.063.584,83
1850	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	1645250	2031587	3.185.000,00				2.287.279,00
1851	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1778495	2011113	2.713.407,50				2.167.671,83

1852	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	1762832	2031587	3.185.000,00				2.326.473,00
1853	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1497145	2031587	3.185.000,00				2.237.910,67
1854	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA	1855873	2031587	3.185.000,00				2.357.486,67
1855	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1253286	1778787	2.788.600,00				1.940.224,33
1856	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	1590373	1778787	2.788.600,00				2.052.586,67
1857	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1178842	1778787	2.788.600,00				1.915.409,67
1858	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	1490469	1778787	2.788.600,00				2.019.285,33
1859	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	1815009	3219983	4.437.825,50				3.157.605,83
1860	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	1866327	3171937	4.249.400,00				3.095.888,00
1861	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	2374381	3185715	4.249.400,00				3.269.832,00
1862	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA	1841188	3185715	4.249.400,00				3.092.101,00
1863	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA	2355812	3171937	4.249.400,00				3.259.049,67
1864	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	1848476	3171937	4.249.400,00				3.089.937,67
1865	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	1869155	3171937	4.249.400,00				3.096.830,67
1866	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	1869155	3322637	5.208.900,00				3.466.897,33
1867	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	2380261	3322637	5.208.900,00				3.637.266,00
1868	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	3149150	2700993	4.249.400,00				3.366.514,33
1869	772516	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	3484950	3310796	5.208.900,00				4.001.548,67
1870	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	1480415	3081616	4.157.937,00				2.906.656,00
1871	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2055524	3112979	4.880.400,00				3.349.634,33
1872	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	2055524	3112979	4.880.400,00				3.349.634,33
1873	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA	2012849	3112979	4.880.400,00				3.335.409,33
1874	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	2028112	3081616	4.157.937,00				3.089.221,67
1875	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2053016	3112979	4.880.400,00				3.348.798,33
1876	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	1357349	3112979	4.880.400,00				3.116.909,33
1877	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	1961964	3112979	4.880.400,00				3.318.447,67
1878	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	1961964	3081616	4.157.937,00				3.067.172,33
1879	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	2055524	3081616	4.157.937,00				3.098.359,00
1880	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	1977745	3112979	4.880.400,00				3.323.708,00
1881	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	1943285	3112979	4.880.400,00				3.312.221,33
1882	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	2291267	3112979	4.157.937,00				3.187.394,33
1883	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	2271024	3112979	4.880.400,00				3.421.467,67
1884	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	2289831	3112979	4.880.400,00				3.427.736,67
1885	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	2251454	3112979	4.880.400,00				3.414.944,33
1886	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	2251454	3112979	4.880.400,00				3.414.944,33
1887	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	2251454	3112979	4.880.400,00				3.414.944,33

1888	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	2251454	3112979	4.880.400,00				3.414.944,33
1889	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1098015	1602015	2.161.559,50				1.620.529,83
1890	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	1250463	1612536	2.537.100,00				1.800.033,00
1891	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL META-TARSO CON FIJACIÓN INTERNA	1076511	1602015	2.161.559,50				1.613.361,83
1892	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL META-TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	1330651	1618299	2.537.100,00				1.828.683,33
1893	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	1315116	1602015	2.161.559,50				1.692.896,83
1894	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL META-TARSO SIN FIJACIÓN	1390044	1618299	2.537.100,00				1.848.481,00
1895	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN IN-TERNA	1329185	1602015	2.161.559,50				1.697.586,50
1896	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	1512486	1618299	2.537.100,00				1.889.295,00
1897	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FI-JACIÓN INTERNA	1039491	899675	1.213.981,00				1.051.049,00
1898	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	816037	1038828	1.963.800,00				1.272.888,33
1899	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJA-CIÓN	873546	908778	1.424.600,00				1.068.974,67
1900	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	906822	1026240	1.673.278,00				1.202.113,33
1901	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	1915829	3676725	5.764.000,00				3.785.518,00
1902	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	1932226	3676725	5.764.000,00				3.790.983,67
1903	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	1858569	3676725	5.764.000,00				3.766.431,33
1904	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	1858569	3663616	5.764.000,00				3.762.061,67
1905	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1906	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1907	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1908	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1909	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	2.843.433,50				2.843.433,50
1910	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1911	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEG-MENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1912	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEG-MENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1913	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEG-MENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1914	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEG-MENTOS VÍA POSTERIOR	1669765	3676725	3.445.052,00				2.930.514,00
1915	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	1669765	3676725	3.445.052,00				2.930.514,00
1916	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1917	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDI-CULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1918	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDI-CULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00

1919	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1920	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1921	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1922	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	3165733	3676725	3.445.052,00				3.429.170,00
1923	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	3576300	3676725	3.445.052,00				3.445.052,00
1924	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL	2406562	3322637	5.208.900,00				3.646.033,00
1925	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL	2406562	3322637	5.208.900,00				3.646.033,00
1926	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	2183928	3112979	4.880.400,00				3.392.435,67
1927	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	2248885	3112979	4.880.400,00				3.414.088,00
1928	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	421729	710978	959.192,00				697.299,67
1929	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	586973	718207	1.125.700,00				810.293,33
1930	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	523571	N/A	1.232.142,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	877.856,50
1931	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1033231	1827232	1.959.928,00				1.606.797,00
1932	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1225674	1839820	2.537.100,00				1.867.531,33
1933	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1351115	1839820	2.537.100,00				1.909.345,00
1934	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	1250187	1848250	2.537.100,00				1.878.512,33
1935	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1111680	1701436	2.375.864,00				1.729.660,00
1936	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1111680	1778787	2.788.600,00				1.893.022,33
1937	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1111680	1778787	2.788.600,00				1.893.022,33
1938	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	1119053	1772452	2.788.600,00				1.893.368,33
1939	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	791155	908778	2.537.100,00				1.412.344,33
1940	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	482308	979852	1.213.981,00				892.047,00
1941	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	3616700	2823142	2.430.037,00				2.430.037,00
1942	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	741255	979852	1.605.309,50				1.108.805,50
1943	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	3616700	2810237	2.430.037,00				2.430.037,00
1944	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	828055	1602015	2.161.559,50				1.530.543,17
1945	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	1301163	1618299	2.537.100,00				1.818.854,00
1946	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	2066650	1760885	2.375.864,00				2.067.799,67

1947	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	1260546	1778787	2.788.600,00				1.942.644,33
1948	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	959690	1602015	2.161.559,50				1.574.421,50
1949	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	2066650	1760885	2.375.864,00				2.067.799,67
1950	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	840009	1240131	1.959.928,00				1.346.689,33
1951	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	1011070	1760885	2.375.864,00				1.715.939,67
1952	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1710430	3191506	2.375.864,00				2.375.864,00
1953	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	2360200	1847437	2.713.407,50				2.307.014,83
1954	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	694289	1240131	1.673.278,00				1.202.566,00
1955	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	1455600	1240131	1.673.278,00				1.456.336,33
1956	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	954075	1602015	2.161.559,50				1.572.549,83
1957	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	2066650	1760885	2.375.864,00				2.067.799,67
1958	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	1012344	1602015	2.161.559,50				1.591.972,83
1959	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	605060	1560703	1.959.928,00				1.375.230,33
1960	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	648658	908778	1.963.800,00				1.173.745,33
1961	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	604832	1240131	1.673.278,00				1.172.747,00
1962	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	3382400	1602015	2.874.953,50				2.619.789,50
1963	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	1663899	1760885	2.375.864,00				1.933.549,33
1964	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	3616700	3081616	4.157.937,00				3.618.751,00
1965	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	2650562	3112979	4.880.400,00				3.547.980,33
1966	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	2487626	3081616	4.157.937,00				3.242.393,00
1967	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	2272545	3081616	4.157.937,00				3.170.699,33
1968	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	2650562	3112979	4.880.400,00				3.547.980,33
1969	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2694761	3112979	4.880.400,00				3.562.713,33
1970	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	2537819	3112979	4.880.400,00				3.510.399,33
1971	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	2650562	3112979	4.880.400,00				3.547.980,33
1972	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	2387514	3112979	4.880.400,00				3.460.297,67
1973	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	2694761	3112979	4.880.400,00				3.562.713,33
1974	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	2650562	3112979	4.880.400,00				3.547.980,33
1975	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	2694761	3112979	4.880.400,00				3.562.713,33
1976	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2694761	3112979	4.880.400,00				3.562.713,33

1977	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	2650562	3112979	4.880.400,00					3.547.980,33
1978	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1979	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1980	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1981	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	2668603	3112979	5.072.908,00					3.618.163,33
1982	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1983	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2387514	3112979	4.880.400,00					3.460.297,67
1984	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2668603	3112979	4.880.400,00					3.553.994,00
1985	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2668603	3112979	4.880.400,00					3.553.994,00
1986	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2387514	3112979	4.880.400,00					3.460.297,67
1987	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2668603	3112979	4.880.400,00					3.553.994,00
1988	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2668603	3112979	4.880.400,00					3.553.994,00
1989	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1990	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1991	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1992	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1993	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1994	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2694761	3112979	4.880.400,00					3.562.713,33
1995	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2694761	3081616	3.978.903,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O	3.251.760,00

								INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
1996	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2387514	3081616	4.157.937,00				3.209.022,33
1997	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2668603	3112979	4.880.400,00				3.553.994,00
1998	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2668603	3112979	4.880.400,00				3.553.994,00
1999	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR	2586183	3112979	4.880.400,00				3.526.520,67
2000	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA	2606173	3112979	4.880.400,00				3.533.184,00
2001	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2565759	3112979	4.880.400,00				3.519.712,67
2002	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	2405895	3112979	4.880.400,00				3.466.424,67
2003	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2004	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2005	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2405895	3112979	4.880.400,00				3.466.424,67
2006	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2007	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2008	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2405895	3112979	4.880.400,00				3.466.424,67
2009	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2010	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2011	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2012	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2893476	3112979	4.880.400,00				3.628.951,67
2013	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2014	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2015	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2016	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33

		ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA							
2017	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2405895	3112979	4.880.400,00				3.466.424,67
2018	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2019	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2020	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	2405895	3112979	4.880.400,00				3.466.424,67
2021	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2022	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2023	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	2405895	3112979	4.880.400,00				3.466.424,67
2024	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	2419376	3112979	4.880.400,00				3.470.918,33
2025	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	1353330	1083016	3.185.000,00				1.873.782,00
2026	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	1998048	N/A	1.755.200,50				1.755.200,50
2027	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	1961503	N/A	1.182.316,00				1.182.316,00
2028	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	1755884	332451	311.506,00				311.506,00
2029	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	839113	1618299	2.537.100,00				1.664.837,33
2030	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	608454	1281443	1.874.909,50				1.254.935,50
2031	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	939829	1602015	2.161.559,50				1.567.801,17
2032	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	1128681	2011113	2.713.407,50				1.951.067,17
2033	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1121145	2011113	2.713.407,50				1.948.555,17
2034	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	737990	1602015	2.161.559,50				1.500.521,50
2035	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	739564	1618299	2.161.559,50				1.506.474,17
2036	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	740667	1602015	2.161.559,50				1.501.413,83
2037	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	796789	1602015	2.161.559,50				1.520.121,17
2038	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	1382137	2683351	3.620.370,00				2.561.952,67
2039	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA	1011819	N/A	2.375.864,00				1.693.841,50
2040	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	1123146	2031587	3.185.000,00				2.113.244,33
2041	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)	951215	2031587	3.185.000,00				2.055.934,00
2042	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	1243908	2011113	2.713.407,50				1.989.476,17
2043	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	1051919	N/A	2.161.559,50				1.606.739,25
2044	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	939343	1557006	1.874.909,50				1.457.086,17
2045	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	566777	1618299	2.537.100,00				1.574.058,67
2046	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	1855678	1602015	2.161.559,50				1.873.084,17
2047	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	2690609	3054208	4.788.100,00				3.510.972,33
2048	778923	HEMIPELVECTOMÍA	2567889	3023416	4.079.144,50				3.223.483,17
2049	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3734359	3676725	3.445.052,00				3.445.052,00
2050	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	3983338	3676725	6.675.600,00				4.778.554,33
2051	778962	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	4022813	3676725	6.675.600,00				4.791.712,67
2052	778963	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	4022813	3676725	6.675.600,00				4.791.712,67

2053	778965	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	4022813	3676725	6.675.600,00				4.791.712,67
2054	778966	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	3885285	3676725	6.675.600,00				4.745.870,00
2055	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	4608309	3676725	3.445.052,00				3.445.052,00
2056	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	1119054	1618299	2.537.100,00				1.758.151,00
2057	779802	ASTRAGALECTOMÍA	1174599	2011113	2.713.407,50				1.966.373,17
2058	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	4109704	4257578	3.987.832,00				3.987.832,00
2059	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	4094667	4257578	3.987.832,00				3.987.832,00
2060	779945	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	4094667	4257578	3.987.832,00				3.987.832,00
2061	779946	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	4094667	4257578	3.987.832,00				3.987.832,00
2062	779947	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	4094667	4257578	3.987.832,00				3.987.832,00
2063	779948	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	4094667	4257578	3.987.832,00				3.987.832,00
2064	779951	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2065	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	4134293	4257578	6.675.600,00				5.022.490,33
2066	779953	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2067	779954	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2068	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2069	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2070	779959	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2071	779960	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2072	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2073	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	4208850	4257578	6.675.600,00				5.047.342,67
2074	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	438877	1760885	2.375.864,00				1.525.208,67
2075	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	1530783	1772452	2.788.600,00				2.030.611,67
2076	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	1364573	2683351	3.620.370,00				2.556.098,00
2077	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	1394665	N/A	3.620.370,00				2.507.517,50
2078	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	1525338	2881993	3.888.453,50				2.765.261,50
2079	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	1648315	2911305	4.564.100,00				3.041.240,00
2080	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	1599180	2881993	3.888.453,50				2.789.875,50
2081	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	1673133	2881993	3.888.453,50				2.814.526,50
2082	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	1671398	2911305	4.564.100,00				3.048.934,33
2083	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	1807513	2911305	4.564.100,00				3.094.306,00
2084	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	1673133	2911305	4.564.100,00				3.049.512,67
2085	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	805772	N/A	2.375.864,00				1.590.818,00
2086	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	1039716	1818889	2.574.064,00				1.810.889,67
2087	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	802505	1982564	2.574.064,00				1.786.377,67
2088	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	1178287	1778787	2.788.600,00				1.915.224,67
2089	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	1178287	1867911	3.185.000,00				2.077.066,00

2090	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	931253	1772452	2.788.600,00				1.830.768,33
2091	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	1450920	2683351	3.620.370,00				2.584.880,33
2092	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	2183177	2881993	3.687.076,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.917.415,33
2093	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	2046133	2881993	3.687.076,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.871.734,00
2094	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	978143	1760885	2.375.864,00				1.704.964,00
2095	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	1219954	1778787	2.788.600,00				1.929.113,67
2096	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	894386	1754551	2.375.864,00				1.674.933,67
2097	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	948341	1760885	2.375.864,00				1.695.030,00
2098	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	959283	1760885	2.375.864,00				1.698.677,33
2099	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	929560	1754551	2.375.864,00				1.686.658,33
2100	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	960271	1754551	2.375.864,00				1.696.895,33
2101	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	964542	1760885	2.375.864,00				1.700.430,33
2102	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	1371872	1778787	4.437.825,50				2.529.494,83
2103	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	964542	1760885	2.375.864,00				1.700.430,33
2104	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	907923	1760885	2.375.864,00				1.681.557,33
2105	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	1005062	1760885	2.375.864,00				1.713.937,00
2106	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	957297	1772452	2.375.864,00				1.701.871,00
2107	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL	1412043	1911691	4.157.937,00				2.493.890,33
2108	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	907923	1754551	2.375.864,00				1.679.446,00
2109	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	810271	1760885	2.375.864,00				1.649.006,67
2110	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO	245543	1778787	2.788.600,00				1.604.310,00
2111	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE	814676	1778787	2.375.864,00				1.656.442,33
2112	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	1180676	1760885	2.375.864,00				1.772.475,00
2113	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	8717122	1778787	2.788.600,00				1.778.787,00
2114	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1180565	2011113	2.713.407,50				1.968.361,83
2115	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	986873	2031587	3.185.000,00				2.067.820,00
2116	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	1059500	2011113	2.713.407,50				1.928.006,83
2117	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	884033	2031587	3.185.000,00				2.033.540,00
2118	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1367400	2011113	2.713.407,50				2.030.640,17

2119	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1249600	2031587	3.185.000,00				2.155.395,67
2120	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1459693	2683351	3.620.370,00				2.587.804,67
2121	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	1041068	2011113	2.713.407,50				1.921.862,83
2122	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	1178564	2011113	2.713.407,50				1.967.694,83
2123	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	1233863	2011113	2.713.407,50				1.986.127,83
2124	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	1101996	2031587	3.185.000,00				2.106.194,33
2125	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1051062	3081616	4.157.937,00				2.763.538,33
2126	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	1177390	3081616	4.157.937,00				2.805.647,67
2127	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	821663	1602015	2.161.559,50				1.528.412,50
2128	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	872377	987375	1.483.581,00				1.114.444,33
2129	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	1845645	3506578	4.157.937,00				3.170.053,33
2130	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	1799382	5374752	4.880.400,00				4.018.178,00
2131	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	2114675	5343389	4.157.937,00				3.872.000,33
2132	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	1878584	3944799	4.157.937,00				3.327.106,67
2133	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	2026091	5343389	4.157.937,00				3.842.472,33
2134	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	1707465	3081616	4.157.937,00				2.982.339,33
2135	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	1968141	5343389	4.157.937,00				3.823.155,67
2136	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	1800689	3081616	4.157.937,00				3.013.414,00
2137	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	2080757	3944799	4.157.937,00				3.394.497,67
2138	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	1463569	N/A	4.564.100,00				3.013.834,50
2139	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	1124977	N/A	2.713.407,50				1.919.192,25
2140	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	1052870	N/A	695.631,00				695.631,00
2141	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	658760	N/A	1.963.800,00				1.311.280,00
2142	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	904460	N/A	2.788.600,00				1.846.530,00
2143	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	599849	899675	1.213.981,00				904.501,67
2144	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	560992	899675	1.213.981,00				891.549,33
2145	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	344538	1602015	2.161.559,50				1.369.370,83
2146	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	828055	1602015	2.161.559,50				1.530.543,17
2147	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	484145	853567	1.213.981,00				850.564,33
2148	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	460580	899675	1.213.981,00				858.078,67
2149	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	913431	1602015	2.161.559,50				1.559.001,83

2150	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	963163	1602015	2.161.559,50				1.575.579,17
2151	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	878146	1662571	1.895.981,00				1.478.899,33
2152	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	951237	1760885	2.375.864,00				1.695.995,33
2153	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	456428	732570	1.064.531,00				751.176,33
2154	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	345098	710978	959.192,00				671.756,00
2155	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	940258	1662571	1.895.981,00				1.499.603,33
2156	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	796657	1760885	2.375.864,00				1.644.468,67
2157	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	478447	899675	1.213.981,00				864.034,33
2158	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	475392	899675	1.213.981,00				863.016,00
2159	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	608390	1240131	1.673.278,00				1.173.933,00
2160	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	608390	1240131	1.673.278,00				1.173.933,00
2161	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	556626	571187	1.213.981,00				780.598,00
2162	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	571468	899675	1.213.981,00				895.041,33
2163	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	783892	651364	2.161.559,50				1.198.938,50
2164	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	835719	1602015	2.161.559,50				1.533.097,83
2165	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	1518411	2011113	2.713.407,50				2.080.977,17
2166	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	2071181	2031587	3.185.000,00				2.429.256,00
2167	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	1397818	1602015	2.161.559,50				1.720.464,17
2168	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	1446942	2011113	2.713.407,50				2.057.154,17
2169	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	750838	N/A	2.161.559,50				1.456.198,75
2170	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	714869	N/A	2.537.100,00				1.625.984,50
2171	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	715728	908778	2.537.100,00				1.387.202,00
2172	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	278776	N/A	713.672,50				496.224,25
2173	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	658760	N/A	1.673.278,00				1.166.019,00
2174	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	638264	1240131	1.673.278,00				1.183.891,00
2175	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	624719	1240131	1.673.278,00				1.179.376,00
2176	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	486023	899675	1.213.981,00				866.559,67
2177	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	477407	899675	1.213.981,00				863.687,67
2178	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	974526	N/A	2.375.864,00				1.675.195,00
2179	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	450784	N/A	1.213.981,00				832.382,50
2180	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	1209067	1701436	2.375.864,00				1.762.122,33

2181	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	863008	1701436	2.085.678,00				1.550.040,67
2182	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	583345	1240131	1.673.278,00				1.165.584,67
2183	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	448892	710978	959.192,00				706.354,00
2184	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	878848	1240131	1.673.278,00				1.264.085,67
2185	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	1690740	1602015	2.161.559,50				1.818.104,83
2186	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	1677169	2148934	3.775.009,50				2.533.704,17
2187	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	1690740	1602015	2.161.559,50				1.818.104,83
2188	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	390879	528820	713.672,50				544.457,17
2189	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	700665	534182	837.600,00				690.815,67
2190	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	1432434	1427594	2.588.303,50				1.816.110,50
2191	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	997692	1328129	2.102.807,50				1.476.209,50
2192	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	1488040	1252719	1.963.800,00				1.568.186,33
2193	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2039934	1252719	1.963.800,00				1.752.151,00
2194	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	677819	899675	1.213.981,00				930.491,67
2195	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	891258	2710655	4.249.400,00				2.617.104,33
2196	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	1393096	2710655	4.249.400,00				2.784.383,67
2197	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	1565905	1760885	2.375.864,00				1.900.884,67
2198	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	1561763	1778787	2.788.600,00				2.043.050,00
2199	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	1559669	1778787	2.788.600,00				2.042.352,00
2200	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	852762	899675	1.213.981,00				988.806,00
2201	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	1286800	2710655	3.620.370,00				2.539.275,00
2202	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	1903352	2481214	4.880.400,00				3.088.322,00
2203	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	1855007	2710655	4.249.400,00				2.938.354,00
2204	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA	2036662	2710655	4.880.400,00				3.209.239,00
2205	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	1025833	878083	1.895.981,00				1.266.632,33
2206	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	1121149	1602015	2.161.559,50				1.628.241,17
2207	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	694289	1240131	1.673.278,00				1.202.566,00

2208	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	698116	2038599	4.249.400,00				2.328.705,00
2209	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	995179	N/A	2.161.559,50				1.578.369,25
2210	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	935684	1602015	2.161.559,50				1.566.419,50
2211	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	1050647	1602015	2.161.559,50				1.604.740,50
2212	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	1601335	N/A	3.586.014,00				2.593.674,50
2213	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	725919	N/A	1.213.981,00				969.950,00
2214	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	742156	1602015	2.161.559,50				1.501.910,17
2215	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	787494	1240131	1.673.278,00				1.233.634,33
2216	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	2225268	3081616	4.157.937,00				3.154.940,33
2217	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	901630	1602015	2.161.559,50				1.555.068,17
2218	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA	815682	1252719	1.963.800,00				1.344.067,00
2219	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1489788	3458946	3.888.453,50				2.945.729,17
2220	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1507635	3458946	3.888.453,50				2.951.678,17
2221	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1502365	3458946	3.888.453,50				2.949.921,50
2222	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1502365	3458946	3.888.453,50				2.949.921,50
2223	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1507370	3458946	3.888.453,50				2.951.589,83
2224	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1497313	3436250	3.888.453,50				2.940.672,17
2225	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	1120055	2011113	2.713.407,50				1.948.191,83
2226	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	1117909	1648700	2.713.407,50				1.826.672,17
2227	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	1118518	2011113	2.713.407,50				1.947.679,50
2228	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	1118156	2031587	3.185.000,00				2.111.581,00
2229	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1494729	2683351	3.620.370,00				2.599.483,33
2230	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	1494994	2683351	3.620.370,00				2.599.571,67
2231	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	1496349	2683351	3.620.370,00				2.600.023,33
2232	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1867438	3289172	4.437.825,50				3.198.145,17

2233	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1745834	3081616	4.157.937,00				2.995.129,00
2234	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	900849	N/A	1.673.278,00				1.287.063,50
2235	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2041543	2710655	4.880.400,00				3.210.866,00
2236	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2143333	3112979	4.880.400,00				3.378.904,00
2237	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	2164428	3112979	4.880.400,00				3.385.935,67
2238	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	2204002	3112979	4.880.400,00				3.399.127,00
2239	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	2113153	3081616	4.157.937,00				3.117.568,67
2240	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2068994	2710655	4.880.400,00				3.220.016,33
2241	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	2124304	2728838	4.157.937,00				3.003.693,00
2242	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	1593727	2728838	3.935.870,00				2.752.811,67
2243	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2162946	2710655	4.880.400,00				3.251.333,67
2244	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	1634381	2728838	4.157.937,00				2.840.385,33
2245	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	2302424	2710655	4.157.937,00				3.057.005,33
2246	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	2155288	2728838	4.157.937,00				3.014.021,00
2247	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	2114596	2710655	4.880.400,00				3.235.217,00
2248	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1028911	1620152	2.375.864,00				1.674.975,67
2249	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	993734	1760885	2.375.864,00				1.710.161,00
2250	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	989208	1686326	1.963.464,00				1.546.332,67
2251	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2126603	2744938	4.880.400,00				3.250.647,00
2252	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2598308	3081616	4.599.737,00				3.426.553,67
2253	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2680113	3145335	4.910.685,50				3.578.711,17
2254	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	2575185	2710655	4.249.400,00				3.178.413,33
2255	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	2939498	2710655	4.249.400,00				3.299.851,00
2256	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	2443209	2710655	4.249.400,00				3.134.421,33
2257	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	2379410	2710655	4.249.400,00				3.113.155,00
2258	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	3933832	2710655	4.249.400,00				3.631.295,67
2259	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA,	2127224	2710655	4.249.400,00				3.029.093,00

		LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL							
2260	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	651995	1240131	1.673.278,00				1.188.468,00
2261	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	1343860	1240131	2.973.428,00				1.852.473,00
2262	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	679486	1240131	1.673.278,00				1.197.631,67
2263	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	879232	1240131	2.283.878,00				1.467.747,00
2264	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	663702	1240131	1.673.278,00				1.192.370,33
2265	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	1232052	1240131	2.816.078,00				1.762.753,67
2266	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	908557	1760885	2.375.864,00				1.681.768,67
2267	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	1522590	1911691	4.322.187,00				2.585.489,33
2268	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	801727	1760885	2.375.864,00				1.646.158,67
2269	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	1359306	2463311	3.421.764,00				2.414.793,67
2270	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	914489	1760885	2.375.864,00				1.683.746,00
2271	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	1451528	2463311	3.421.764,00				2.445.534,33
2272	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	966798	1602015	2.161.559,50				1.576.790,83
2273	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	1551490	2722814	3.888.453,50				2.720.919,17
2274	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	936685	1602015	2.161.559,50				1.566.753,17
2275	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	1125840	1960238	2.713.407,50				1.933.161,83
2276	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	1047715	1725470	2.161.559,50				1.644.914,83
2277	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	1497384	2548876	3.620.370,00				2.555.543,33
2278	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	1702070	3081616	4.157.937,00				2.980.541,00
2279	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	1797422	3081616	4.437.825,50				3.105.621,17
2280	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	1328335	2683351	3.620.370,00				2.544.018,67
2281	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	1597042	3081616	4.157.937,00				2.945.531,67
2282	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	1505037	2683351	3.620.370,00				2.602.919,33
2283	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	1712197	3081616	4.157.937,00				2.983.916,67
2284	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	967120	N/A	2.161.559,50				1.564.339,75
2285	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	942248	1521838	1.770.231,00				1.411.439,00
2286	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	1062000	N/A	2.161.559,50				1.611.779,75
2287	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	1003828	N/A	2.389.457,50				1.696.642,75
2288	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	414334	N/A	1.664.892,00				1.039.613,00
2289	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	555839	1602015	2.161.559,50				1.439.804,50
2290	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	942540	1618299	2.537.100,00				1.699.313,00
2291	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	1249983	1618299	2.537.100,00				1.801.794,00
2292	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	477557	N/A	1.213.981,00				845.769,00

2293	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	477557	N/A	1.483.581,00				980.569,00
2294	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	1266210	3081616	4.157.937,00				2.835.254,33
2295	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	892296	1760885	2.375.864,00				1.676.348,33
2296	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	1611625	2710655	4.880.400,00				3.067.560,00
2297	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA	469781	941408	1.213.981,00				875.056,67
2298	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TI-BIOPERONERA PROXIMAL	788048	1778787	2.788.600,00				1.785.145,00
2299	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA	436004	1197857	1.213.981,00				949.280,67
2300	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	529217	899675	1.213.981,00				880.957,67
2301	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS	593047	1240131	1.673.278,00				1.168.818,67
2302	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	596837	1240131	1.673.278,00				1.170.082,00
2303	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFA-LANGICAS EN PIE	787867	1252719	1.963.800,00				1.334.795,33
2304	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	942804	1618299	2.537.100,00				1.699.401,00
2305	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX	301239	438482	136.392,00				136.392,00
2306	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	1285531	2683351	3.620.370,00				2.529.750,67
2307	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL	1390434	3081616	4.157.937,00				2.876.662,33
2308	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	1932129	2683351	3.620.370,00				2.745.283,33
2309	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBI-TAL VÍA ABIERTA	1306644	1760885	2.375.864,00				1.814.464,33
2310	798303	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RA-DIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	492436	1778787	2.788.600,00				1.686.607,67
2311	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	1800685	3112979	4.880.400,00				3.264.688,00
2312	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	1265966	3112979	4.880.400,00				3.086.448,33
2313	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	1467347	2683351	3.620.370,00				2.590.356,00
2314	798404	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA AR-TROSCÓPICA	1265966	2710655	4.249.400,00				2.742.007,00
2315	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTER-FALÁNGICA VÍA ABIERTA	1617129	2706047	3.731.103,50				2.684.759,83
2316	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXA-CIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTER-FALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	1192565	2777095	4.564.100,00				2.844.586,67
2317	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	1673627	3023416	4.079.144,50				2.925.395,83
2318	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	2001084	3081616	4.157.937,00				3.080.212,33
2319	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	1365584	2461518	3.620.370,00				2.482.490,67
2320	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	1528327	3081616	4.157.937,00				2.922.626,67
2321	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	933648	1672035	2.287.309,50				1.630.997,50
2322	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRAC-TURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GA-LLEAZI]	646553	1240131	1.673.278,00				1.186.654,00
2323	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	676816	1240131	1.673.278,00				1.196.741,67
2324	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	870894	1602015	2.161.559,50				1.544.822,83

2325	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1424306	2881993	4.046.603,50				2.784.300,83
2326	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1367283	2683351	3.620.370,00				2.557.001,33
2327	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	780362	1252719	1.963.800,00				1.332.293,67
2328	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	1500170	2683351	3.620.370,00				2.601.297,00
2329	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	1692736	2710655	4.249.400,00				2.884.263,67
2330	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	1352446	3112979	4.880.400,00				3.115.275,00
2331	799502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	1892478	3112979	4.880.400,00				3.295.285,67
2332	799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA	1892478	3112979	4.880.400,00				3.295.285,67
2333	799504	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	1892478	3112979	4.880.400,00				3.295.285,67
2334	799505	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	1892478	3112979	4.880.400,00				3.295.285,67
2335	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	919544	2710655	4.249.400,00				2.626.533,00
2336	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	1685887	2710655	3.620.370,00				2.672.304,00
2337	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1324998	3036130	3.935.870,00				2.765.666,00
2338	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	892040	1760885	2.375.864,00				1.676.263,00
2339	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	1441854	3897165	3.888.453,50				3.075.824,17
2340	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	1551490	3922007	3.888.453,50				3.120.650,17
2341	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	2301678	2978248	4.880.400,00				3.386.775,33
2342	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	610047	2443557	2.161.559,50				1.738.387,83
2343	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	1006696	2443557	2.161.559,50				1.870.604,17
2344	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	1247184	2351688	1.963.800,00				1.854.224,00
2345	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1073680	2351688	1.963.800,00				1.796.389,33
2346	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	677083	899675	1.213.981,00				930.246,33
2347	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	723978	899675	1.213.981,00				945.878,00
2348	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	776055	816561	1.424.600,00				1.005.738,67
2349	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	898305	908778	1.424.600,00				1.077.227,67
2350	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	442349	1166349	2.161.559,50				1.256.752,50
2351	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	968530	1602015	2.161.559,50				1.577.368,17
2352	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	741089	1026240	1.673.278,00				1.146.869,00
2353	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	821973	1240131	1.673.278,00				1.245.127,33

2354	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	831068	1618299	2.161.559,50				1.536.975,50
2355	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	933091	2683351	3.620.370,00				2.412.270,67
2356	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	1480257	2683351	3.620.370,00				2.594.659,33
2357	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	526162	853567	1.213.981,00				864.570,00
2358	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	965133	1602015	2.161.559,50				1.576.235,83
2359	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	477068	1026240	1.673.278,00				1.058.862,00
2360	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	790458	1240131	1.673.278,00				1.234.622,33
2361	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	503917	899675	1.213.981,00				872.524,33
2362	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	632004	899675	1.213.981,00				915.220,00
2363	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	666215	1662571	1.895.981,00				1.408.255,67
2364	801201	ARTROTOMÍA DE CODO	953894	N/A	2.161.559,50				1.557.726,75
2365	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	856599	N/A	1.673.278,00				1.264.938,50
2366	801401	ARTROTOMÍA EN MANO	602710	N/A	1.673.278,00				1.137.994,00
2367	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS	1112800	N/A	2.161.559,50				1.637.179,75
2368	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA	948798	N/A	2.161.559,50				1.555.178,75
2369	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	664555	N/A	1.673.278,00				1.168.916,50
2370	801801	ARTROTOMÍA EN PIE	478789	N/A	1.213.981,00				846.385,00
2371	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	637500	908778	1.424.600,00				990.292,67
2372	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	966155	1252719	1.963.800,00				1.394.224,67
2373	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	995204	1252719	1.963.800,00				1.403.907,67
2374	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	981909	908778	1.424.600,00				1.105.095,67
2375	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS	1342061	1618299	2.537.100,00				1.832.486,67
2376	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	468878	908778	1.424.600,00				934.085,33
2377	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	961766	1252719	1.963.800,00				1.392.761,67
2378	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	957146	908778	1.424.600,00				1.096.841,33
2379	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	404389	710978	959.192,00				691.519,67
2380	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	400048	710978	959.192,00				690.072,67
2381	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	400048	710978	959.192,00				690.072,67
2382	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	400048	710978	959.192,00				690.072,67
2383	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	420696	710978	959.192,00				696.955,33
2384	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	409459	710978	959.192,00				693.209,67
2385	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	447585	710978	959.192,00				705.918,33
2386	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	452963	758327	1.108.642,00				773.310,67
2387	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1270427	2011113	2.713.407,50				1.998.315,83
2388	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	1192311	2011113	2.713.407,50				1.972.277,17
2389	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1452411	1618299	2.537.100,00				1.869.270,00
2390	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1485516	1618299	2.537.100,00				1.880.305,00
2391	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	1141384	1602015	2.161.559,50				1.634.986,17
2392	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	5179683	3883641	6.675.600,00				5.246.308,00

2393	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	3825901	3883641	6.675.600,00				4.795.047,33
2394	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	2452414	5660679	6.372.353,50				4.828.482,17
2395	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4184054	5660679	7.045.190,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.629.974,33
2396	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	977244	3112979	4.880.400,00				2.990.207,67
2397	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	1024419	3112979	4.880.400,00				3.005.932,67
2398	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	977244	3112979	4.880.400,00				2.990.207,67
2399	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	2202925	3112979	4.650.147,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.322.017,17
2400	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	1069068	1760885	2.375.864,00				1.735.272,33
2401	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	1203468	1760885	2.375.864,00				1.780.072,33
2402	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	2221422	3322637	5.208.900,00				3.584.319,67
2403	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	674048	2107728	3.620.370,00				2.134.048,67
2404	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	729789	2107728	3.620.370,00				2.152.629,00
2405	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1569214	2710655	4.249.400,00				2.843.089,67
2406	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	1622444	2710655	4.249.400,00				2.860.833,00
2407	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	870894	2710655	3.245.607,50				2.275.718,83
2408	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	965133	2683351	3.620.370,00				2.422.951,33
2409	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	756371	2710655	4.249.400,00				2.572.142,00
2410	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	946366	2710655	4.249.400,00				2.635.473,67
2411	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	697301	2683351	3.620.370,00				2.333.674,00
2412	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	847794	2683351	3.620.370,00				2.383.838,33
2413	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	729144	2710655	4.249.400,00				2.563.066,33
2414	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	935018	2710655	4.249.400,00				2.631.691,00
2415	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	893060	1602015	2.161.559,50				1.552.211,50
2416	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	848787	1760885	2.375.864,00				1.661.845,33
2417	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	980030	1602015	2.161.559,50				1.581.201,50
2418	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA	574036	1618299	2.537.100,00				1.576.478,33
2419	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	886616	2710655	3.017.709,50				2.204.993,50
2420	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	1078524	2710655	3.017.709,50				2.268.962,83
2421	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	1599324	2710655	4.249.400,00				2.853.126,33

2422	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	1731316	2710655	4.249.400,00				2.897.123,67
2423	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	1084815	2011113	2.713.407,50				1.936.445,17
2424	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	1226550	2011113	2.713.407,50				1.983.690,17
2425	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	1548474	2543455	3.185.000,00				2.425.643,00
2426	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	1267816	2534218	2.713.407,50				2.171.813,83
2427	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	1011170	2683351	3.620.370,00				2.438.297,00
2428	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	1177438	2683351	3.620.370,00				2.493.719,67
2429	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA	1614315	2710655	4.249.400,00				2.858.123,33
2430	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	1744822	2710655	4.249.400,00				2.901.625,67
2431	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	1722488	2710655	4.249.400,00				2.894.181,00
2432	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	490429	1833375	1.770.231,00				1.364.678,33
2433	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR AR-TROSCOPIA	1283822	1938266	2.537.100,00				1.919.729,33
2434	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	808696	1521838	2.161.559,50				1.497.364,50
2435	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR AR-TROSCOPIA	810984	1618299	2.537.100,00				1.655.461,00
2436	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	973078	1520894	2.161.559,50				1.551.843,83
2437	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR AR-TROSCOPIA	810984	1618299	2.537.100,00				1.655.461,00
2438	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	646562	1521838	2.161.559,50				1.443.319,83
2439	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	804293	1618299	2.537.100,00				1.653.230,67
2440	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	917275	2606870	2.250.114,00				1.924.753,00
2441	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CA-DERA POR ARTROSCOPIA	1985447	2592947	2.537.100,00				2.371.831,33
2442	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	414505	1602015	2.161.559,50				1.392.693,17
2443	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODI-LLA POR ARTROSCOPIA	1089353	1618299	2.537.100,00				1.748.250,67
2444	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	960832	1521838	2.161.559,50				1.548.076,50
2445	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	836126	1618299	2.537.100,00				1.663.841,67
2446	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	980935	1182634	2.537.100,00				1.566.889,67
2447	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	572524	1182634	2.537.100,00				1.430.752,67
2448	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	810582	1182634	2.537.100,00				1.510.105,33
2449	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1072328	1500246	1.664.892,00				1.412.488,67
2450	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	657727	1240131	1.673.278,00				1.190.378,67
2451	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	663022	1240131	1.673.278,00				1.192.143,67
2452	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	2022494	3112979	2.916.922,00				2.684.131,67
2453	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	3958438	3054208	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANES-TESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIA-LES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPE-CIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUI-RURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER	4.158.913,67

								OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
2454	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2455	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2456	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2457	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2458	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2459	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	9161716	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2460	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2461	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2462	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	3921688	3054208	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.146.663,67
2463	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2464	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2465	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	3921688	3676725	3.445.052,00				3.445.052,00
2466	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2467	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2468	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2469	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2470	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	3921688	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2471	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	3248656	3054208	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL	3.922.319,67

								PAQUETE QUIRURGICO.	
2472	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	3248656	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2473	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	3248656	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2474	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	3248656	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2475	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2913862	3054208	4.417.142,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.461.737,33
2476	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2913862	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2477	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	2913862	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2478	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	2913862	3054208	2.861.807,00				2.861.807,00
2479	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	6209559	6080125	9.531.900,00				7.273.861,33
2480	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	5960796	6080125	9.531.900,00				7.190.940,33
2481	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	4478629	3112979	4.880.400,00				4.157.336,00
2482	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	4430051	3112979	4.788.100,00				4.110.376,67
2483	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	3991309	3054208	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.169.870,67
2484	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	3755337	3054208	4.788.100,00				3.865.881,67
2485	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	3091005	3054208	4.788.100,00				3.644.437,67
2486	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	2172562	3281381	5.764.000,00				3.739.314,33
2487	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	2336106	3112979	4.880.400,00				3.443.161,67
2488	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4318800	3112979	4.880.400,00				4.104.059,67
2489	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	2896183	3676725	5.764.000,00				4.112.302,67
2490	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4271500	3676725	5.764.000,00				4.570.741,67

2491	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	2523278	3112979	4.880.400,00				3.505.552,33
2492	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	3616700	3112979	4.880.400,00				3.870.026,33
2493	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTA-CIÓN ABIERTA	2490978	3023416	4.079.144,50				3.197.846,17
2494	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTA-CIÓN PERCUTÁNEA	4013450	3054208	4.788.100,00				3.951.919,33
2495	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRU-MENTACIÓN	4568614	3883641	6.675.600,00				5.042.618,33
2496	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTE-BRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	4128437	3883641	6.675.600,00				4.895.892,67
2497	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRU-MENTACIÓN	3990388	3081616	4.157.937,00				3.743.313,67
2498	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTE-BRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INS-TRUMENTACIÓN	4567988	3112979	4.880.400,00				4.187.122,33
2499	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTE-RIOR O LATERAL	5683933	6080125	9.531.900,00				7.098.652,67
2500	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTE-RIOR O LATERAL	5660823	6080125	9.531.900,00				7.090.949,33
2501	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTE-RIOR O LATERAL	4217536	5747189	8.793.771,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANES-TESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIA-LES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPE-CIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUI-RURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE CO-BRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	6.252.832,00
2502	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTE-RIOR O LATERAL	5729536	6018908	8.120.934,50				6.623.126,17
2503	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DE-BAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRU-MENTACIÓN	4583581	3509594	7.614.034,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANES-TESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIA-LES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPE-CIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUI-RURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE CO-BRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	5.235.736,33
2504	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DE-BAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMEN-TACIÓN	4085180	3054208	4.788.100,00				3.975.829,33
2505	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DE-BAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMEN-TACIÓN	4244975	3054208	4.788.100,00				4.029.094,33
2506	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3289222	4257578	6.675.600,00				4.740.800,00
2507	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3289222	4257578	6.675.600,00				4.740.800,00
2508	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4280902	3112979	4.880.400,00				4.091.427,00
2509	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA	4536823	3112979	4.880.400,00				4.176.734,00

		A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA							
2510	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4756765	3112979	4.880.400,00				4.250.048,00
2511	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4779165	3112979	4.880.400,00				4.257.514,67
2512	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5247505	3676725	5.764.000,00				4.896.076,67
2513	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4904672	3676725	5.764.000,00				4.781.799,00
2514	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5247505	3676725	5.764.000,00				4.896.076,67
2515	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4904672	3676725	5.764.000,00				4.781.799,00
2516	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	1884824	6080125	5.697.102,00				4.554.017,00
2517	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	1884824	6080125	5.697.102,00				4.554.017,00
2518	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	1884824	6080125	5.697.102,00				4.554.017,00
2519	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	1884824	6080125	5.697.102,00				4.554.017,00
2520	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3289222	2931846	6.675.600,00				4.298.889,33
2521	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3289222	2931847	6.675.600,00				4.298.889,67
2522	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4097669	3112979	4.880.400,00				4.030.349,33
2523	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4185366	3112979	4.880.400,00				4.059.581,67
2524	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4485357	3112979	4.880.400,00				4.159.578,67
2525	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4501432	3112979	4.880.400,00				4.164.937,00
2526	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4485357	3112979	4.880.400,00				4.159.578,67
2527	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4501432	3112979	4.880.400,00				4.164.937,00
2528	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4999322	3054208	4.788.100,00				4.280.543,33
2529	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4808535	3054208	4.788.100,00				4.216.947,67
2530	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4612921	3054208	4.788.100,00				4.151.743,00
2531	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA	4818004	3054208	4.788.100,00				4.220.104,00

		POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA							
2532	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4780865	3054208	4.788.100,00				4.207.724,33
2533	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4576581	3054208	4.788.100,00				4.139.629,67
2534	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2530814	N/A	5.973.190,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.252.002,00
2535	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	1709928	6080125	5.697.102,00				4.495.718,33
2536	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	1709928	6080125	5.697.102,00				4.495.718,33
2537	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	1709928	6080125	5.697.102,00				4.495.718,33
2538	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	1709928	6080125	5.697.102,00				4.495.718,33
2539	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	3838164	6080125	5.697.102,00				5.205.130,33
2540	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	1709928	6080125	5.697.102,00				4.495.718,33
2541	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4473872	3112979	4.880.400,00				4.155.750,33
2542	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4433497	3112979	4.880.400,00				4.142.292,00
2543	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4433497	3112979	4.880.400,00				4.142.292,00
2544	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4853942	3676725	5.764.000,00				4.764.889,00
2545	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4904672	3676725	5.764.000,00				4.781.799,00
2546	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4904672	3676725	5.764.000,00				4.781.799,00
2547	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	4902025	3676725	5.764.000,00				4.780.916,67
2548	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2366794	3112979	4.880.400,00				3.453.391,00
2549	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2397685	3112979	4.880.400,00				3.463.688,00
2550	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4869782	3676725	5.764.000,00				4.770.169,00
2551	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4904672	3676725	5.764.000,00				4.781.799,00
2552	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4422931	3112979	4.880.400,00				4.138.770,00

2553	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4433497	3112979	4.880.400,00				4.142.292,00
2554	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4924498	3676725	5.764.000,00				4.788.407,67
2555	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4904672	3676725	5.764.000,00				4.781.799,00
2556	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	1606091	6080125	5.697.102,00				4.461.106,00
2557	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3817100	6080125	5.697.102,00				5.198.109,00
2558	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	1977638	6080125	5.697.102,00				4.584.955,00
2559	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3538586	6080125	5.697.102,00				5.105.271,00
2560	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	1977638	6080125	5.697.102,00				4.584.955,00
2561	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	3648925	6080125	5.697.102,00				5.142.050,67
2562	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	1255911	6080125	5.697.102,00				4.344.379,33
2563	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	3744800	6080125	5.697.102,00				5.174.009,00
2564	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4771081	3054208	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.429.794,67
2565	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4665231	3054208	4.788.100,00				4.169.179,67
2566	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4679051	3054208	4.788.100,00				4.173.786,33
2567	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4290088	3112979	4.880.400,00				4.094.489,00
2568	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4185366	3112979	4.880.400,00				4.059.581,67
2569	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4689188	3054208	4.788.100,00				4.177.165,33
2570	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4692902	3054208	4.788.100,00				4.178.403,33
2571	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	2204862	3112979	4.880.400,00				3.399.413,67
2572	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2228158	3112979	4.880.400,00				3.407.179,00
2573	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4576955	3054208	4.788.100,00				4.139.754,33
2574	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	2570912	3054208	4.788.100,00				3.471.073,33
2575	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	2530814	3054208	4.788.100,00				3.457.707,33

2576	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4205942	3112979	4.880.400,00				4.066.440,33
2577	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4185366	3112979	4.880.400,00				4.059.581,67
2578	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4545739	3054208	4.788.100,00				4.129.349,00
2579	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4584638	3054208	4.788.100,00				4.142.315,33
2580	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2264753	6080125	5.697.102,00				4.680.660,00
2581	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4116127	6080125	5.697.102,00				5.297.784,67
2582	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	2163296	6080125	5.697.102,00				4.646.841,00
2583	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	2264753	6080125	5.697.102,00				4.680.660,00
2584	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	2163296	3112979	2.916.922,00				2.731.065,67
2585	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	2264753	3112979	2.916.922,00				2.764.884,67
2586	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	4116127	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2587	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	1753937	3112979	2.916.922,00				2.594.612,67
2588	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	1846114	3112979	2.916.922,00				2.625.338,33
2589	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	1774089	3112979	2.916.922,00				2.601.330,00
2590	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	1835584	3112979	2.916.922,00				2.621.828,33
2591	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	1846114	3112979	2.916.922,00				2.625.338,33
2592	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR	2710459	3112979	2.916.922,00				2.913.453,33
2593	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	5683081	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2594	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	5773201	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2595	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	5691446	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2596	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	5773201	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2597	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	5791001	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2598	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	5492877	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2599	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL	5648514	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2600	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	5730270	3112979	2.916.922,00				2.916.922,00
2601	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	1625290	3112979	4.880.400,00				3.206.223,00
2602	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	1625290	3112979	4.880.400,00				3.206.223,00
2603	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	2165666	3112979	4.880.400,00				3.386.348,33
2604	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	1651788	3112979	4.880.400,00				3.215.055,67
2605	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	1129278	3112979	4.880.400,00				3.040.885,67
2606	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	859044	3112979	4.880.400,00				2.950.807,67
2607	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1215569	1618299	2.537.100,00				1.790.322,67
2608	812101	ARTRODESIS DE CADERA	2194284	N/A	4.910.685,50				3.552.484,75
2609	812201	ARTRODESIS DE RODILLA	1677615	N/A	4.079.144,50				2.878.379,75
2610	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2190521	3094521	4.157.937,00				3.147.659,67
2611	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	1990731	3112979	4.880.400,00				3.328.036,67
2612	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	1154364	1760885	2.375.864,00				1.763.704,33
2613	812402	ARTRODESIS DE CODO	2118430	3112979	4.880.400,00				3.370.603,00

2614	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	1631309	3112979	4.880.400,00				3.208.229,33
2615	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	1736288	3322637	5.208.900,00				3.422.608,33
2616	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	997916	1760885	2.375.864,00				1.711.555,00
2617	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	987139	1778787	2.788.600,00				1.851.508,67
2618	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	945166	N/A	2.161.559,50				1.553.362,75
2619	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	883743	1602015	2.161.559,50				1.549.105,83
2620	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	1158724	2031587	2.713.407,50				1.967.906,17
2621	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	966730	1252719	1.963.800,00				1.394.416,33
2622	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	1381094	2710655	4.249.400,00				2.780.383,00
2623	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA	1499238	2881993	3.888.453,50				2.756.561,50
2624	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	988033	2710655	4.249.400,00				2.649.362,67
2625	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA	1625708	2911305	4.564.100,00				3.033.704,33
2626	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	2133091	3112979	5.764.000,00				3.670.023,33
2627	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	1249245	1252719	1.963.800,00				1.488.588,00
2628	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	1119875	1252719	1.963.800,00				1.445.464,67
2629	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO	1094064	1257239	1.175.908,00				1.175.737,00
2630	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO	1101036	1567511	3.185.000,00				1.951.182,33
2631	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2154195	3112979	4.880.400,00				3.382.524,67
2632	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	2253522	3112979	4.880.400,00				3.415.633,67
2633	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	1654656	3225754	4.079.144,50				2.986.518,17
2634	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	2125628	1778787	2.788.600,00				2.231.005,00
2635	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	1795558	3023416	4.079.144,50				2.966.039,50
2636	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	1874184	3281381	5.764.000,00				3.639.855,00
2637	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2161127	3054208	4.788.100,00				3.334.478,33
2638	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	2155126	3676725	5.764.000,00				3.865.283,67
2639	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	2215786	3322637	5.208.900,00				3.582.441,00
2640	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	2195884	3112979	4.157.937,00				3.155.600,00
2641	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	1729127	3112979	4.880.400,00				3.240.835,33
2642	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1087300	1534989	1.963.800,00				1.528.696,33
2643	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	1640874	3098496	4.111.787,00				2.950.385,67
2644	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	1943256	2879281	4.111.787,00				2.978.108,00
2645	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	880508	3054208	4.079.144,50				2.671.286,83
2646	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	1040015	3054208	4.788.100,00				2.960.774,33
2647	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA	1929897	3054208	4.788.100,00				3.257.401,67
2648	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	1521877	1672035	2.788.600,00				1.994.170,67

2649	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA	3816620	3676725	5.764.000,00				4.419.115,00
2650	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO	1343943	1252719	1.173.815,00				1.173.815,00
2651	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA	2382393	3112979	4.880.400,00				3.458.590,67
2652	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA	1821665	2011113	2.713.407,50				2.182.061,83
2653	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)	1723527	2881993	3.888.453,50				2.831.324,50
2654	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	1540606	2683351	3.620.370,00				2.614.775,67
2655	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	1646990	1618299	2.537.100,00				1.934.129,67
2656	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	2097434	3081616	4.157.937,00				3.112.329,00
2657	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)	2084325	2881993	3.888.453,50				2.951.590,50
2658	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA	1383762	1618299	3.185.000,00				2.062.353,67
2659	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	998218	2011113	2.713.407,50				1.907.579,50
2660	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1285354	2031587	3.185.000,00				2.167.313,67
2661	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	1780476	1929837	2.537.100,00				2.082.471,00
2662	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO	1774701	2031587	5.764.000,00				3.190.096,00
2663	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	1779357	3112979	4.880.400,00				3.257.578,67
2664	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1784507	2911305	4.564.100,00				3.086.637,33
2665	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	1165357	1672035	2.788.600,00				1.875.330,67
2666	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	3417082	N/A	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.440.588,50
2667	819005	CIFOPLASTIA	6349685	N/A	5.464.095,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.464.095,00
2668	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR	38149	484123	1.304.625,50				608.965,83
2669	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	34998	31812	32.301,50				31.812,00
2670	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2173118	2481214	2.788.600,00				2.480.977,33
2671	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	1662647	2031587	3.185.000,00				2.293.078,00
2672	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA	1068212	1635996	2.287.309,50				1.663.839,17
2673	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA	741625	1977775	2.788.600,00				1.836.000,00
2674	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	1810079	1252719	1.963.800,00				1.675.532,67
2675	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	721439	908778	1.424.600,00				1.018.272,33
2676	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	434446	528820	713.672,50				558.979,50
2677	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	532497	820306	713.672,50				688.825,17
2678	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	394489	714221	713.672,50				607.460,83
2679	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	447199	534182	837.600,00				606.327,00

2680	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	425217	534182	837.600,00				598.999,67
2681	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA	1352562	1672035	2.788.600,00				1.937.732,33
2682	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	335371	528820	713.672,50				525.954,50
2683	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	335371	528820	713.672,50				525.954,50
2684	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)	486862	528820	713.672,50				576.451,50
2685	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	444356	528820	713.672,50				562.282,83
2686	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)	335079	528820	713.672,50				525.857,17
2687	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	386473	528820	713.672,50				542.988,50
2688	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	397386	528820	713.672,50				546.626,17
2689	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	499200	534182	837.600,00				623.660,67
2690	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	447199	528820	713.672,50				563.230,50
2691	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA	432664	534182	837.600,00				601.482,00
2692	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	888612	1240131	1.673.278,00				1.267.340,33
2693	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	662907	1252719	1.963.800,00				1.293.142,00
2694	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	749999	1252719	1.963.800,00				1.322.172,67
2695	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA	790458	1240131	1.673.278,00				1.234.622,33
2696	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES	696966	1240131	1.673.278,00				1.203.458,33
2697	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES	672964	1240131	1.673.278,00				1.195.457,67
2698	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	602774	1240131	1.673.278,00				1.172.061,00
2699	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	1148951	1778787	2.788.600,00				1.905.446,00
2700	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	672495	1252719	1.963.800,00				1.296.338,00
2701	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	409177	534182	837.600,00				593.653,00
2702	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	645662	534182	837.600,00				672.481,33
2703	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	516130	713679	1.539.707,50				923.172,17
2704	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA	486123	535007	837.600,00				619.576,67
2705	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	632308	1240131	1.673.278,00				1.181.905,67
2706	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	856599	1240131	1.673.278,00				1.256.669,33
2707	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO	706581	1240131	1.673.278,00				1.206.663,33
2708	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	656285	1240131	1.673.278,00				1.189.898,00
2709	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	798090	1252719	1.963.800,00				1.338.203,00
2710	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	1015507	1121086	1.125.700,00				1.087.431,00
2711	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	887480	1240131	1.673.278,00				1.266.963,00
2712	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	607591	N/A	1.963.800,00				1.285.695,50
2713	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	919588	1252719	1.963.800,00				1.378.702,33
2714	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO	591108	1476830	1.483.581,00				1.183.839,67
2715	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	1035035	1602015	2.161.559,50				1.599.536,50
2716	834502	ESCALENECTOMÍA	1021775	1252719	1.963.800,00				1.412.764,67
2717	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	843529	1602015	2.161.559,50				1.535.701,17
2718	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	783831	1521838	1.770.231,00				1.358.633,33
2719	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	829083	1521838	1.770.231,00				1.373.717,33
2720	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	778205	1521838	1.770.231,00				1.356.758,00

2721	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	778205	1521838	1.770.231,00				1.356.758,00
2722	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA	595947	N/A	1.673.278,00				1.134.612,50
2723	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	524582	N/A	1.963.800,00				1.244.191,00
2724	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	1603365	3081616	4.157.937,00				2.947.639,33
2725	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA	1492853	2031587	3.185.000,00				2.236.480,00
2726	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	742007	1778787	3.185.000,00				1.901.931,33
2727	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	1088065	1760885	2.375.864,00				1.741.604,67
2728	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	2181300	1778787	2.788.600,00				2.249.562,33
2729	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES	1140762	2011113	2.713.407,50				1.955.094,17
2730	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN	683032	2911305	4.564.100,00				2.719.479,00
2731	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	1515812	2869360	3.731.103,50				2.705.425,17
2732	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	1666742	2710655	4.249.400,00				2.875.599,00
2733	838830	TENODESIS	917275	1760885	2.375.864,00				1.684.674,67
2734	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	722778	899675	1.213.981,00				945.478,00
2735	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	13971	N/A	32.301,50				23.136,25
2736	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	13971	N/A	32.301,50				23.136,25
2737	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	715294	1250439	1.770.231,00				1.245.321,33
2738	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	663685	1158899	1.673.278,00				1.165.287,33
2739	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	654711	1156864	1.673.278,00				1.161.617,67
2740	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	599679	1158899	1.874.909,50				1.211.162,50
2741	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	648067	1158899	1.673.278,00				1.160.081,33
2742	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	676816	1240131	1.673.278,00				1.196.741,67
2743	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	616262	1158899	1.483.581,00				1.086.247,33
2744	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	968472	N/A	2.375.864,00				1.672.168,00
2745	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO	1133686	N/A	2.375.864,00				1.754.775,00
2746	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO	1022158	1760885	2.375.864,00				1.719.635,67
2747	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	1689451	N/A	4.157.937,00				2.923.694,00
2748	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	1748437	N/A	4.157.937,00				2.953.187,00
2749	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1216104	1742749	2.375.864,00				1.778.239,00
2750	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	1357762	1778787	2.788.600,00				1.975.049,67
2751	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	446275	708410	959.192,00				704.625,67
2752	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	1342216	1612536	2.537.100,00				1.830.617,33
2753	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	1550087	1612536	2.537.100,00				1.899.907,67
2754	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	1488840	1732944	2.537.100,00				1.919.628,00
2755	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ	1046249	N/A	2.788.600,00				1.917.424,50
2756	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	1202264	N/A	2.574.064,00				1.888.164,00
2757	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	1081810	N/A	2.375.864,00				1.728.837,00
2758	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA	1818244	N/A	4.157.937,00				2.988.090,50
2759	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	3178848	4214961	5.687.297,50				4.360.368,83
2760	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	2073932	4214961	5.687.297,50				3.992.063,50
2761	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	1808650	4214961	5.687.297,50				3.903.636,17

2762	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	3172830	4214961	5.687.297,50				4.358.362,83
2763	842601	REIMPLANTE DE PIE	2045424	N/A	4.079.144,50				3.062.284,25
2764	842701	REIMPLANTE DE PIERNA	2045424	N/A	4.079.144,50				3.062.284,25
2765	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	797420	N/A	1.673.278,00				1.235.349,00
2766	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	802517	N/A	1.673.278,00				1.237.897,50
2767	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	797420	N/A	1.673.278,00				1.235.349,00
2768	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	1015176	N/A	2.375.864,00				1.695.520,00
2769	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	971508	N/A	2.375.864,00				1.673.686,00
2770	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	492040	N/A	1.213.981,00				853.010,50
2771	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	1205858	N/A	2.375.864,00				1.790.861,00
2772	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	787373	3081616	4.157.937,00				2.675.642,00
2773	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	1005903	3081616	4.157.937,00				2.748.485,33
2774	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	1288022	3112979	4.880.400,00				3.093.800,33
2775	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO	9447385	6080125	5.697.102,00				5.697.102,00
2776	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	503206	N/A	2.444.872,50	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.474.039,25
2777	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	755048	710978	1.296.342,00	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION AGUJA TRUCUT CANT 1 881701 ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	920.789,33
2778	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	494276	710978	1.021.342,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL	742.198,67

								PAQUETE QUIRURGICO.	
2779	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	388404	N/A	959.192,00				673.798,00
2780	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	454815	138490	217.100,00				138.490,00
2781	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	464916	390421	611.600,00				488.979,00
2782	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	700785	N/A	1.213.981,00				957.383,00
2783	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	1846038	2011113	2.713.407,50				2.190.186,17
2784	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	6764328	2598044	4.788.100,00				4.716.824,00
2785	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	5469916	3181250	7.800.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) 890339 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	5.483.722,00
2786	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	2168517	2418231	1.424.600,00				1.424.600,00
2787	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	2207221	3112979	4.880.400,00				3.400.200,00
2788	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	2068487	3112979	4.880.400,00				3.353.955,33
2789	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	1078300	N/A	961.278,00				961.278,00
2790	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	249281	483951	603.778,00				445.670,00
2791	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	328628	447399	603.778,00				459.935,00
2792	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	35172	481738	755.200,00				424.036,67
2793	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	52594	72949	76.245,00				67.262,67
2794	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	94200	638959	607.590,50				446.916,50
2795	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	751648	710978	959.192,00				807.272,67
2796	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	115005	710978	959.192,00				595.058,33
2797	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	1065592	718207	959.192,00				914.330,33
2798	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	304098	528820	713.672,50				515.530,17
2799	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	398060	528820	713.672,50				546.850,83
2800	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN	222193	342499	381.122,50				315.271,50
2801	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	113457	152342	260.936,50				175.578,50
2802	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	129273	382359	260.936,50				257.522,83
2803	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	173784	300793	260.936,50				245.171,17
2804	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	473914	775035	789.329,00				679.426,00
2805	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	49570	239009	247.000,00				178.526,33
2806	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTABLE	1854295	3322637	5.208.900,00				3.461.944,00
2807	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	1056141	1620152	2.375.864,00				1.684.052,33
2808	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	907219	1521838	1.770.231,00				1.399.762,67
2809	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	668289	1602015	2.161.559,50				1.477.287,83

2810	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	1336337	1620152	2.375.864,00				1.777.451,00
2811	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	501629	1602015	2.161.559,50				1.421.734,50
2812	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	907558	1620152	2.375.864,00				1.634.524,67
2813	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1833929	1618299	5.208.900,00				2.887.042,67
2814	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1856613	1764288	4.079.144,50				2.566.681,83
2815	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	1978244	1764288	4.079.144,50				2.607.225,50
2816	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	368059	718207	1.125.700,00				737.322,00
2817	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	925916	1602015	2.161.559,50				1.563.163,50
2818	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	948049	1602015	2.161.559,50				1.570.541,17
2819	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	1374232	1618299	2.537.100,00				1.843.210,33
2820	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	1112828	1632527	2.537.100,00				1.760.818,33
2821	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	2505523	N/A	2.166.239,00				2.166.239,00
2822	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	1335549	1635996	2.287.309,50				1.752.951,50
2823	862313	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	1145217	N/A	2.166.239,00				1.655.728,00
2824	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	781908	908778	1.424.600,00				1.038.428,67
2825	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	1381314	1553292	2.788.600,00				1.907.735,33
2826	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	1279964	1553292	2.788.600,00				1.873.952,00
2827	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)	1381314	1553292	2.788.600,00				1.907.735,33
2828	862701	ONICECTOMÍA	436339	447399	603.778,00				495.838,67
2829	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL	343762	644560	603.778,00				530.700,00
2830	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL	313001	664703	603.778,00				527.160,67
2831	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	441065	997989	1.213.981,00				884.345,00
2832	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	622137	N/A	1.213.981,00				918.059,00
2833	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	76021	329840	777.421,50				394.427,50
2834	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	150794	298300	777.421,50				408.838,50
2835	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	135386	316088	812.328,00				421.267,33
2836	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	151645	649933	1.643.778,00				815.118,67
2837	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	166386	621048	1.502.745,00				763.393,00
2838	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	700050	701153	308.200,00				308.200,00

2839	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	499980	899675	1.213.981,00				871.212,00
2840	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	546303	946593	1.213.981,00				902.292,33
2841	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	594506	899675	1.213.981,00				902.720,67
2842	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	923961	899675	1.213.981,00				1.012.539,00
2843	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	1144816	1602015	2.161.559,50				1.636.130,17
2844	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	2337600	1640980	2.375.864,00				2.118.148,00
2845	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	1623817	710978	959.192,00				710.978,00
2846	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	565570	710978	959.192,00				745.246,67
2847	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	498883	710978	2.521.042,00				1.243.634,33
2848	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	583962	830884	1.544.414,00				986.420,00
2849	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	750959	936203	2.058.520,00				1.248.560,67
2850	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	101635	366170	1.213.981,00				560.595,33
2851	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	769909	1760885	2.375.864,00				1.635.552,67
2852	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	1081183	908778	1.213.981,00				1.067.980,67
2853	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	1030102	899675	1.213.981,00				1.047.919,33
2854	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES	492853	862901	1.108.642,00				821.465,33
2855	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	1209600	1760885	2.375.864,00				1.782.116,33
2856	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	1102216	1778787	2.788.600,00				1.889.867,67
2857	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	28165	N/A	713.672,50				370.918,75
2858	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	277235	N/A	65.954,50				65.954,50
2859	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	2070929	N/A	2.820.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS)	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.445.464,50
2860	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	363933	N/A	4.880.400,00				2.622.166,50
2861	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	53996	91046	122.944,00				89.328,67
2862	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	43565	81486	134.852,50				86.634,50
2863	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	48983	81486	108.858,50				79.775,83

2864	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	63075	104285	140.691,50				102.683,83
2865	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	62826	104285	140.691,50				102.600,83
2866	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	65514	104285	140.691,50				103.496,83
2867	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	48983	81486	108.858,50				79.775,83
2868	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	48655	80703	108.858,50				79.405,50
2869	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	49100	80703	108.858,50				79.553,83
2870	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR	48983	81486	108.858,50				79.775,83
2871	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	48983	81486	108.858,50				79.775,83
2872	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	47002	81486	108.858,50				79.115,50
2873	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	48655	80703	108.858,50				79.405,50
2874	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	48983	81486	108.858,50				79.775,83
2875	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	49100	80703	108.858,50				79.553,83
2876	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]	48655	80703	108.858,50				79.405,50
2877	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	62078	110464	123.785,00				98.775,67
2878	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	55318	95351	139.238,00				96.635,67
2879	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	60554	102088	137.743,00				100.128,33
2880	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL	58370	107215	133.027,00				99.537,33
2881	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	57751	99891	134.848,50				97.496,83
2882	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	57142	111924	120.822,00				96.629,33
2883	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	88280	124547	167.967,50				126.931,50
2884	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	58533	96936	130.863,50				95.444,17
2885	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	110486	364231	266.100,00				246.939,00
2886	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	118326	131788	206.600,00				152.238,00
2887	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	66504	45714	61.703,50				57.973,83
2888	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	42779	69912	82.864,00				65.185,00
2889	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	51658	90246	107.056,50				82.986,83
2890	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	47304	79955	107.822,50				78.360,50
2891	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	53090	88475	119.477,00				87.014,00
2892	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	47712	79955	107.822,50				78.496,50
2893	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	66037	114253	154.154,50				111.481,50
2894	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	58134	103211	139.301,00				100.215,33
2895	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	81600	137086	184.897,50				134.527,83
2896	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	146333	187560	253.017,00				195.636,67
2897	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	181878	230329	310.735,50				240.980,83
2898	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	179306	222194	314.202,50				238.567,50
2899	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	147132	241745	326.107,00				238.328,00
2900	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	149993	232900	314.202,50				232.365,17
2901	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	198722	388790	524.467,50				370.659,83
2902	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	144079	930911	343.800,00				343.800,00
2903	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	213592	281139	378.805,00				291.178,67
2904	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]	46284	62273	83.959,00				64.172,00
2905	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	47943	80703	108.858,50				79.168,17
2906	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	36974	62273	83.959,00				61.068,67
2907	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	47943	80703	108.858,50				79.168,17
2908	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	36974	62273	83.959,00				61.068,67

2909	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	37840	76606	72.433,00				62.293,00
2910	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	47943	80703	108.858,50				79.168,17
2911	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	36974	62273	83.959,00				61.068,67
2912	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	36974	62273	83.959,00				61.068,67
2913	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	36974	62273	83.959,00				61.068,67
2914	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	51159	81939	97.087,50				76.728,50
2915	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	66927	75330	83.926,50				75.394,50
2916	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	55151	70756	81.162,00				69.023,00
2917	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	119989	130438	175.887,50				142.104,83
2918	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	75963	133052	157.591,00				122.202,00
2919	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	75767	98768	133.240,00				102.591,67
2920	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	47943	80703	108.858,50				79.168,17
2921	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	47943	80703	108.858,50				79.168,17
2922	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	36974	62273	83.959,00				61.068,67
2923	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	36974	63521	75.240,00				58.578,33
2924	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	41538	80703	108.858,50				77.033,17
2925	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	42575	68538	92.501,00				67.871,33
2926	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	47943	80703	108.858,50				79.168,17
2927	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	37840	75655	84.226,50				65.907,17
2928	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	58161	93243	125.838,00				92.414,00
2929	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)	36974	62273	83.959,00				61.068,67
2930	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	21696	36485	49.226,50				35.802,50
2931	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	22669	32806	44.260,50				33.245,17
2932	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	180812	105197	296.500,00				194.169,67
2933	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	436187	N/A	1.880.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.158.093,50
2934	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR	153843	178328	279.600,00				203.923,67
2935	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	218600	N/A	3.720.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOSBASICOSYESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALPAQUETEQUIRURGICO)	1.969.300,00

2936	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	405529	N/A	3.540.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTOYMEDICAMENTOS(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralarealizacióndelprocedimientoointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbaciódelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturarapreciodeCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadicional,yelvalorsecobrariaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,laciruglainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismainternación,enactodiferente,otroigualmentedeterminadobajoestamodalidad,enestascircunstanciassefacturaráelvalordelosdospaquetesal100%cadauno. 5. Estospaquetesincluyenlosdíasdeestanciasegúncuadrodedetalles,loscualessecuentanapartirdelarealizacióndelprocedimiento;además incluyenhonorariosdelespecialista,derechosdesala,materialdesuturaycuración,elementosdeanestesiaymediosdecontraste,medicamentosPosdelaestanciapactada. 6. sicomoresultadodeunaintervenciónoprocedimientopracticado,duranteelperíodointraopostquirúrgicoydelmanejointrahospitalario,sepresentareunacomplicación,esresponsabilidaddeéstesolucionarla,yelcostodeltratamientoparasuperarlaadicionalmentesefacturarácombaseenelvalorestablecidoenelmanualcontratado,sinqueporningúnmotivoprocedaelrompimientodelpaqueteestablecidoparalacirugíainicial. 7. Estospaquetesno-	1.972.764,50

								incluyenmedicamentos,niinsumosnoPosquedieralugar. 8. Noincluyesangrenihemoderivados. 9. cuandoseanecesarioelusodenuevatecnologiasereconoceráfacturadecompramásel15%.	
2937	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	723279	N/A	2.640.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUYE: • MEDICAMENTOS • INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • ESTUDIOS PATOLÓGICOS • ESTANCIA ADICIONAL • SANGRE Y HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA • SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO Y PATOLOGIAS NO ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORATORIO (SOLO DEL PROCEDIMIENTO). • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALES • MEDICAMENTOS Y MANEJO DE COMORBILIDADES. • NO INCLUYE ECMO • ASISTENCIA VENTRICULAR • PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. • VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN, VÁLVULAS, MICROESFERAS, CATÉTER ESPECIALIZADOS, AMPLATZER, ONIX, NINGUN MATERIAL EMBOLIZANTE, CATETERES PERMANENTES Y TRANSITORIOS, MARCAPASOS, CARDIODESFRIBILADOR, RESINCRONIZADOR, CARDIO RESINCRONIZADOR, MONITOR DE EVENTOS ENTRE OTROS, ESTOS INSUMOS SE FACTURARAN A PRECIO DE COMPRA MAS EL 15%. NO INCLUYE OCT	1.681.639,50
2938	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	1477564	N/A	3.600.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralarealización-delprocedimientointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbaciónd elprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturarapreciodeCompramás-del15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadi-	2.538.782,00

								cional,yelvalorseco-braríaporho-ras($380.000c/h). 3. Silaintervención-realizadapararesol-verlacomplica-ción,enestecaso,laci-rugíainicialseliquida-porlatarifadepaque-teylosserviciosadi-cionalesprestadosdeb enfacturarseconba-seenelvalordelaTari-facontratadoparaca-dacompo-nentedelaatención. 4. Siefectuadounpro-cedimientodiagnósti-codefinidoporpaque-teseesta-blececomoconductar ealizardurantelamis-mainternación,enac-todiferente,otroigual-mentedeterminado-bajoestamodali-dad,enestascircuns-tanciassefacturaráel-valordelosdospaque-tesal100%cadauno. 5. Estospaquetesin-cluyenlosdíasdees-tanciaseguncuadro-dedetalles,loscuales-secuentanapartirde-larealizacióndelpro-cedimiento;además-incluyenhonorarios-delespecialista,dere-chosdesala,material-desuturaycura-ción,elementosdea-nestesiaymediosde-contraste,medica-mentosPosdelaestan-ciapactada. 6. sícomoresultado-deunaintervencióno-procedimientopracti-cado,duranteelperío-dointraopostquirúrgi-coydelmanejointra-hospitalario,sepre-sentareunacomplica-ción,esresponsabili-daddeéstesolucio-narla,yelcostodeltra-tamientoparasu-perarlaadicionalmen-tesefactura-ráconbaseenelvalores tablecidoenelmanual-contratado,sinque-porningúnmotivopro-cedaelrompimiento-delpaqueteestableci-do-paralacirugíainicial. 7. Estospaquetesno-incluyenmedicamen-tos,niinsumosnoPos-quedieralugar. 8. Noincluyesangre-nihemoderivados. 9. cuandoseanecesa-rioelusodenuevatec-nologíasereconoce-ráfacturade-compramásel15%.		
2939	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIO-NAL DE ARTERIAS CORONARIAS	1095463	N/A	7.200.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• EL PAQUETE NO IN-CLUYE COMPLICA-CIONES DEL PROCE-DIMIENTO • UNIDAD DE CUIDA-DOS INTENSIVOS • MEDICAMENTOS NO PBS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES O DE ALTO COSTO EN EL EVENTO EN QUE SE REQUIERAN, SERÁN FACTURADOS ADI-CIONAL AL PAQUETE DE ACUERDO CON LA TARIFA BASE ACOR-DADA LOS MANUA-LES TARIFARIOS ACORDADOS VIGEN-TES A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y LOS LIS-TADOS DE MEDICA-MENTOS E INSUMOS ACORDADOS Y VI-GENTES A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.147.731,50
2940	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	1064996	N/A	3.000.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIO-NESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENTOS • MATERIALESEINSU-MOSESPECIA-	2.032.498,00

								LESY/OALTO-COSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónprevioaposterioralarealización-delprocedimientoointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbacióndelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estosefacturarápreciode-Compramás-del15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervención-realizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismainternación,enactodiferente,otroigualmentedeterminadobajoestamodalidad,enestascircunstanciassefacturaráelvalordelosdospaquetesal100%cadauno. 5. Estospaquetesincluyenlosdíasdeestanciasegúncuadrodedetalles,loscualessecuentanapartirdelarealizacióndelprocedimiento;además-incluyenhonorariosdelespecialista,derechosdesala,materialdesuturaycuración,elementosdeanestesiaymediosdecontraste,medicamentosPosdelaestanciapactada. 6. sicomoresultadodeunaintervenciónoprocedimientopracticado,duranteelperíodointraopostquirúrgicoydelmanejointrahospitalario,sepresentareunacomplicación,esresponsabilidaddeéstesolucionarla,yelcostodeltratamientoparasuperarlaadicionalmentesefacturaráconbaseenelvalorestablecidoenelmanual-contratado,sinqueporningúnmotivoprocedaelrompimientodelpaqueteestablecidoparalacirugíainicial. 7. Estospaquetesnoincluyenmedicamentos,niinsumosnoPosquedieralugar. 8. Noincluyesangrenihemoderivados. 9. cuandoseanecesa-	

								rioelusodenuevatec-nologíasereconoce-ráafacturade-compramásel15%.	
2941	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	546212	N/A	4.560.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIO-NESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E IN-SUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.553.106,00
2942	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	666825	N/A	3.000.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIO-NESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENTOS • INSUMOSESPECIA-LESYDEALTOCOSTO-MATERIALES(UOTRO-SERVICIONOINCLUI-DOENITEMSDEINCLU-SIONESSEFACTURA-RÁADICIO-NALALPAQUETEQUIR URGICO) 1. SIDURANTELAHOS-PITALIZACIÓNPRE-VIAOPOSTERIORALA-REALIZACIÓNDEL-PRO-CEDIMIENTOOINTER VENCIÓNELPACIEN-TEPRESENTAPATOLO-GÍAAGUDADIFEREN-TEALADELOBJETODE-PAQUETEOEXACERBA CIÓNDELPROCESO-CRÓNICOQUE,DELU-GARATRATAMIEN-TOADICIONAL,ENDI-CHACIRCUNSTAN-CIA,APLICAELVALOR-DELPAQUETEYADI-CIONALMENTETO-DOSLOSSERVICIOS-QUESE-PRESENTENSEFACTU RARANPORLATARI-FAPACTADAENEL-CONTRATO. 2. ENESTOSPAQUE-TESNOINCLUYENEL-VALORDEL-COILS,STENT,BA-LÓN,VÁLVULAS,MI-CROESFERAS,CATÉ-TERESPECIALIZA-DOS,AM-PLATZER,ONIX,NIN-GUNMATERIALEM-BOLIZANTEENTRE-OTROS,ESTOSSEFAC-TURARAPRECIODE-COMPRAMAS-DEL15%LOSHONORA-RIOSDEANESTESIÓ-LOGOQUENOSEEN-CUENTRENDETALLA-DOSENELCON-TENIDODECADAPAQ UETESERÁNFACTU-RADOSADICIO-NAL,YELVALORSECO-BRARÍAPORHO-RAS($380.000C/H). 3. SILAINTERVEN-CIÓNREALIZADAPA-RARESOLVERLACOM-PLICACIÓN,ENESTE-CASO,LACIRUGÍAINI-CIALSELIQUIDAPOR-LATARIFADEPAQUE-TEYLOSSERVICIOSA-DI-CIONALESPRESTADOS DEBENFACTURARSE-CONBASEENELVA-LORDELATARIFACON-TRATADOPARACADA-COM-PONENTEDELAATENC IÓN. 4. SIEFECTUADOUN-PROCEDIMIENTO-DIAGNÓSTICODEFINI-DOPORPAQUETE-SEESTA-BLECECOMOCONDUC TAREALIZARDURAN-TELAMISMAINTER-NACIÓN,ENACTODI-FE-RENTE,OTROIGUAL-MENTEDETERMI-NADOBAJOESTAMO-DALIDAD,ENESTAS-CIRCUNSTANCIASSE-FACTURARÁELVA-LORDELOSDOSPA-QUETESAL100%CA-DAUNO. 5. ESTOSPAQUETE-SINCLUYENLOSDÍAS-DEESTANCIASEGÚN-CUADRODEDETA-	1.833.412,50

								LLES,LOSCUALESSE-CUENTANAPARTIR-DELAREALIZACIÓN-DELPROCEDI-MIENTO;ADEMÁSIN-CLUYENHONORA-RIOSDELESPECIA-LISTA,DERECHOS-DESALA,MATERIAL-DESUTURAYCURA-CIÓN,ELEMENTOS-DEANESTESIAYME-DIOSDECON-TRASTE,MEDICA-MENTOSPOSDELAES-TANCIAPACTADA. 6. SÍCOMORESULTA-DODEUNAINTERVEN-CIÓNOPROCEDI-MIENTOPRACTI-CADO,DURANTEELPE-RÍODOINTRAOPOST-QUIRÚRGICOYDEL-MANEJOINTRAHOSPI-TALARIO,SEPRESEN-TAREUNACOMPLICA-CIÓN,ESRESPONSABI-LIDADDEÉSTESOLU-CIONARLA,YELCOS-TODELTRATAMIEN-TOPARASUPERAR-LAADICIONALMENTE-SEFACTURA-RÁCONBASEENELVAL ORESTABLECI-DOENELMANUAL-CONTRATADO,SIN-QUEPORNINGÚNMO-TIVOPROCEDAEL-ROMPIMIENTODEL-PAQUETEESTABLECI-DO-PARALACIRUGÍAINICI AL. 7. ESTOSPAQUE-TESNOINCLUYENME-DICAMENTOS,NIIN-SUMOSNOPOSQUE-DIERALUGAR. 8. NOINCLUYESAN-GRENIHEMODERIVA-DOS. 9. CUANDOSEANECE-SARIOELUSODENUE-VATECNOLOGÍASERE-CONOCERAAFACTU-RADE-COMPRAMASEL15%.	
2943	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CA-VOGRAFIA	486258	197724	1.409.688,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DEL ANES-TESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIA-LES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPE-CIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUI-RURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE CO-BRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	697.890,00
2944	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PUL-MONARES)	267494	N/A	4.800.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGO AYUDANTE DERECHO DE SALA	•COMPLICACIO-NESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E IN-SUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.533.747,00
2945	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL	287200	255361	273.033,00				271.864,67
2946	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	285658	N/A	3.000.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPE-CIALISTA HONORARIOS DE ANESTE-SIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUYE: • MEDICAMENTOS • INSUMOS ESPECIA-LES Y DE ALTO COSTO ESTUDIOS PATOLÓGI-COS. • ESTANCIA • HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEM-PLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA • SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASOCIADAS AL PRO-CEDIMIENTO • PATOLOGIAS NO ASOCIADAS AL PRO-CEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LA-BORATORIO (SOLO DEL PROCEDI-MIENTO). • AYUDAS DIAGNÓS-TICAS ESPECIALES • MEDICAMENTOS • MANEJO DE CO-MORBILIDADES • NO INCLUYE ECMO	1.642.829,00

								• ASISTENCIA VENTRICULAR • PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. • VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN , VÁLVULAS, MICROESFERAS, CATÉTER ESPECIALIZADOS, AMPLATZER, ONIX, NINGUN MATERIAL EMBOLIZANTE, CATETER ESPERMANENTES Y TRANSITORIOS, MARCAPASOS, CARDIO DESFRIBILADOR, RESINCRONIZADOR, CARDIO RESINCRONIZADOR, MONITOR DE EVENTOS ENTRE OTROS, ESTOS INSUMOS SE FACTURARÁN A PRECIO DE COMPRA MAS EL 15%. NO INCLUYE OCT+%	
2947	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	226635	651486	3.185.000,00				1.354.373,67
2948	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	135311	222232	299.871,50				219.138,17
2949	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	1455561	865030	2.713.407,50				1.677.999,50
2950	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	1055149	N/A	2.010.000,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.532.574,50
2951	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	1212971	N/A	2.858.940,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.035.955,50
2952	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	963073	N/A	6.318.403,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.640.738,00
2953	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	298789	N/A	1.409.688,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	854.238,50
2954	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	359778	N/A	1.409.688,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	884.733,00
2955	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA	342770	N/A	5.700.000,00				3.021.385,00
2956	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	320030	618046	832.309,00				590.128,33

2957	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE	351152	678223	913.373,50				647.582,83
2958	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	402019	776470	1.045.791,00				741.426,67
2959	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	351223	638944	913.373,50				634.513,50
2960	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	273016	526855	709.937,50				503.269,50
2961	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	351223	678223	913.373,50				647.606,50
2962	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	345740	678223	913.373,50				645.778,83
2963	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	347512	685121	1.072.100,00				701.577,67
2964	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	351157	678223	913.373,50				647.584,50
2965	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	292816	586751	774.808,00				551.458,33
2966	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	330325	596002	774.808,00				567.045,00
2967	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	112402	575247	774.808,00				487.485,67
2968	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	204335	323257	455.880,00				327.824,00
2969	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	333039	622536	866.218,50				607.264,50
2970	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	377237	728471	981.138,50				695.615,50
2971	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	429552	846585	1.140.150,50				805.429,17
2972	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]	501438	909701	1.230.000,50				880.379,83
2973	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	192916	261717	410.300,00				288.311,00
2974	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	293930	575247	774.808,00				547.995,00
2975	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	269546	526250	709.937,50				501.911,17
2976	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	268663	526250	709.937,50				501.616,83
2977	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	105530	239951	454.037,50				266.506,17
2978	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	635038	896784	1.207.647,00				913.156,33
2979	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	396407	606468	752.285,00				585.053,33
2980	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	88665	149625	201.877,50				146.722,50
2981	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	118055	178601	231.927,50				176.194,50
2982	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	99741	147904	198.983,00				148.876,00
2983	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	74954	147416	198.983,00				140.451,00
2984	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO	240051	147416	198.983,00				195.483,33
2985	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	76221	147416	198.983,00				140.873,33
2986	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	83398	155516	209.797,00				149.570,33
2987	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	382725	681398	688.658,50				584.260,50
2988	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	692479	1035447	1.159.200,00				962.375,33
2989	881209	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	38921	1111822	1.080.175,00				743.639,33
2990	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	1165565	1962528	2.173.994,00				1.767.362,33
2991	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	71876	134880	182.003,00				129.586,33
2992	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	149567	286376	386.475,00				274.139,33
2993	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	152865	227383	306.751,00				228.999,67
2994	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA	92147	143351	193.389,50				142.962,50
2995	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	140850	231448	228.045,00				200.114,33
2996	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	81607	173572	234.178,50				163.119,17

2997	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	95009	151449	204.254,00				150.237,33
2998	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	191038	175985	213.568,00				193.530,33
2999	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	74298	127191	199.304,00				133.597,67
3000	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL	76642	118579	159.698,00				118.306,33
3001	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	103751	100965	136.134,50				113.616,83
3002	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	113084	125254	187.300,00				141.879,33
3003	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	68090	96936	146.113,50				103.713,17
3004	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	102298	107260	161.054,00				123.537,33
3005	881434	PERFIL BIOFÍSICO	103056	148493	200.269,00				150.606,00
3006	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	142738	198276	267.570,50				202.861,50
3007	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	231150	180298	247.313,50				219.587,17
3008	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	184106	172728	262.370,50				206.401,50
3009	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	363885	528991	621.000,00				504.625,33
3010	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	419052	587215	662.400,00				556.222,33
3011	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	92774	177050	209.826,00				159.883,33
3012	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	97510	124921	168.485,50				130.305,50
3013	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	77244	147416	198.983,00				141.214,33
3014	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	107985	199398	269.074,50				192.152,50
3015	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	85840	153708	204.783,00				148.110,33
3016	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	85840	153708	204.783,00				148.110,33
3017	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	83872	154767	208.761,00				149.133,33
3018	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	83701	154767	208.761,00				149.076,33
3019	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	84502	154767	208.761,00				149.343,33
3020	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	82841	154767	208.761,00				148.789,67
3021	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	83872	154767	208.761,00				149.133,33
3022	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	83872	154767	208.761,00				149.133,33
3023	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	82841	154767	208.761,00				148.789,67
3024	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	83872	154767	208.761,00				149.133,33
3025	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	85655	162562	201.702,00				149.973,00
3026	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	131069	227834	258.711,00				205.871,33
3027	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	254176	465474	628.055,00				449.235,00
3028	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO	238222	465474	628.055,00				443.917,00
3029	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	260123	465474	628.055,00				451.217,33
3030	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	279494	474799	562.779,50				439.024,17
3031	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	258089	465474	628.055,00				450.539,33
3032	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	104449	462759	628.055,00				398.421,00
3033	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	170590	198806	176.151,50				176.151,50
3034	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	161299	507867	545.951,50				405.039,17
3035	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	135306	209693	282.942,00				209.313,67
3036	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	158959	462759	628.055,00				416.591,00

3037	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	158313	462759	628.055,00				416.375,67
3038	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	157073	462759	628.055,00				415.962,33
3039	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	146887	462759	628.055,00				412.567,00
3040	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	146887	462759	628.055,00				412.567,00
3041	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	146887	462759	628.055,00				412.567,00
3042	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS	210089	301551	472.700,00				328.113,33
3043	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	312518	N/A	439.389,00				375.953,50
3044	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1200916	1563468	1.603.775,00				1.456.053,00
3045	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA	1239085	1563468	1.603.775,00				1.468.776,00
3046	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1239085	1563468	1.603.775,00				1.468.776,00
3047	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	905580	1563468	1.603.775,00				1.357.607,67
3048	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	790076	1892213	2.440.944,00				1.707.744,33
3049	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	747696	1584829	1.700.160,00				1.344.228,33
3050	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA	739022	1584829	1.700.160,00				1.341.337,00
3051	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	739022	1584829	1.700.160,00				1.341.337,00
3052	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO	989481	1431391	1.700.160,00				1.373.677,33
3053	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1169635	1563468	1.603.775,00				1.445.626,00
3054	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1873392	1563468	1.603.775,00				1.563.468,00
3055	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE	1239085	1563468	1.603.775,00				1.468.776,00
3056	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE	1107888	1563468	1.603.775,00				1.425.043,67
3057	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1239085	1563468	1.603.775,00				1.468.776,00
3058	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1907913	1563468	1.603.775,00				1.563.468,00
3059	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE	739119	1563468	1.603.775,00				1.302.120,67
3060	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	1372153	1563468	1.603.775,00				1.513.132,00
3061	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	750856	1563468	1.603.775,00				1.306.033,00
3062	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1404623	1563468	1.603.775,00				1.523.955,33
3063	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	760148	1563468	1.603.775,00				1.309.130,33
3064	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	1239085	1563468	1.603.775,00				1.468.776,00
3065	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	1198569	1429111	1.527.867,00				1.385.182,33
3066	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	1059212	2391035	2.475.099,00				1.975.115,33
3067	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	1244664	1666549	1.603.775,00				1.504.996,00
3068	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	710810	1372557	1.442.100,00				1.175.155,67
3069	883434	COLANGIORESONANCIA	1205269	1206000	1.442.100,00				1.284.456,33
3070	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]	1628503	1563468	1.603.775,00				1.598.582,00
3071	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]	728278	1563468	1.603.775,00				1.298.507,00
3072	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	1244664	1563468	1.603.775,00				1.470.635,67
3073	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO	807815	1563468	1.603.775,00				1.325.019,33
3074	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	797747	1563468	1.603.775,00				1.321.663,33
3075	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	772981	1563468	1.603.775,00				1.313.408,00
3076	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	876852	1563468	1.603.775,00				1.348.031,67
3077	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	710372	1295673	1.527.867,00				1.177.970,67
3078	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	873206	1563468	1.603.775,00				1.346.816,33

3079	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	705953	1295673	1.527.867,00				1.176.497,67
3080	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	1076884	1304093	1.466.181,00				1.282.386,00
3081	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	1407886	1388436	1.466.181,00				1.420.834,33
3082	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	1329343	1388436	1.466.181,00				1.394.653,33
3083	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	1536162	1429111	1.527.867,00				1.497.713,33
3084	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	383501	1479165	1.603.775,00				1.155.480,33
3085	883905	ESPECTROSCOPIA	1305281	1346085	1.527.867,00				1.393.077,67
3086	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	1086762	1388436	1.466.181,00				1.313.793,00
3087	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	1065542	1304095	2.073.600,00	PAQUETE	RESONANCIA PRINCIPAL CANT 1 883909 RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA CANT 1 MTRX1022 JERINGA VACIA RESONANCIA REF: 801800 CANT 1 MEDIO DE CONTRASTE (SEGÚN DISPONIBILIDAD) CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.481.079,00
3088	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL	1064166	1388447	1.466.181,00				1.306.264,67
3089	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL	425435	1304095	1.221.300,00				983.610,00
3090	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	175047	155425	206.500,00				178.990,67
3091	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	35600	32058	43.274,50				36.977,50
3092	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	61700	30216	40.789,00				30.216,00
3093	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	N/A	64407	66.303,50				65.355,25
3094	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	58762	70078	99.462,50				76.100,83
3095	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	67630	165841	191.500,00				141.657,00
3096	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	53194	65541	104.585,00				74.440,00
3097	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	65463	71096	104.585,00				80.381,33
3098	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	68566	178584	253.000,00				166.716,67
3099	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	66442	70600	104.585,00				80.542,33
3100	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	71695	196720	253.000,00				173.805,00
3101	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	54129	70600	104.585,00				76.438,00
3102	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	116365	178584	196.500,00				163.816,33
3103	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	96516	157842	162.085,00				138.814,33
3104	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	141166	178584	196.500,00				172.083,33
3105	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	52224	70600	104.585,00				75.803,00
3106	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	61704	70600	104.585,00				78.963,00
3107	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	54129	79360	104.585,00				79.358,00
3108	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	90130	141087	253.000,00				161.405,67
3109	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	59482	80703	108.858,50				83.014,50
3110	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	158706	99385	104.585,00				99.385,00

3111	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	35600	155425	201.500,00				130.841,67
3112	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	61700	60138	68.374,50				63.404,17
3113	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	N/A	47859	40.789,00				40.789,00
3114	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	31400	64407	66.303,50				54.036,83
3115	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	134631	70078	99.462,50				70.078,00
3116	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	53194	165841	191.500,00				136.845,00
3117	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	63844	70904	104.585,00				79.777,67
3118	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	73633	71134	104.585,00				83.117,33
3119	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	51944	178584	253.000,00				161.176,00
3120	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	70200	71134	104.585,00				81.973,00
3121	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	56750	196720	253.000,00				168.823,33
3122	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	115777	71096	104.585,00				97.152,67
3123	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	68779	178584	196.500,00				147.954,33
3124	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	129368	157842	162.085,00				149.765,00
3125	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	52224	178584	196.500,00				142.436,00
3126	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	55571	70600	104.585,00				76.918,67
3127	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	54129	1206969	104.585,00				104.585,00
3128	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	70200	70600	104.585,00				81.795,00
3129	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	54129	67085	253.000,00				124.738,00
3130	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	202400	105459	104.585,00				104.585,00
3131	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	146184	64407	101.000,00				64.407,00
3132	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	28124	156955	165.845,50				116.974,83
3133	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	33283	65885	73.025,00				57.397,67
3134	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	8814	65798	72.589,00				49.067,00
3135	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	N/A	71103	111.500,00				91.301,50
3136	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	59942	71103	71.553,50				67.532,83
3137	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	86224	76947	108.345,50				90.505,50
3138	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	144602	165841	191.500,00				167.314,33
3139	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	55707	N/A	287.500,00				171.603,50
3140	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	91789	75907	108.345,50				92.013,83
3141	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	71919	75907	108.345,50				85.390,50

3142	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	166693	76947	108.345,50				76.947,00
3143	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	79847	N/A	287.500,00				183.673,50
3144	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	105300	N/A	287.500,00				196.400,00
3145	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	54223	178584	253.000,00				161.935,67
3146	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA	135719	N/A	287.500,00				211.609,50
3147	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO	54223	62273	83.959,00				66.818,33
3148	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	140014	76424	108.345,50				108.261,17
3149	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	160100	76424	108.345,50				76.424,00
3150	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	141528	196720	253.000,00				197.082,67
3151	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	107519	76424	108.345,50				97.429,50
3152	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	75675	178584	196.500,00				150.253,00
3153	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	138757	178584	253.000,00				190.113,67
3154	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	54223	N/A	287.500,00				170.861,50
3155	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	54777	N/A	287.500,00				171.138,50
3156	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	49475	158610	165.845,50				124.643,50
3157	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	36471	178584	196.500,00				137.185,00
3158	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	68716	75907	108.345,50				84.322,83
3159	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	221009	75582	104.585,00				75.582,00
3160	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	182172	76349	108.345,50				76.349,00
3161	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	39846	74065	253.000,00				122.303,67
3162	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	76426	62273	83.959,00				74.219,33
3163	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	7461	97797	104.585,00				69.947,67
3164	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	21009	135333	203.700,00				120.014,00
3165	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	20910	129929	203.700,00				118.179,67
3166	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	42151	56212	52.670,00				50.344,33
3167	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	152000	119671	76.273,00				76.273,00
3168	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	152000	31269	49.000,00				31.269,00
3169	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	33278	43173	47.900,00				41.450,33
3170	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	114925	28664	38.253,50				28.664,00
3171	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	126525	72615	98.044,50				72.615,00
3172	891201	RINOMANOMETRÍA	99400	123967	194.400,00				139.255,67
3173	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO	99400	123967	194.400,00				139.255,67
3174	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	63415	241048	331.200,00				211.887,67
3175	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	78600	408512	358.296,50				281.802,83
3176	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA	25768	361865	567.300,00				318.311,00
3177	892101	MANOMETRÍA PIÉLICA	57037	N/A	127.200,00				92.118,50
3178	892201	CISTOMETROGRAMA	32425	N/A	127.200,00				79.812,50
3179	892401	UROFLUJOMETRÍA	257448	N/A	197.250,00				197.250,00
3180	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	423182	N/A	100.400,00				100.400,00
3181	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA	185639	N/A	106.800,00				106.800,00
3182	892801	CISTOMETRÍA	44268	N/A	207.200,00				125.734,00
3183	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	206806	43999	70.000,00				43.999,00

3184	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	723900	322753	362.664,00				322.753,00
3185	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	11964	561809	623.851,00				399.208,00
3186	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	47804	591510	925.600,00				521.638,00
3187	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	23649	N/A	81.582,50				52.615,75
3188	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)	137903	520640	623.851,00				427.464,67
3189	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	6970	N/A	557.780,00				282.375,00
3190	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	8694	33171	44.724,00				28.863,00
3191	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	55253	142462	192.867,00				130.194,00
3192	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	19803	29957	77.250,00				42.336,67
3193	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	46012	302064	55.000,00				55.000,00
3194	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	55927	23879	58.591,50				46.132,50
3195	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	85867	27265	49.850,00				27.265,00
3196	901206	COPROCULTIVO	40945	97647	131.681,50				90.091,17
3197	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	60776	58379	74.650,00				64.601,67
3198	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	75917	107614	199.600,00				127.710,33
3199	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	87168	70949	82.050,00				80.055,67
3200	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	17886	43460	64.550,00				41.965,33
3201	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	9469	51826	79.672,00				46.989,00
3202	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	14868	68586	117.868,50				67.107,50
3203	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	28157	83689	127.950,00				79.932,00
3204	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	20634	83068	100.257,00				67.986,33
3205	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	3074	25413	61.011,50				29.832,83
3206	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	15541	18613	23.863,50				19.339,17
3207	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	23596	32573	25.100,00				25.100,00
3208	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO	13654	32484	42.834,50				29.657,50
3209	902024	FIBRINÓGENO	22803	22166	25.350,00				23.439,67
3210	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO	82172	16884	25.950,00				16.884,00
3211	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	9706	35362	39.831,50				28.299,83
3212	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	4666	44583	60.149,50				36.466,17
3213	902048	TIEMPO DE TROMBINA	8355	30629	32.500,00				23.828,00
3214	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	21750	32276	58.591,50				37.539,17
3215	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO	3406	86062	101.000,00				63.489,33
3216	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	6094	13261	18.429,50				12.594,83
3217	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	11929	7008	9.462,50				7.008,00
3218	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	5344	11057	16.100,00				10.833,67
3219	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	9038	30586	41.257,00				26.960,33
3220	902211	HEMATOCRITO	9107	5526	9.300,00				7.977,67
3221	902213	HEMOGLOBINA	13357	48314	15.426,00				15.426,00
3222	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	69583	14304	21.378,00				14.304,00
3223	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	48617	19736	26.349,00				19.736,00
3224	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	39846	10922	16.875,50				10.922,00
3225	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	71414	12530	16.875,50				12.530,00
3226	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	96708	19538	26.349,00				19.538,00

3227	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	145210	135804	156.531,00				145.848,33
3228	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	60433	38611	75.521,00				58.188,33
3229	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	97989	58372	78.611,50				78.324,17
3230	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	112842	64287	148.611,50				108.580,17
3231	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VE-NOSA	44764	67429	145.617,00				85.936,67
3232	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIU-RÉTICO)	57555	111764	74.025,00				74.025,00
3233	903436	TROPONINA I CUALITATIVA	24268	75616	127.396,50				75.760,17
3234	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA	45489	80047	127.396,50				84.310,83
3235	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADU-REZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFIN-GOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉ-LULAS LAMELARES O ESPECTROFOTO-METRÍA 650 nm)	130441	249203	207.000,00				195.548,00
3236	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MOR-FOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCI-TOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	12107	70255	105.391,50				62.584,50
3237	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CI-TOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFO-LOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	9862	N/A	127.800,00				68.831,00
3238	903603	CALCIO AUTOMATIZADO	14602	15648	35.304,50				21.851,50
3239	903604	CALCIO IÓNICO	17432	27651	41.350,00				28.811,00
3240	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]	10900	127586	677.813,50				272.099,83
3241	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUI-DOS	14341	12426	27.848,50				18.205,17
3242	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	9899	20491	596.572,00				208.987,33
3243	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	7780	17772	48.350,00				24.634,00
3244	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLI-MORFONUCLEARES)	32790	42289	73.386,00				49.488,33
3245	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	17864	9360	17.393,50				14.872,50
3246	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	32968	15648	602.081,50				216.899,17
3247	903813	CLORO	17334	17207	21.950,00				18.830,33
3248	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	19157	10177	1.174.958,00				401.430,67
3249	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	75318	36485	49.226,50				36.485,00
3250	903818	COLESTEROL TOTAL	11876	37593	50.730,50				33.399,83
3251	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AU-TOMATIZADA	12833	39393	76.479,50				42.901,83
3252	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	114305	20241	38.253,50				20.241,00
3253	903823	CREATININA DEPURACIÓN	9589	28374	38.253,50				25.405,50
3254	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	26825	29581	34.250,00				30.218,67
3255	903833	FOSFATASA ALCALINA	24947	22483	30.334,00				25.921,33
3256	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	37802	15329	33.337,00				28.822,67
3257	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	21974	68538	92.501,00				61.004,33
3258	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DI-FERENTE A ORINA	23965	11223	24.899,50				20.029,17
3259	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLU-COSA	37989	46789	63.044,00				49.274,00
3260	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	37373	49247	63.044,00				49.888,00
3261	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	57459	84780	114.401,50				85.546,83
3262	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	24824	26271	63.044,00				38.046,33
3263	903847	LIPASA	55928	30653	63.562,00				50.047,67
3264	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	25096	65593	88.461,50				59.716,83
3265	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CI-TOQUÍMICO)	18861	78132	105.391,50				67.461,50
3266	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXA-MEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLU-COSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERI-TROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCI-TOS)	18755	80703	108.858,50				69.438,83
3267	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERI-TROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	10183	71493	96.436,00				59.370,67

3268	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	10229	79955	107.822,50				66.002,17
3269	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	24613	78132	105.391,50				69.378,83
3270	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	24584	18731	38.253,50				27.189,50
3271	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	36442	18731	603.309,50				219.494,17
3272	903856	NITRÓGENO UREICO	9705	14741	19.878,50				14.774,83
3273	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	7569	14741	19.878,50				14.062,83
3274	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	19937	25671	59.109,50				34.905,83
3275	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	18755	25671	59.109,50				34.511,83
3276	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	81097	82208	105.391,50				89.565,50
3277	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	81097	10411	18.893,00				10.411,00
3278	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	12085	13489	16.875,50				14.149,83
3279	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	10335	30335	48.763,00				29.811,00
3280	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	24556	22028	607.675,50				218.086,50
3281	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	18197	18588	43.274,50				26.686,50
3282	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	42203	32058	43.274,50				39.178,50
3283	903868	TRIGLICERIDOS	44886	13937	27.848,50				13.937,00
3284	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	9508	11308	21.896,00				14.237,33
3285	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	68756	20641	27.848,50				20.641,00
3286	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	72296	28982	74.100,00				58.459,33
3287	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	60511	N/A	74.200,00				67.355,50
3288	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	37094	N/A	76.550,00				56.822,00
3289	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	58962	13893	23.863,50				13.893,00
3290	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	91818	233539	650.446,50				325.267,83
3291	904107	HORMONA LUTEINIZANTE	129728	73786	659.330,50				287.614,83
3292	904108	PROLACTINA	64469	60185	643.418,50				256.024,17
3293	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	84837	35467	80.492,00				66.932,00
3294	904510	PROGESTERONA	105740	64158	79.451,00				64.158,00
3295	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	124915	57392	90.514,00				57.392,00
3296	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	122975	133151	145.900,50				134.008,83
3297	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)	58065	66552	649.419,00				258.012,00
3298	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	59087	86088	84.479,00				76.551,33
3299	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	53483	114784	112.655,00				93.640,67
3300	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	53785	N/A	172.500,00				113.142,50
3301	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	47860	N/A	207.000,00				127.430,00
3302	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	45536	96936	130.863,50				91.111,83
3303	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	24894	55006	130.863,50				70.254,50
3304	904921	TIROXINA LIBRE	50881	44688	99.330,00				64.966,33
3305	904922	TIROXINA TOTAL	44057	72615	98.044,50				71.572,17
3306	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE	77532	72241	97.472,00				82.415,00
3307	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL	94245	72241	97.472,00				87.986,00
3308	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	139808	30305	70.196,00				30.305,00
3309	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	32965	49063	55.500,00				45.842,67
3310	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	67817	49035	55.500,00				49.035,00
3311	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	58930	35910	36.122,50				35.910,00
3312	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	59472	92528	103.781,00				85.260,33

3313	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	58575	91137	126.953,50				92.221,83
3314	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	57059	112365	151.778,00				107.067,33
3315	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	154558	88031	651.762,00				298.117,00
3316	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	66713	50866	81.547,00				66.375,33
3317	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	77557	51319	81.547,00				70.141,00
3318	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G	66277	82775	176.460,00				108.504,00
3319	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M	85313	80861	93.416,50				86.530,17
3320	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	63211	140355	284.160,00				162.575,33
3321	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	85436	69135	101.967,00				85.512,67
3322	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	64153	69890	101.967,00				78.670,00
3323	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	384491	69135	101.967,00				69.135,00
3324	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	43195	69890	101.967,00				71.684,00
3325	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	66532	82183	645.731,50				264.815,50
3326	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	153952	85366	648.566,50				295.961,50
3327	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	103604	63729	142.768,00				103.367,00
3328	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	135192	368263	693.743,50				399.066,17
3329	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	74033	149625	201.877,50				141.845,17
3330	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	76882	N/A	82.775,00				79.828,50
3331	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	107487	N/A	82.775,00				82.775,00
3332	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	47383	N/A	284.160,00				165.771,50
3333	906316	Giardia lamblia MANUAL	182557	58903	89.444,00				58.903,00
3334	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	72850	75524	179.572,00				109.315,33
3335	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	68280	81188	93.433,00				80.967,00
3336	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	12181	N/A	97.788,00				54.984,50
3337	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO	11746	69475	71.770,00				50.997,00
3338	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	13124	133545	213.200,00				119.956,33
3339	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	8273	70881	81.612,50				53.588,83
3340	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	7327	43572	81.612,50				44.170,50
3341	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	25626	18372	36.680,50				26.892,83
3342	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	4553	18425	24.899,50				15.959,17
3343	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	15276	13713	26.349,00				18.446,00
3344	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	9210	12505	18.429,50				13.381,50
3345	907002	COPROLÓGICO	13158	12160	16.407,50				13.908,50
3346	907004	COPROSCÓPICO	43946	47912	64.652,50				52.170,17
3347	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	12502	20070	37.840,00				23.470,67
3348	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	10893	21463	604.158,50				212.171,50
3349	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	189105	14700	19.210,00				14.700,00
3350	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	363355	12286	19.300,00				12.286,00
3351	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	316758	48400	64.652,50				48.400,00
3352	907106	UROANÁLISIS	415247	13415	26.349,00				13.415,00
3353	907109	DENSIDAD URINARIA	492420	19736	30.900,00				19.736,00
3354	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	28134	290053	298.700,00				205.629,00
3355	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL	18304	422221	465.915,00				302.146,67
3356	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	10225	207435	222.025,00				146.561,67

3357	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	12001	326749	381.225,00				239.991,67
3358	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	65404	317167	370.650,00				251.073,67
3359	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	49541	76684	67.029,00				64.418,00
3360	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	361295	19138	30.852,00				19.138,00
3361	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	441920	39066	52.748,00				39.066,00
3362	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	52282	16378	25.700,00				16.378,00
3363	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	310708	108189	125.429,00				108.189,00
3364	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	1171992	117728	111.383,50				111.383,50
3365	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	1426162	627684	783.288,00				627.684,00
3366	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	31647	816143	1.044.151,00				630.647,00
3367	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	66522	114168	125.429,00				102.039,67
3368	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	31647	604494	641.950,50				426.030,50
3369	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	42989	3376062	3.831.984,00				2.417.011,67
3370	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	N/A	N/A	5.166.720,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA ENFERMERO AUXILIAR KIT PLASMAFILTRO CANT 1 USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	NO INCLUYE: • SOLUCIÓN DE REPOSICIÓN, ESTA SE FACTURA POR APARTE SEGÚN SEA EL CASO (ALBUMINA - PLASMA). • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO) RUPTURA SÍ EN CASO DE UNA EVENTUALIDAD COMO COAGULACIÓN DEL FILTRO O DESISTIMIENTO DE LA TERAPIA POR PARTE MÉDICO, O POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE. O CUALQUIER OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN EL PAQUETE	5.166.720,00
3371	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	N/A	56000	75.521,00				65.760,50
3372	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	20521	98768	133.240,00				84.176,33
3373	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	66877	61632	71.319,00				66.609,33
3374	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	47670	60617	71.319,00				59.868,67
3375	930106	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE	81400	28664	44.900,00				28.664,00
3376	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	45018	28664	44.900,00				39.527,33
3377	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	50555	28374	38.253,50				28.374,00
3378	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	105380	75124	101.688,50				94.064,17
3379	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	56694	N/A	102.700,00				79.697,00
3380	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	109866	N/A	109.700,00				109.700,00

3381	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	94254	69287	93.487,00				85.676,00
3382	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	94094	69287	93.487,00				85.622,67
3383	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	458139	69987	131.415,50				69.987,00
3384	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	67882	69035	93.487,00				76.801,33
3385	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	86000	69245	93.487,00				82.910,67
3386	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	24950	136518	181.219,50				114.229,17
3387	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	408072	129661	175.069,50				129.661,00
3388	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	9520	69944	109.700,00				63.054,67
3389	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA	N/A	N/A	178.687,00				178.687,00
3390	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	N/A	N/A	102.700,00				102.700,00
3391	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	N/A	69990	109.700,00				89.845,00
3392	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	N/A	N/A	397.572,50				397.572,50
3393	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	N/A	N/A	38.253,50				38.253,50
3394	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	N/A	28664	44.900,00				36.782,00
3395	937301	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	N/A	N/A	44.900,00				44.900,00
3396	937401	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	N/A	N/A	44.900,00				44.900,00
3397	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	N/A	27514	44.900,00				36.207,00
3398	939402	NEBULIZACIÓN	N/A	18425	24.899,50				21.662,25
3399	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	N/A	28356	38.253,50				33.304,75
3400	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	N/A	56178	88.100,00				72.139,00
3401	940201	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	249100	97104	152.300,00				97.104,00
3402	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	163663	28292	36.804,00				28.292,00
3403	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	N/A	80911	57.200,00				57.200,00
3404	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	N/A	118123	126.100,00				122.111,50
3405	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	N/A	66946	47.727,00				47.727,00
3406	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	N/A	222883	264.960,00				243.921,50
3407	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	N/A	277205	314.640,00				295.922,50
3408	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	90682	50112	70.600,00				70.464,67
3409	954301	LOGOAUDIOMETRÍA	66956	45043	70.600,00				60.866,33
3410	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	22702	28591	44.900,00				32.064,33
3411	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	38047	378615	593.600,00				336.754,00
3412	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	13256	18610	29.200,00				20.355,33
3413	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	21928	N/A	208.761,00				115.344,50
3414	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL	298019	N/A	144.200,00				144.200,00
3415	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	949834	36571	51.712,00				36.571,00
3416	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	18167	N/A	87.425,50				52.796,25
3417	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	33609	N/A	50.730,50				42.169,75
3418	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	12018	N/A	50.730,50				31.374,25
3419	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	12963	N/A	371.231,00				192.097,00
3420	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	27608	N/A	99.330,00				63.469,00
3421	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	30356	31269	41.775,00				34.466,67

3422	965202	CURACIÓN DE OÍDO	110663	52402	67.029,00				52.402,00
3423	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	111044	47351	67.029,00				47.351,00
3424	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	141956	54311	49.000,00				49.000,00
3425	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	141956	178032	553.031,00				291.006,33
3426	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	144994	54634	553.031,00				250.886,33
3427	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	40538	N/A	296.500,00				168.519,00
3428	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	39589	N/A	252.717,00				146.153,00
3429	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	N/A	N/A	296.500,00				296.500,00
3430	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	110121	N/A	296.500,00				203.310,50
3431	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	N/A	N/A	3.600.702,00	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.600.702,00
3432	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR	586300	N/A	109.700,00				109.700,00
3433	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR	105306	N/A	109.700,00				107.503,00
3434	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	18494	N/A	151.733,50				85.113,75
3435	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	297521	N/A	252.717,00				252.717,00
3436	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL	379277	N/A	70.292,50				70.292,50
3437	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	54492	N/A	433.404,50				243.948,25
3438	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	63949	N/A	2.380.907,50	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALPAQUETEQUIRURGICO)	1.222.428,25
3439	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	48702	N/A	51.712,00				50.207,00
3440	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	343519	N/A	363.872,50				353.695,75
3441	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	1806398	N/A	837.600,00				837.600,00
3442	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	N/A	N/A	100.938,50				100.938,50
3443	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	N/A	274031	100.938,50				100.938,50
3444	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	N/A	75576	118.500,00				97.038,00
3445	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	N/A	N/A	3.185.000,00				3.185.000,00
3446	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	N/A	2710655	4.249.400,00				3.480.027,50
3447	990105	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	N/A	13775	21.600,00				17.687,50
3448	990106	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	N/A	17137	21.600,00				19.368,50
3449	990108	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	N/A	16896	18.429,50				17.662,75
3450	990205	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	129180	13638	18.429,50				13.638,00
3451	990206	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	1360	15679	22.080,50				13.039,83

3452	990208	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	1360	19804	48.510,50				23.224,83
3453	990210	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA	323824	13775	21.600,00				13.775,00
3454	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	732647	42818	48.300,00				42.818,00
3455	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	734647	13567	19.400,00				13.567,00
3456	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	588807	13567	19.400,00				13.567,00
3457	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	322342	454951	710.300,00				495.864,33
3458	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO	231191	62273	83.959,00				62.273,00
3459	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	341353	55096	92.000,00				55.096,00
3460	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	282943	1002590	1.560.600,00				948.711,00
3461	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	18578	1002590	1.560.600,00				860.589,33
3462	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	62271	992548	1.329.500,50				794.773,17
3463	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	77289	472634	565.847,00				371.923,33
3464	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	94186	336234	494.435,50				308.285,17
3465	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	341353	472634	565.847,00				459.944,67
3466	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	282943	336234	494.435,50				371.204,17
3467	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	18578	24974	35.304,50				26.285,50
3468	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)	62271	60883	81.582,50				68.245,50
3469	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS	77289	81495	115.219,50				91.334,50
3470	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	94186	132000	210.100,00				145.428,67
3471	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	N/A	105036	140.691,50				122.863,75
		I – TRASLADO AMBULANCIA BASICO							
		VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO							
3472	601T0201	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	164880				164.880,00
3473	601T0202	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	164880				164.880,00
3474	601T0203	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	200000				200.000,00
3475	601T0204	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	951170				951.170,00
3476	601T0205	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	951170				951.170,00
3477	601T0206	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	1402714,5				1.402.714,50
3478	601T0207	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	960238,5				960.238,50
3479	601T0208	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	960238,5				960.238,50
3480	601T0209	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	1601907,5				1.601.907,50
3481	601T0210	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	1797015				1.797.015,00
3482	601T0211	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	1797015				1.797.015,00
3483	601T0212	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	2830814,5				2.830.814,50
3484	601T0213	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	2389268				2.389.268,00
3485	601T0214	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	2389268				2.389.268,00
3486	601T0215	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	3642898,5				3.642.898,50
3487	601T0216	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	3076496,5				3.076.496,50
3488	601T0217	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	3076496,5				3.076.496,50
3489	601T0218	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	4549957,5				4.549.957,50
3490	601T0219	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	4275246				4.275.246,00
3491	601T0220	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	4275246				4.275.246,00

3492	601T0221	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	6313138				6.313.138,00
3493	601T0222	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	5836367				5.836.367,00
3494	601T0223	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁ-TRICO	NO APLICA	NO APLICA	5836367				5.836.367,00
3495	601T0224	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEO-NATAL	NO APLICA	NO APLICA	8652579,5				8.652.579,50
II – TRASLADO AMBULANCIA BÁSICA									
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO									
3496	602T0225	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	286.580,00				286.580,00
3497	602T0226	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	286.580,00				286.580,00
3498	602T0227	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	332.500,00				332.500,00
III – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA									
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO									
3499	602T0228	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	358834				358.834,00
3500	602T0229	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	358834				358.834,00
3501	602T0230	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	400000				400.000,00
3502	602T0231	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	1481008,5				1.481.008,50
3503	602T0232	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁ-TRICO	NO APLICA	NO APLICA	1481008,5				1.481.008,50
3504	602T0233	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONA-TAL	NO APLICA	NO APLICA	1557514,5				1.557.514,50
3505	602T0234	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	1605188,5				1.605.188,50
3506	602T0235	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	1605188,5				1.605.188,50
3507	602T0236	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	1713907,5				1.713.907,50
3508	602T0237	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PA-CIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	2905056,5				2.905.056,50
3509	602T0238	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PA-CIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	2905056,5				2.905.056,50
3510	602T0239	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PA-CIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	3080214,5				3.080.214,50
3511	602T0240	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	3790894				3.790.894,00
3512	602T0241	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PE-DIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	3790894				3.790.894,00
3513	602T0242	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEO-NATAL	NO APLICA	NO APLICA	4003298,5				4.003.298,50
3514	602T0243	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	4797907				4.797.907,00
3515	602T0244	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PE-DIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	4797907				4.797.907,00
3516	602T0245	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	5047557,5				5.047.557,50
3517	602T0246	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	6661655				6.661.655,00
3518	602T0247	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PE-DIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	6661655				6.661.655,00
3519	602T0248	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	7006938				7.006.938,00
3520	602T0249	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	9114424,5				9.114.424,50
3521	602T0250	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁ-TRICO	NO APLICA	NO APLICA	9114424,5				9.114.424,50
3522	602T0251	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEO-NATAL	NO APLICA	NO APLICA	9591579,5				9.591.579,50
IV – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA									
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO									
3523	602T0252	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	NO APLICA	NO APLICA	594507				594.507,00
3524	602T0253	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	NO APLICA	NO APLICA	594507				594.507,00
3525	602T0254	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	NO APLICA	NO APLICA	668750				668.750,00
OXIGENO MEDICINAL									
3526	S55201	OXIGENO	NO APLICA	19 PESOS X LI-TRO	20 PESOS X LI-TRO				

NOTA: Para determinar el VALOR ESTIMADO se calculó el promedio aritmético de los valores numéricos disponibles en las columnas D (PRECIO SECOP), E (PRECIO HISTÓRICO) y F (PRECIO DE MERCADO), omitiendo las celdas sin valor numérico. Cuando el promedio obtenido resultó mayor que el valor registrado en la columna F (PRECIO DE MERCADO), se compararon los valores numéricos de las columnas E (PRECIO HISTÓRICO) y F (PRECIO DE MERCADO) y se tomó como VALOR ESTIMADO el menor de los dos. Los ítems en los que se aplicó la comparación entre las columnas E y F fueron: 21, 68, 127, 129, 227, 320, 339, 351, 352, 357, 362, 373, 376, 377, 378, 381, 382, 464, 465, 485, 505, 616, 622, 689, 724, 777, 784, 814, 862, 879, 880, 934, 935, 936, 949, 954, 969, 971, 975, 977, 981, 984, 989, 1015, 1022, 1035, 1036, 1039, 1047,

1050, 1096, 1101, 1105, 1110, 1118, 1121, 1137, 1196, 1220, 1245, 1248, 1249, 1264, 1265, 1290, 1295, 1403, 1420, 1519, 1668, 1706, 1722, 1768, 1794, 1812, 1813, 1821, 1822, 1823, 1909, 1923, 1941, 1943, 1952, 2028, 2049, 2055, 2058, 2059, 2060, 2061, 2062, 2063, 2113, 2305, 2454, 2455, 2456, 2457, 2458, 2459, 2460, 2461, 2463, 2464, 2465, 2466, 2467, 2468, 2469, 2470, 2472, 2473, 2474, 2476, 2477, 2478, 2586, 2593, 2594, 2595, 2596, 2597, 2598, 2599, 2600, 2650, 2669, 2775, 2780, 2786, 2838, 2845, 2902, 3033, 3054, 3058, 3092, 3110, 3113, 3115, 3127, 3130, 3131, 3142, 3149, 3159, 3160, 3167, 3168, 3170, 3171, 3183, 3184, 3193, 3195, 3207, 3210, 3217, 3221, 3222, 3223, 3224, 3225, 3226, 3232, 3249, 3252, 3277, 3283, 3285, 3289, 3294, 3295, 3308, 3310, 3311, 3323, 3333, 3349, 3350, 3351, 3352, 3353, 3360, 3361, 3362, 3363, 3364, 3365, 3375, 3377, 3383, 3387, 3401, 3402, 3403, 3405, 3415, 3422, 3423, 3424, 3443, 3450, 3453, 3454, 3455, 3456, 3458, 3459.

5.6 VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN

Una vez calculado el valor estimado se debe diligenciar el siguiente cuadro, el cual debe trasladarse al estudio previo:

ÍTEM Y/O LOTE	RUBRO Y DESAGREGACIÓN PRESUPUESTAL	REC	UNIDAD DE DESTINO	DESCRIPCIÓN	CANT	VALOR ESTIMADO INLCUIDO IVA
1	A-02-02-02-009	16	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	CERTIFICADO DE PLAN ANUAL DE ADQUISICIONES, QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO	1	**$ 25.000.000**
1	A-02-02-02-009	16	RASES 8 / UPRES GUAJIRA	CERTIFICADO CUPO VIGENCIA FUTURAS "AUTORIZADO MEDIANTE COMUNICADO OFICIAL GS-2026-093702 DISAN DEL CUPO AUTORIZADO A LA RASES No. 8" QUE TIENE POR OBJETO PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS DE BAJA, MEDIANA Y ALGUNOS DE ALTA COMPLEJIDAD EN EL MUNICIPIO DE MAICAO	1	**$ 300.000.000**
VALOR TOTAL ESTIMADO						**$ 325.000.000,00**

Subintendente **JASTASJA JANICE JIMENEZ DAVILA**
Estructuradora Estudio Previo

Subteniente; **FERLEY LEITON CHITO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira

Documentos Anexos al Estudio Previo:

Los documentos seleccionados en la siguiente lista, aplican para el proceso de Seleccionar modalidad de contratación cuyo objeto es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS**

DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.

Aplica	**Anexos** **(Los anexos se imprimen junto con el estudio previo)**
☐	Certificación de la necesidad
☐	Especificaciones técnicas mínimas
☐	Estimación, tipificación, asignación de riesgos y determinación de garantías
☐	Análisis del riesgo y forma de mitigarlo.
☐	Obligaciones de la policía nacional (no aplica para mínima cuantía)
☐	Obligaciones del contratista (no aplica para mínima cuantía)

Aplica	**Formularios adjuntos al estudio previo** **(Seleccionar los formatos que aplican para el proceso de selección)**
☐	Factores de verificación y ponderación.
☐	Apoyo a la industria nacional
☐	Indicación de trato nacional
☐	Experiencia del proponente
☐	Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia
☐	Clasificación proponente extranjero
☐	Acuerdo de confidencialidad (obligatorio)
☐	Sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (obligatorio)
☐	Compromiso anticorrupción (obligatorio)
☐	Capacidad financiera
☐	Certificación de compromiso del fabricante y/o oferente
☐	Certificación de la capacidad técnica
☐	Personal, experiencia y tiempos de dedicación mínimos
☐	Carta de compromiso postventa

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
CERTIFICACIÓN DE LA NECESIDAD (APLICA: COMPRAVENTA. SUMINISTRO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS)	

En mí calidad de dueña de la Necesidad, manifiesto con la suscripción de esta **CERTIFICACIÓN** que consultado el portafolio de los servicios contratados o verificada la Planta de Personal, (no existe el personal, los elementos no alcanzan a suplir la demanda) **DE LOS SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8,** y por tal razón, la única forma de resolver la necesidad es mediante la contratación de los servicios de salud objeto del presente estudio.

Subintendente **JASTASJA JANICE JIMENEZ DAVILA**
Estructuradora Estudio Previo

Subteniente; **FERLEY LEITON CHITO**
Jefe Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira

CONDICIONES TÉCNICAS MÍNIMAS (Diligenciar y anexar)

ITEM	CONDICIONES TÉCNICAS	CUMPLE	
		SI	NO
1	**PARA LA PRESCRIPCIÓN DE MEDICAMENTOS**: la prescripción de medicamentos debe estar referida con base en las especificaciones técnicas establecidas en el acuerdo 080 del 27/05/2022, Manual Único de Medicamentos Para las Fuerzas Militares y Policía Nacional.		
2	**EXPERIENCIA DEL PROPONENTE** El oferente acreditará la experiencia a través de certificaciones debidamente suscritas por el representante legal de la entidad contratante (las cuales deben ser expedidas por terceros que hayan recibido tales servicios de contratos ejecutados) sobre contratos terminados con objetos igual o similar al del presente proceso y cuya sumatoria del valor total de las certificaciones sea igual o superior al 50 % del presupuesto oficial asignado al presente proceso. Dichas certificaciones deben contener como mínimo la siguiente información: nombre del contratante, objeto del contrato, número del contrato, valor del contrato, plazo, fechas de inicio y finalización, nombre del contratista (oferente), y recibido a satisfacción de todos los servicios o elementos contratados. Cuando se certifiquen Contratos realizados bajo la modalidad de Consorcio o Unión Temporal, para la verificación, se tomará el porcentaje de participación en la ejecución del contrato del oferente que haga parte del Consorcio o de la Unión Temporal, para lo cual deberá anexar a la propuesta el documento que acreditó la conformación del Consorcio o Unión Temporal, donde deberá constar el porcentaje de participación de cada uno de los integrantes para la ejecución del contrato. **NOTA 1**: En caso de que el oferente pretenda acreditar la experiencia con contratos celebrados con la Regional de Aseguramiento en salud No.8, este podrá aportar certificación firmada por oferente donde indique solamente el número de contrato celebrado, el año de celebración y el valor adjudicado, para lo cual la Regional de Aseguramiento en salud No.8, verificará la información según lo señalado en el **Decreto 019 de 2012.**		
5	**EXCUSAS DEL SERVICIO** Los profesionales adscritos a la Entidad contratada, deberán acatar lo dispuesto en la Directiva Administrativa Permanente N°. 003 del 10/03/2023 *"DIRECTRICES PARA LA EXPEDICIÓN Y REGISTRO DE LAS EXCUSAS DE SERVICIO, INCAPACIDAD MÉDICA, LICENCIA POR MATERNIDAD O ABORTO, PARA EL CONTROL Y SEGUIMIENTO DEL PERSONAL EXCUSADO DEL SERVICIO O CON INCAPACIDAD*", el cual será socializado para su cumplimiento, una vez adjudicado el contrato. En caso que se evidencien errores en la prescripción por falta de información, pertinencia o posibles alteraciones del formato de expedición de las excusas del servicio, que afecte el proceso de transcripción de la excusa del servicio, la Entidad deberá coordinar y facilitar al médico transcriptor de referencia, los trámites que permitan subsanar la novedad; sin que esto implique el desplazamiento del paciente a las instalaciones de la Entidad; para buscar las órdenes corregidas. Así mismo, deberá remitir al correo electrónico del usuario la corrección o ajustes que correspondan. Una vez se notifique la novedad por parte del servicio de referencia o del usuario, la Entidad se compromete a realizar **la corrección con un plazo máximo de 24 horas**; con el fin de no afectar el estado laboral del usuario.		
6	**CAPACIDAD OPERATIVA:** El oferente deberá certificar que cuenta con la infraestructura, equipos y recursos humanos necesarios e idóneos para la prestación del servicio en las sedes, en cuya dirección oferto en su propuesta, de los cuales deben estar debidamente habilitados en el Ministerio de Salud y Protección Social (Diligenciamiento de formulario capacidad operativa y administrativa). El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "*Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".*		

7	**COMPROMISO AMBIENTAL** El oferente deberá diligenciar el *FORMULARIO DE COMPROMISO AMBIENTAL*, donde deberá comprometerse a realizar buenas prácticas ambientales, en cumplimiento a la Legislación Ambiental Colombiana vigente en lo que respecta a la entrega de los elementos postconsumo y a su disposición final durante la ejecución del futuro contrato.		
8	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo”		
9	**FORMULARIO SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**. El oferente deberá diligenciar y presentar junto con su oferta el formulario **SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** adjunto a este estudio previo, el cual debe estar firmado por el representante legal de la entidad.		
10	**PERSONA ENLACE** El oferente debe informar en su oferta, la persona enlace, que se encargará de resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contrarreferencia de AFILIADOS, asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos, actividades y todos los impases que se presenten durante la ejecución del contrato. Nombre: _____ Teléfonos: _____ Correo electrónico _____		
11	**PROFESIONAL ENLACE** El OFERENTE deberá **CERTIFICAR** que designará un funcionario como interlocutor entre la Entidad contratada y supervisor del contrato, quien, en coordinación con este último, solucionará los inconvenientes y/o novedades presentadas, igualmente agilizará algún trámite o requerimiento por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8. Nombres y apellidos: Cargo: Numero celular: Correo electrónico: Nota: Este funcionario deberá estar disponible y atender los medios tecnológicos (celular, correo electrónico) dispuestos para la correcta ejecución del contrato.		
12	**FUNCIONARIO PROGRAMACIÓN DE SERVICIOS:** El OFERENTE deberá **CERTIFICAR** que designará un funcionario; quien se encargará de interactuar con el responsable de atención al usuario del asegurador, responsable de Redes integrales y de referencia y contra referencia, para asignar citas, procedimientos y demás requerimientos de fallos judiciales y PQRS que se presenten ante el asegurador, resolviendo de fondo en las próximas 24 horas después del requerimiento o de forma inmediata si la situación así lo amerita. Deberá indicar: Nombre: Cargo: Teléfonos: Correo electrónico: Este funcionario deberá resolver aquellos eventos relacionados con la referencia y contra referencia de usuarios, programación de procedimientos de apoyo diagnóstico y terapéutico y todos aquellos que se presenten durante la ejecución del contrato		
13	La Unidad Prestadora de Salud Guajira por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizará visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas. Durante la visita se realizará registro fotográfico como soporte de la verificación realizada y se adjuntará a la evaluación del comité, la entidad deberá **CERTIFICAR** que autoriza la realización de la visita y la realización del registro fotográfico, también informará la persona con la que se coordinará la visita a la entidad.		

	Nombre: Cédula: Cargo:		
14	**INFORMAR EJECUCIÓN DEL CONTRATO (PORCENTAJES DE EJECUCIÓN):** El oferente se compromete a entregar de manera mensual el reporte de ejecución del contrato al supervisor del mismo, e informar, de manera inmediata cuando el contrato se haya ejecutado en los siguientes porcentajes: En un cincuenta por ciento (50%) En un setenta por ciento (70%) En el noventa por ciento (90%) En el cien por ciento (100%) Nota: Los informes en cada uno de sus cortes deberá estar firmada por el Representante Legal; lo anterior con el fin de realizar los respectivos trámites administrativos tendientes a garantizar la prestación del servicio a contratar y ejercer control a la facturación y ejecución		
15	**EJECUCIÓN CONTRACTUAL Y RADICACIÓN DE FACTURA** **EL OFERENTE DEBERÁ PRESENTAR CERTIFICACIÓN** firmada por el representante legal de la entidad, donde se compromete con la Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 – Unidad Prestadora de Salud Guajira, que una vez ejecutado el 100% del presupuesto del presente contrato, NO continuará prestando los servicios de salud, SALVO que se trate de caso de urgencias debidamente justificadas, de acuerdo con las disposiciones expedidas por la Superintendencia Nacional de Salud (Atención de urgencias vitales y/o atención inicial de urgencias, en sólo triage 1 y/o 2), los servicios prestados por fuera del contrato, que no cumplan con estas condiciones no son compromisos de la unidad prestadora de salud Guajira y éstos serán asumidos por el contratista. Cabe resaltar que en este caso, El Contratante no será responsable si el futuro contratista realiza una sobre ejecución del contrato por la demora en el proceso de radicación de facturas, las cuales deberán realizarse de manera mensual (los primeros cinco (5) días de cada mes), conforme a la prestación de los servicios generados, por lo tanto, EL CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la Policía Nacional - Regional de Aseguramiento de Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud Guajira, de cualquier reclamación proveniente por una eventual sobre ejecución.		
16	**ACREDITACION DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO INSCRITO EN EL RETHUS** El oferente deberá acreditar, con la presentación de su oferta, la idoneidad del recurso humano mínimo exigido mediante la entrega de los siguientes documentos para cada uno de los profesionales requeridos, los cuales serán verificados **durante la evaluación de la oferta**: 1. **Anexo Formato de Idoneidad del total de Recurso Humano Ofrecido** debidamente diligenciado y firmado por el representante legal de la totalidad de profesionales solicitados. 2. **Anexar Pantallazo de consulta vigente del Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS)**, que permita al evaluador verificar la inscripción en la página establecida por el ente regulador para el ejercicio de la profesión. **Verificación durante la ejecución contractual** Una vez suscrito el contrato, el contratista deberá mantener disponible el recurso humano mínimo ofertado y garantizar que cualquier reemplazo cumpla con las condiciones iguales o superiores a las inicialmente acreditadas. El **Supervisor del Contrato** verificará el cumplimiento de esta obligación durante toda la ejecución contractual, para lo cual podrá solicitar en cualquier momento los documentos que acrediten la idoneidad del personal asignado, incluyendo hoja de vida, los soportes académicos que acrediten la profesión, especialidad o Subespecialidad y verificación en el RETHUS cuando corresponda. El supervisor dejará constancia de las verificaciones realizadas y exigirá al contratista la sustitución inmediata de cualquier recurso humano que no cumpla con los requisitos establecidos en el contrato, los estudios previos o la oferta presentada. Esta condición será de obligatorio cumplimiento durante toda la vigencia contractual.		

ITEM	RECURSO HUMANO MÍNIMO	CANTIDAD
1	CIRUJANO GENERAL	1
2	GINECOLOGO Y OBSTETRA	1
3	ORTOPEDISTA	1
4	OTORRINOLARINGOLOGO	1
5	CIRUJANO PEDIATRICO	1
6	UROLOGO	1
7	DERMATOLOGO	1
8	GASTROENTEROLOGO	1
9	ANESTESIOLOGO	1
10	CARDIOLOGO	1
11	INFECTOLOGO	1
12	MEDICO INTERNISTA	1
13	NEFROLOGO	1
14	NEUROLOGO	1
15	PEDIATRA	1
16	NEONATOLOGO	1
17	ENFERMERA	1
18	BACTERIOLOGO	1
19	QUIMICO FARMACEUTICO	1
20	FISIOTERAPEUTA	1
21	FONOAUDIOLOGO	1
22	NUTRICIONISTA	1
23	RADIOLOGO	1
24	PSICOLOGO	1
25	MEDICO GENERAL	1
26	NEUROCIRUJANO	1
27	AUXILIAR DE LABORATORIO O AUXILIAR DE ENFERMERIA	1
28	TECNOLOGO EN RADIOLOGIA	1

ACREDITACION DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO NO INSCRITO EN EL ReTHUS

El oferente deberá acreditar, con la presentación de su oferta, la idoneidad del recurso humano mínimo exigido mediante la entrega de los siguientes documentos para cada uno de los profesionales requeridos, los cuales serán verificados durante la evaluación de la oferta.

Para aquellas profesiones, especialidades o subespecialidades que no cuenten con registro especial de prestadores de salud o cuya acreditación no pueda verificarse a través del ReTHUS, el oferente deberá adjuntar con su oferta la hoja de vida, los soportes académicos que acrediten profesiones, especialidades o subespecialidades y el Formato de Idoneidad del Recurso Humano Ofrecido debidamente diligenciado y firmado por su representante legal.

Verificación durante la ejecución contractual

Una vez suscrito el contrato, el contratista deberá mantener disponible el recurso humano mínimo ofertado y garantizar que cualquier reemplazo cumpla con las condiciones iguales o superiores a las inicialmente acreditadas.

El **Supervisor del Contrato** verificará el cumplimiento de esta obligación durante toda la ejecución contractual, para lo cual podrá solicitar en cualquier momento los documentos que acrediten la idoneidad del personal asignado, incluyendo hoja de vida, los soportes académicos que acrediten profesiones, especialidades o subespecialidades.

<table>
<tr><td></td><td>El supervisor dejará constancia de las verificaciones realizadas y exigirá al contratista la sustitución inmediata de cualquier recurso humano que no cumpla con los requisitos establecidos en el contrato, los estudios previos o la oferta presentada.
Esta condición será de obligatorio cumplimiento durante toda la vigencia contractual.

<table>
<tr><th>ITEM</th><th>RECURSO HUMANO MÍNIMO</th><th>CANTIDAD</th></tr>
<tr><td>1</td><td>TERAPEUTA RESPIRATORIO O FISIOTERAPEUTA CON ESPECIALIZACIÓN, MAESTRÍA O DIPLOMADO EN FISIOTERAPIA RESPIRATORIA, TERAPIA CARDIORRESPIRATORIA O MANEJO DEL PACIENTE CRÍTICO (UCI) (PARA FISIOTERAPEUTA ANEXAR SOPORTE ACADEMICO)</td><td>1</td></tr>
<tr><td>2</td><td>TRABAJO SOCIAL</td><td>1</td></tr>
</table></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>17</td><td>CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:

El futuro oferente deberá certificar: que dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar.

Que sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

De igual forma se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>18</td><td>ADICIÓN DE SERVICIOS
En caso de requerirse uno o varios servicios y/o elementos que no se encuentren contratados y que guarden relación con el objeto contractual o que sean ordenados por fallo de tutela o Equipo Interdisciplinarios Profesional de la Salud (EIPS), las partes podrán mediante documento modificatorio incluirlos teniendo en cuenta lo siguiente:
- El (la) supervisor (a) del contrato allegara a la oficina de contratos como mínimo 2 cotizaciones, con el fin de determinar el precio o valor más económico que se utilizara como referencia para la modificación,
- Una vez determinado el menor valor cotizado, el (la) supervisor (a) solicitara mediante comunicación oficial a la entidad contratista la aceptación de la modificación, aplicando el descuento ofrecido por este en su oferta inicial,
- Con la aceptación por parte del contratista, el (la) supervisor (a) solicitara al ordenador del gasto la modificación de inclusión de los servicios y/o elementos,
NOTA: En caso tal, que el (la) supervisor (a) solicite las cotizaciones a las entidades que el considere y por alguna razón ajena a su voluntad, solo se allega una cotización, se tomara esta como referente, de lo cual se debe dejar constancia de las solicitudes realizadas.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>19</td><td>REGISTRO ESPECIAL DE PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD

HABILITACIÓN: El oferente deberá anexar a la oferta el Registro Especial Nacional del Ministerio de la Protección Social y deberá mantenerlo vigente durante la ejecución del contrato, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 2.2.1.2.1.2.21 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015.</td><td></td><td></td></tr>
</table>

El SUPERVISOR del futuro contrato está obligado a verificar durante la ejecución del contrato, que el oferente mantenga vigentes y habilitados los servicios en la jurisdicción donde presta el servicio.

El oferente deberá anexar la habilitación de los siguientes servicios, de conformidad con la Resolución 3100 de 2019:

SERVICIOS	
105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO
107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS
108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO
110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL
129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS
130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA
203	CIRUGÍA GENERAL
204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA
207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA
209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA
212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
215	CIRUGÍA UROLÓGICA
217	OTRAS CIRUGÍAS
245	NEUROCIRUGÍA
301	ANESTESIA
302	CARDIOLOGÍA
304	CIRUGÍA GENERAL
306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA
308	DERMATOLOGÍA
312	ENFERMERÍA
316	GASTROENTEROLOGÍA
320	GINECOBSTETRICIA
323	INFECTOLOGÍA
329	MEDICINA INTERNA
330	NEFROLOGÍA
332	NEUROLOGÍA
333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA
340	OTORRINOLARINGOLOGÍA
342	PEDIATRÍA
344	PSICOLOGÍA
355	UROLOGÍA
420	VACUNACIÓN
706	LABORATORIO CLÍNICO
714	SERVICIO FARMACÉUTICO
729	TERAPIA RESPIRATORIA
733	HEMODIÁLISIS
739	FISIOTERAPIA
740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE
744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS – IONIZANTES
745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES
746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL

<table>
<tr><td></td><td>
<table>
<tr><td>1101</td><td>ATENCIÓN DEL PARTO</td></tr>
<tr><td>1102</td><td>URGENCIAS</td></tr>
<tr><td>1104</td><td>TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO</td></tr>
</table>

El Decreto 1011/2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, establece las responsabilidades para contratar en estos términos: "Para efectos de contratar la prestación de servicios de salud el contratante verificará que el prestador esté inscrito en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud. Si durante la ejecución del contrato se detecta el incumplimiento de las condiciones de habilitación, el contratante deberá informar a la Dirección Departamental o Distrital de Salud quien contará con un plazo de sesenta (60) días calendario para adoptar las medidas correspondientes".

En el evento en que la entidad contratada no pueda mantener la habilitación para la prestación de servicios de salud, deberá informarlo de manera inmediata al contratante y deberá abstenerse de continuar la prestación del servicio y deberá coordinar con el supervisor del contrato el plan de contingencia para solucionar los requerimientos de los usuarios.

En caso de que el contratante evidencie la pérdida de habilitación y dicha situación no haya sido informada oportunamente por la entidad contratada, podrá proceder a reportar la novedad ante la entidad competente.

Nota: El comité evaluador técnico deberá verificar que el proponente cuenta con el servicio ofertado debidamente habilitado en el Registro Especial de Prestadores (REPS), la capacidad instalada para su adecuada prestación y los demás estándares de habilitación que indica la resolución 3100 del 2019.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>20</td><td>El contratista se compromete a permitir durante la ejecución del contrato, AUDITORIAS MÉDICAS, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, con el fin de realizar seguimiento y control al cumplimiento del objeto contractual, mediante valoraciones a la institución, previo de la documentación solicitada, verificando las condiciones locativas, recursos humano disponible para el desarrollo de las actividades, así como los programas desarrollados.</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>21</td><td>Los costos por atención de los EVENTOS ADVERSOS, generados durante la prestación de un servicio, correrán por cuenta del prestador; cuando en el análisis se evidencie que son de responsabilidad del oferente. Entendido el evento adverso como lo define la Organización Mundial de la Salud, “daño no intencional causado al paciente como resultado de la atención médica, y no por la enfermedad de base”.

Su tratamiento económico se determinará previa evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador así:
<table>
<tr><th>Tipo de evento</th><th>Tratamiento económico</th></tr>
<tr><td>Evento no evitable o Complicación inherente al procedimiento</td><td>100 % del servicio reconocido</td></tr>
<tr><td>Evento evitable</td><td>No reconocimiento de los costos adicionales directamente derivados del evento</td></tr>
</table>
La determinación deberá estar soportada en el análisis técnico y asistencial correspondiente, considerando la condición clínica del paciente, riesgo inherente del procedimiento, cumplimiento de protocolos, evitabilidad y relación causal.

El responsable de Garantía de la Calidad en Salud en la regional programará visitas, mínimo una mensual, para verificar el cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud (Resolución 357 del 8 de julio de 2026 - articulo 21).</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>22</td><td>CERTIFICACION REEMPLAZO DE PROFESIONAL</td><td></td><td></td></tr>
</table>

	El oferente **CERTIFICARÁ** por escrito; que contará con reemplazo de los profesionales ante cualquier eventualidad (vacaciones, licencias y demás novedades imprevistas con el personal de profesionales; para equipos dañados y/o averiados) sin afectar de ninguna manera la prestación del servicio y ejecución del contrato, garantizando la continuidad, accesibilidad y oportunidad ofertada, notificando al supervisor del contrato inmediatamente del evento presentado; y, suministrando los datos del profesional que va a generar el reemplazo. El reemplazo no puede superar los 08 días calendarios, de la fecha de agendamiento inicialmente notificada a los usuarios, SO PENA DE INCUMPLIMIENTO.		
23	El oferente deberá **CERTIFICAR** que garantiza la adopción y cumplimiento de los protocolos de INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO, ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE MINAS ANTIPERSONA, PROTOCOLO DE APLICACIÓN DEL PROCEDIMIENTO DE LA EUTANASIA y demás normas y protocolos de obligatorio cumplimiento por parte del Ministerio de Salud en Colombia.		
24	**POLÍTICA DE HUMANIZACIÓN** El oferente garantizara que tiene implementado dentro de su IPS la política de trato humanizado para los pacientes, lo cual es fundamental en la interacción entre pacientes y el personal sector salud, de tal manera que se respete el goce efectivo del derecho a la salud, la consolidación de la protección de la vida y de la dignidad de las personas		
25	**PRESTAR LOS SERVICIOS SIN NINGÚN TIPO DE DISCRIMINACIÓN**: El oferente certificara que prestara los servicios objeto del presente contrato sin ningún tipo de discriminación y con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano, profesional, tecnólogo y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, la moral y las buenas costumbres.		
26	Con el propósito de asegurar el cumplimiento de los criterios técnicos, económicos y legales del presente acuerdo de voluntades, el Supervisor realizara reuniones de seguimiento (cada tres meses o según la necesidad) con el Contratista. A dichas sesiones puede asistir el jefe de la Unidad Prestadora de Salud, el responsable de la Oficina de Atención al Usuario y los delegados de las áreas técnicas o económicas necesarias para el cumplimiento del objeto contractual. Durante estas reuniones se abordarán, temas como: • Indicadores: Verificación del cumplimiento de los indicadores pactados. • Operación: Evaluación de los procesos de autorización, referencia y contrarreferencia, asegurando la eliminación de barreras de acceso según lo definido en el acuerdo de voluntades. • Criterios Técnicos: Revisión de las condiciones definidas en el Anexo • Análisis Financiero: proceso de radicación de facturas, estado de glosas y flujo de pagos, conforme a los plazos establecidos y/o las normas concordantes. • Ejecución Contractual: Balance del consumo presupuestal y otros aspectos necesarios para la correcta prestación de servicios y tecnologías en salud. • Documentos: Si llegado el caso, dentro de la verificación que realiza el supervisor se requiere algún documento, el contratista debe suministrar la información o documentación. Si existen alguna reserva legal se debe comunicar mediante escrito. • Evaluación y Planes de Mejora: Según la novedad establecer planes de mejora cuando los resultados del seguimiento lo ameriten. Dichos compromisos deberán quedar consignados expresamente en el acta de la reunión, la cual servirá de soporte para el seguimiento de su cumplimiento. **Nota 1**: Una vez inicie el contrato se levantará un acta de los temas tratados con el soporte de asistencia, este documento el supervisor la publicará en el SECOP II – ejecución del contrato. **Nota 2**: El supervisor verificará la entrega por parte de la entidad de los indicadores según la periocidad de medición establecida para cada uno (mensual, trimestral). **Nota 3**: El formulario anexo es de carácter informativo y será incluido en la minuta del contrato una vez sea adjudicado el presente proceso.		
27	**MEDICAMENTOS NO REGULADOS**		

	1. EL OFERENTE DEBERÁ **CERTIFICAR** QUE UNA VEZ SE INICIE EL CONTRATO, PRESENTARÁ MEDIANTE FORMATO EXCEL, EL LISTADO CON PRECIOS DE COMPRA DE TODOS LOS **MEDICAMENTOS NO REGULADOS** Y DEBE ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR. PARA LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD, OBJETO DEL PRESENTE PROCESO. 2. EL ARCHIVO EXCEL Y LOS FORMATOS EN PDF DEBERAN SER ENTREGADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO UNA VEZ SE NOTIFIQUE LA CARTA DE INICIO.		
28	**INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DIPOSITIVOS MÉDICOS** 1. EL OFERENTE DEBERÁ **CERTIFICAR** QUE UNA VEZ SE INICIE EL CONTRATO, PRESENTARÁ MEDIANTE FORMATO EXCEL EL LISTADO CON PRECIOS DE COMPRA DE TODOS LOS INSUMOS MÉDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS, Y DEBERA ANEXAR (EN FORMATO PDF) LAS ÓRDENES DE COMPRA Y/O FACTURAS; QUE ACREDITEN ESE PRECIO, EXPEDIDAS POR EL OPERADOR LOGÍSTICO, PROVEEDOR, LABORATORIO, Y/O DISTRIBUIDOR. PARA LA PRESTACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD, OBJETO DEL PRESENTE PROCESO. 2. EL ARCHIVO EXCEL Y LOS FORMATOS EN PDF DEBERAN SER ENTREGADOS AL SUPERVISOR DEL CONTRATO UNA VEZ SE NOTIFIQUE LA CARTA DE INICIO.		
29	**REGISTRO UNICO DE INFRACTORES AMBIENTAL - RUIA** El oferente no deberá encontrarse sancionado en el Registro Único de Infractores Ambiental – Ruia, para lo cual, se anexará el pantallazo del aplicativo vital de la AUTORIDAD NACIONAL DE LICENCIAS AMBIENTALES-ANLA. En caso de que el oferente registre sanción impuesta por alguna autoridad ambiental, deberá aportar la documentación soporte que pretenda hacer valer, mediante la cual sea posible verificar el estado actual de dicha sanción incluyendo de ser el caso la resolución administrativa debidamente ejecutoriada que disponga su revocatoria, levantamiento, cumplimiento total o absolución según corresponda.		
	El oferente **certificará** por escrito que La liquidación de los procedimientos quirúrgicos, se realizará conforme a la clasificación del procedimiento, su complejidad, el acto quirúrgico efectivamente ejecutado y las reglas técnicas de reconocimiento aplicables para procedimientos únicos, múltiples, bilaterales o combinados, incluyendo los componentes asistenciales que correspondan, previa verificación del soporte clínico y administrativo que evidencie su realización. Como se relaciona a continuación:		

	PROCEDIMIENTO MAYOR VALOR	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 1	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 2	PROCEDIMIENTO ADICIONAL 3
MULTIPLE CIRUGIAS POR IGUAL VIA DE ACCESO MISMO CIRUJANO	100%	60%	60%	60%
MULTIPLE CIRUGIAS POR DIFERENTES VIA DE ACCESOS	100%	75%	60%	60%
CIRUGIAS BILATERALES, MISMO ACTO QUIRURGICO	100%	75%	60%	60%
MULTIPLES CIRUGIAS CON DIFERENTES ESPECIALISTAS	100%	75%	60%	60%

30	El oferente deberá garantizar el cumplimiento de **los "CRITERIOS DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD DE LAS ENFERMEDADES DE ALTO COSTO EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL**" establecidos en el instructivo 002 DISAN PLANE de enero 3 de 2024. Así mismo, garantizar la prestación de los servicios de salud, bajo los principios de oportunidad, pertinencia, integralidad y continuidad, teniendo en cuenta las guías de práctica clínica PARA PATOLOGÍAS DE ALTO COSTO PUBLICADAS POR EL MINISTERIO DE		

	SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL o aquellas que hayan sido adoptadas y aceptadas a través de MBE (Medicina Basada en la Evidencia).		
31	**AUDITORIA CONCURRENTE** El oferente garantizará la disponibilidad de un puesto de trabajo, con punto de internet, ubicado en el área administrativa, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual, mediante visitas periódicas a la institución, verificando la adecuada atención, oportuna y pertinente de los usuarios; condiciones locativas, y el recurso humano disponible para el desarrollo del presente contrato. Así como al enlace que estime la Regional de Aseguramiento en Salud-Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA, para seguimiento de las condiciones técnicas pactadas, en aras de garantizar las condiciones de oportunidad en la prestación de los servicios.		
32	El oferente se compromete a formular de acuerdo al **vademécum oficial de la Policía Nacional**. Cuando por la condición médica del paciente sea necesario prescribir medicamentos no incluidos en el plan de servicios, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, para lo cual se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el Formato de Justificación de Medicamentos (**Anexo 4-** Acuerdo 080 del 27/05/2022). En caso de que la condición clínica del paciente requiera un principio activo, de marca comercial específica; la especialidad tratante, deberá diligenciar el formato de Reporte y Sospecha de Reacción adversa de medicamento FOREAM (**Anexo 5**- Acuerdo 080 del 27/05/2022). Una vez adjudicado el contrato, se realizará la socialización del Vademécum oficial de la Policía Nacional – Manual Único de Medicamentos y Terapéutica del SSMP		

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES DE CALIFICACIÓN Y SU JUSTIFICACIÓN (Aplica para licitación pública y selección abreviada de menor cuantía):

ÍTEM	FACTOR	PUNTAJE
1	Condiciones técnicas adicionales de calificación	395 puntos
2	Apoyo a la industria nacional	100 puntos
3	MIPYME Domiciliada en Colombia	2,5 puntos
4	Apoyo a la mujer	2,5 puntos
	TOTAL, PUNTAJE	**500 Puntos**

Las propuestas serán evaluadas técnicamente teniendo en cuenta los factores indicados a continuación sobre una asignación total de 500 puntos.

Se verificará el cumplimiento de las condiciones técnicas ADICIONALES en cuanto al ofrecimiento de servicios de salud y/o profesionales requeridas que presente el oferente según lo requerido, así:

5. OPORTUNIDAD PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA (100 Puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta**.**

OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA			PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
OPORTUNIDAD PARA PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA AMBULATORIA		MENOR DE 8 DÍAS	100 puntos	

(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega orden al contratista hasta la fecha programada para el procedimiento quirúrgico)	OPORTUNI-DAD PRO-GRAMACIÓN QUIRÚRGICA	ENTRE 9 Y 15 DÍAS	50 puntos	
		DE 16 A 30 DÍAS	10 puntos	

6. OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN EN CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA (100 puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta**.**

OPORTUNIDAD PARA CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA			PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
OPORTUNIDAD DE ATENCIÓN EN CONSULTA ESPECIALIZADA AMBULATORIA (tiempo que se mide desde el momento de la solicitud de la cita hasta la fecha de la atención)	**CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA**	MENOR DE 8 DIAS	100 puntos	
		DE 9 Y 15 DIAS	50 puntos	
		DE 16 A 30 DIAS	10 puntos	

7. OPORTUNIDAD REALIZACION PROCEDIMIENTOS DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICOS (100 PUNTOS)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (3) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta**.**

OPORTUNIDAD DE REALIZACION ***(tiempo que se mide desde el momento en que el usuario entrega la orden al contratista hasta la fecha de realizacion del procedimiento)***	PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
MENOR DE 8 DÍAS CALENDARIO	100 puntos	
DE 9 A 15 DÍAS CALENDARIO	50 puntos	
DE 16 A 30 DÍAS CALENDARIO	10 puntos	

8. SERVICIOS ADICIONALES (95 Puntos)

NOTA: El oferente solamente debe marcar una (1) de las tres (2) opciones, con el fin de poder otorgar puntaje de lo contrario, no se tendrá en cuenta**.**

ITEM	CRITERIO	OFRECE		PUNTAJE	MARQUE CON UNA X LA OPCION CON LA CUAL PRETENDE OBTENER EL PUNTAJE
1	**OFRECIMIENTO SERVICIO DE ENTREGA DE RESULTADOS DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS**	La entidad se compromete a entregar los resultados de estudios de imágenes diagnostica antes de tres días.	**SI**	**50 puntos**	
			NO	**0 puntos**	

2	**OFRECIMIENTO SERVICIO TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO Y BASICO**	Realizacion de 2 (Dos) traslados en ambulancia medicalizada y 2 (dos) traslados en ambulancia básica sin costo adicional en el mes para la entidad, garantizando un tiempo máximo de dos horas para inicio del traslado contados a partir de la solicitud, para el transporte de pacientes desde y hacia el prestador adjudicado dentro del departamento.	**SI**	**45 Puntos**	
			NO	**0 Puntos**	

D. PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL (100 PUNTOS):

OFRECE	
SI	**NO**

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar, al indicar que si deberá anexar con la oferta la documentación que acredite dicho puntaje

Para la verificación, evaluación y asignación del puntaje de que trata este numeral, el proponente deberá diligenciar y suscribir el **formulario APOYO A LA INDUSTRIA NACIONAL** "*PROTECCIÓN A LA INDUSTRIA NACIONAL-INCENTIVOS EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA*"**,** teniendo en cuenta sus notas descritas el cual se entenderá presentado bajo la gravedad de juramento.

De conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.1 del Decreto 1082 de 2015, artículo 51 del Decreto 019 de 2012, parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, se dará un incentivo a la contratación pública para los bienes, servicios y oferentes nacionales o aquellos considerados nacionales con la ocasión de la existencia de un trato nacional, por lo tanto, la Entidad ha determinado la siguiente asignación de puntaje para las propuestas que se presenten en el desarrollo del proceso contractual.

g) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales, obtendrán (100) puntos.
h) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios nacionales superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos, obtendrán (80) puntos.
i) Las ofertas presentadas por proponentes nacionales y que involucren bienes y/o servicios de origen nacional, inferior al 50% de los recursos, obtendrá (70) puntos.
j) Las ofertas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios 100% nacionales obtendrán (50) puntos.
k) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales, superiores al 50% de los recursos y menor al 100% de estos obtendrán (20) puntos.
l) Las propuestas presentadas por proponentes extranjeros y que involucren bienes y/o servicios nacionales de origen nacional inferior al 50% de los recursos, obtendrán (10) puntos.

En caso de presentarse propuestas conjuntas conformadas por proponentes nacionales y extranjeros, se aplicarán los literales A, B y C, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje igual o superior al 50% de participación del proponente nacional o nacionales y los literales D, E y F, cuando la propuesta conjunta contenga un porcentaje menor al 50% de participación del proponente nacional o nacionales.

El artículo 51 del Decreto 019 de 2012 que modifica el parágrafo del artículo 1 de la Ley 816 de 2003, establece que se otorgará tratamiento de bienes y servicios nacionales a aquellos bienes y servicios originarios de los países con los que Colombia ha negociado trato nacional en materia de compras estatales y de aquellos países en los cuales a las ofertas de bienes y servicios colombianos se les concederá el mismo tratamiento otorgado a sus bienes y servicios nacionales. La acreditación demostración de tal circunstancia se hará en los términos que señale el reglamento.

Son servicios de origen nacional aquellos presentados por empresas constituidas de acuerdo con la legislación nacional, por personas naturales colombianos o por residentes en Colombia.

E. PUNTAJE EMPRENDIMIENTOS Y EMPRESAS DE MUJERES (2.5 PUNTOS)

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad asignará un puntaje de dos puntos cinco **2.5 PUNTOS** al Proponente que acredite la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres con domicilio en el territorio nacional de conformidad con la previsto en el artículo 2.2.1.2.4.2.14 del Decreto 1082 de 2015 "…las Entidades también otorgarán un puntaje adicional de hasta el cero punto veinticinco por ciento (0.25%) del valor total de los puntos establecidos en los pliegos de condiciones o documentos equivalentes, a los proponentes que acrediten alguno de los supuestos del artículo 2.2.1.2.4.2.14 del presente Decreto."

ITEM Descripción Puntaje

Participación de mujeres en el sistema de compras públicas 2.5

Definición de emprendimientos y empresas de mujeres, se entenderán como emprendimientos y empresas de mujeres aquellas que cumplan con alguna de las siguientes condiciones:

3. Cuando más del cincuenta por ciento (50%) de las acciones, partes de interés o cuotas de participación de la persona jurídica pertenezcan a mujeres y los derechos de propiedad hayan pertenecido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde conste la distribución de los derechos en la sociedad y el tiempo en el que las mujeres han mantenido su participación.

4. Cuando por lo menos el cincuenta por ciento (50%) de los empleos del nivel directivo de la persona jurídica sean ejercidos por mujeres y éstas hayan estado vinculadas laboralmente a la empresa durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección en el mismo cargo u otro del mismo nivel.

Se entenderá como empleos del nivel directivo aquellos cuyas funciones están relacionadas con la dirección de áreas misionales de la empresa y la toma de decisiones a nivel estratégico. En este sentido, serán cargos de nivel directivo los que dentro de la organización de la empresa se encuentran ubicados en un nivel de mando o los que por su jerarquía desempeñan cargos encaminados al cumplimiento de funciones orientadas a representar al empleador.

Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal y el revisor fiscal, cuando exista de acuerdo con los requerimientos de ley, o el contador, donde se señale de manera detallada todas las personas que conforman los cargos de nivel directivo del proponente, el número de mujeres y el tiempo de vinculación.

La certificación deberá relacionar el nombre completo y el número de documento de identidad de cada una de las personas que conforman el nivel directivo del proponente. Como soporte, se anexará copia de los respectivos documentos de identidad, copia de los contratos de trabajo o certificación laboral con las funciones, así como el certificado de aportes a seguridad social del último año en el que se demuestren los pagos realizados por el empleador.

5. Cuando la persona natural sea una mujer y haya ejercido actividades comerciales a través de un establecimiento de comercio durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del proceso de selección. Esta circunstancia se acreditará mediante la copia de cédula de ciudadanía, la cédula de extranjería o el pasaporte, así como la copia del registro mercantil.

6. Para las asociaciones y cooperativas, cuando más del cincuenta por ciento (50%) de los asociados sean mujeres y la participación haya correspondido a estas durante al menos el último año anterior a la fecha de cierre del Proceso de Selección. Esta circunstancia se acreditará mediante certificación expedida por el representante legal.

Parágrafo. Respecto a los incentivos contractuales para los emprendimientos y empresas de mujeres, las CERTIFICA-CIONnes que trata el presente artículo deben expedirse bajo la gravedad de juramento con una fecha de máximo treinta (30) días calendarios anteriores a la prevista para el cierre del procedimiento de selección.

Para que el Proponente obtenga este puntaje deberá diligenciar el Formulario FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN el cual será publicado en la sección documentos del proceso en la plataforma SECOP II, donde manifieste bajo la gravedad de juramento que el personal ofrecido y su compromiso de vincular a dichas personas en caso de resultar adjudicatario del proceso y aportar la documentación requerida.

NOTA: Si el Proponente debió subsanar la entrega de dicho formato y/o los documentos exigidos para probar esta condición será válido para el criterio diferencial en cuanto al requisito habilitante relacionado con el número de contratos aportados para demostrar la experiencia solicitada. Sin embargo, no se tendrán en cuenta para la asignación de puntaje, por lo que obtendrá cero (0) puntos por este criterio de evaluación.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de emprendimientos y empresas de mujeres y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

El oferente deberá diligenciar el Anexo FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN, según corresponda a su ofrecimiento.

F. MIPYME DOMICILIADA EN COLOMBIA - VERIFICACIÓN Y ASIGNACIÓN DE PUNTAJE REALIZADA POR EL COMITÉ TÉCNICO 2.5 PUNTOS

El oferente marcara solamente una de las opciones que desee ofertar:

OFRECE	
SI	**NO**

De indicar que SI, el ofrece deberá allegar con la oferta la documentación que acredite esta condición técnica.

La Entidad otorgará un puntaje de dos puntos cinco **(2.5) puntos** al Proponente que acredite la calidad de Mipyme domiciliada en Colombia de conformidad con el artículo 2.2.1.2.4.2.4 del Decreto 1082 de 2015, en concordancia con el parágrafo del artículo 2.2.1.13.2.4 del Decreto 1074 de 2015, o la norma que lo modifique, complemente o sustituya.

Tratándose de Proponentes Plurales este puntaje se otorgará si por lo menos uno de los integrantes acredita la calidad de MiPymes y tiene una participación igual o superior al diez por ciento (10 %) en el Consorcio o en la Unión Temporal.

GARANTÍAS DEL PROCESO

ETAPA PRECONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA / VIGENCIA
GARANTIA DE SERIEDAD	**RIESGO JURIDICO**	LA NO SUSCRIPCION DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA	Diez por ciento (10%) DEL MONTO DEL PRESUPUESTO OFICIAL.	PROPONENTE SELECCIONADO.	DESDE LA PRESENTACION DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MAS.	AMPARA LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR EL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL PRESUPUESTO OFICIAL DESDE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA Y POR CUATRO (4) MESES MÁS.
	RIESGO JURIDICO	LA NO AMPLIACION DE LA VIGENCIA DE LA GARANTIA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TERMINO PREVISTO EN LA INVITACION PARA LA ADJUDICACION DEL CONTRATO SE PRORROGUE O CUANDO EL TERMINO PREVISTO PARA LA SUSCRIPCION DEL CONTRATO SE PRORROGUE SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN UN TERMINO DE TRES MESES.				
	RIESGO JURIDICO	LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO DE GARANTIA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.				
	RIESGO JURIDICO	EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUES DE VENCIDO EL TERMINO FIJADO PARA LA PRESENTACION DE LAS OFERTAS.				

ETAPA CONTRACTUAL

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACION DE LOS RIESGOS	ESTIMACION DEL RIESGO	ASIGNACION DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACION COBERTURA
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO.	VEINTE POR CIENTO (20%) DEL VALOR DEL CONTRATO	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y SEIS (6) MESES MAS PARA EFECTOS DE LIQUIDACION, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGRA SI LAS HUBIERE.3	Ampara el riesgo de incumplimiento durante el plazo de ejecución y liquidación del contrato la estimación del riesgo cubre el 20% del valor del contrato como quiera que se pretende el pago parcial o definitivo de los perjuicios que cause a la entidad en los mismos términos de la cláusula penal pecuniaria.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO OPERATIVO	CALIDAD DEL SERVICIO	CINCUENTA POR CIENTO (50%) DEL VALOR DE LOS ESTUDIOS.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO Y UN AÑO MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGRA SI LAS HUBIERE.	Ampara a la entidad de los perjuicios derivados del deficiente servicio prestado por el contratista durante la vigencia del contrato.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO JURÍDICO	NO PAGO DE SALARIOS PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES.	CINCO POR CIENTO (5%) DEL VALOR DEL CONTRATO.	CONTRATISTA	VIGENTE POR UN TÉRMINO IGUAL AL PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y TRES (3) AÑOS MAS, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGRA SI LAS HUBIERE.	Ampara a la entidad de los perjuicios que se le ocasione como consecuencia del incumplimiento de las obligaciones laborales a que este obligado el contratista derivado de la contratación del personal utilizados para la ejecución del contrato.
GARANTÍA ÚNICA	RIESGO FINANCIERO	DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL Y EXTRA-CONTRACTUAL.	TRESCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES 200 SMMLV (ART. 2.2.1.2.3.1.17 NUMERAL 2, DCTO 1082 DE 2015)	CONTRATISTA	VIGENTE POR EL TÉRMINO DEL PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO, CON INICIO EN LA FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO Y DE LAS PRORROGRA SI LAS HUBIERE.	Ampara los daños producidos por el contratista con ocasión de la ejecución de contrato amparado, y serán beneficiarios tanto la entidad contratante como los terceros que puedan resultar afectados por la responsabilidad extracontractual del contratista o sus subcontratistas. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9. Numeral 3 del Decreto 1082 de 2015 concordante con el Artículo 126. Suficiencia del seguro de responsabilidad civil extracontractual. (Se aclara que la póliza debe ser exclusiva para el contrato y el asegurado Regional de Aseguramiento en Salud No. 8, con el NIT 802.016.407-3 // Beneficiarios: terceros afectados)

CLAUSULAS SANCIONATORIAS

MECANISMO DE COBERTURA	CLASE DE RIESGO	TIPIFICACIÓN DE LOS RIESGOS	ESTIMACIÓN DEL RIESGO	ASIGNACIÓN DEL RIESGO	VIGENCIA	JUSTIFICACIÓN COBERTURA / VIGENCIA
Multa	Riesgo Jurídico	La no constitución dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios la Póliza de Garantía Única	Multa cuyo valor se liquidará con base en unos cero puntos dos (0.2%) del valor del contrato	Contratista	La multa se aplicará por cada día de retardo y hasta por diez (10) días	Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato o en alguno de sus modificatorios, a Póliza de Garantía Única
Multa	Riesgo Jurídico	Incumplimiento Parcial	Multas cuyo valor se liquidará con base en unos cero puntos cinco (0.5%) del valor dejado de cumplir o entregar	Contratista	La multa se aplicará por cada día de retardo hasta por un plazo de quince (15) días calendario que se descontará del saldo que le adeude la entidad. esta sanción se impondrá mediante acto administrativo motivado en el que se expresara las causas que dieron lugar a ella	Ampara la mora o incumplimiento parcial de alguna obligación derivada del contrato por causas imputables al contratista
Clausula Penal Pecuniaria	Riesgo Jurídico	Incumplimiento total declaratoria de caducidad	Veinte por ciento (20%) del valor total del contrato	Contratista	El veinte por ciento (20%) del valor total del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato	Ampara el incumplimiento parcial o definitivo del contrato por parte del contratista, se busca el pago parcial y definitivo de los perjuicios que se causen a la entidad

MATRIZ DE RIESGOS DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN

No.	clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Calificación total	Prioridad	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta el equilibrio económico	Persona responsable por imple-	Fecha estimada en que se inicia	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	Especifico	Externo	Selección	Ambientales	Incumplimiento normativo frente al manejo ambiental	Procesos judiciales y Sanciones por la autoridad competente	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Contar con programa de gestión ambiental	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas.	En la evaluación de las propuestas y mediante CERTIFICACIONnes por parte del proveedor	Mensual
2	Especifico	Externo	Selección	De la naturaleza	Son los derivados de los cambios de las políticas gubernamentales y de cambios en las condiciones sociales que tengan impacto en la ejecución del contrato	Incumplimientos y dilaciones en la ejecución del proceso	2	3	5	Riesgo bajo	Oferente	Establecer planes de contingencia frente a este tipo de situaciones	2	3	5	Riesgo bajo	Si	contratista	Con la presentación de la propuesta	20 días después de recibidas el total de ofertas.	En la evaluación de las propuestas y mediante CERTIFICACIONnes por parte del proveedor	Mensual
3	Especifico	Interno	Selección	Financiero	Que el contratista no cumpla con los indicadores económicos establecidos para la adjudicación del presente proceso contractual.	1. No contar con el certificado de disponibilidad presupuestal para apalancar financieramente el proceso	3	4	5	Bajo	Contratante	Incluir el requerimiento en el plan de necesidades y establecer su certificación como requisito para iniciar el estudio	2	3	5	Riesgo bajo	Si	Dueño del proceso	Incluir la el requerimiento en el plan de necesidades	A mediados de la vigencia fiscal	Revisión en el plan de compras	Anual

7	6	5
General	General	General
Externo	Externo	Externo
Contratación	Contratación	Contratación
Sociales o Políticos	regulatorio	Operacional
Que surjan cambios de parte del estado en lo que tiene que ver con la contratación pública afectando directamente el normal desarrollo del presente proceso contractual.	Que el contratista no cumpla con alguno de los requisitos exigidos para contratar con entidades del estado.	Que el contratista no reúna la documentación exigida a tiempo para la firma del contrato oportunamente.
4. Dificultades en la ejecución del contrato por alteraciones del orden publico	2. Demora en la prestación del servicio. 3. Afectación a la prestación del servicio.	Retraso en la legalización del contrato. * desgaste administrativo * Retraso en la ejecución del recurso presupuestal * generación de la demanda insatisfecha
2	1	3
3	3	3
5	7	6
Riesgo Medio Bajo	Riesgo Medio	Riesgo Bajo
Contratista	Contratista	Contratista
Colectar información sobre situaciones anómalas a nivel de la comunidad	Determinar causas del siniestro, asignar responsabilidades. Informar a la compañía aseguradora. Hacer efectiva póliza de riesgos.	Realizar contacto lo más pronto posible solicitando al contratista que justifique la tardanza en la firma del contrato * Informar a la compañía aseguradora *Hacer efectiva la póliza de seriedad de la oferta
2	4	1
3	3	2
5	7	3
Riesgo bajo	Riesgo Medio	Riesgo bajo
Si	Si	Si
Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA	Contratos.	*Contratos
De acuerdo al cronograma del proceso	Verificación Permanente después de legalizado contrato	De acuerdo al cronograma del proceso
Antes, durante y en la ejecución del proceso	Durante la ejecución del contrato.	Dentro de los términos establecidos en el cronograma del proceso, la normatividad aplicable y respetando el debido proceso
Estando alertas y atendiendo l las informaciones de inteligencia	Verificando periódicamente la normativa asociada al proceso y sus cambios	Con notificaciones, de acuerdo a los plazos establecidos en el cronograma del proceso para legalización del contrato
Mensualmente.	Permanente, durante vigencia del contrato.	Permanente, mientras se logre el perfeccionamiento del contrato

8	9
General	Específico
Externo	Interno
Selección/Contratación	Ejecución
Tecnológicos	Operacional
Deficiencias operativas de las distintas plataformas tecnológicas requeridas para el desarrollo del presente proceso contractual	Que el contratista no cumpla, con alguno de los requisitos exigidos, para demostrar la idoneidad de los profesionales requeridos, para llevar a cabo el objeto contractual.
Afectación al proceso y a los usuarios y funcionarios de la Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA , por fallas en los procedimientos.	Afectación directa a la prestación del servicio. Demora en la prestación del servicio.
2	3
2	5
4	8
Riesgo bajo	Riesgo extremo
Oferente/Contratista	Contratista
Establecer canales óptimos de comunicación	Determinar causas del no cumplimiento, asignar responsabilidades. Informar a la compañía aseguradora.
2	2
2	4
4	6
Riesgo Bajo	Riesgo alto
Si	Si
Contratista/contratante	Supervisor
Inmediatamente detectada la anomalía	Inmediatamente detectada la anomalía
Inmediatamente detectada la novedad	Inmediatamente detectada la novedad
Verificar información que se genere	Estando alertas y solicitando, revisando y validando a información requerida en el tiempo adecuado
Cada vez que se presente la documentación o información	Durante toda la vigencia del contrato

MATRIZ DE RIESGO

No	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción	Consecuencia de la Ocurrencia del Evento	Probabilidad	Impacto	Calificación Total	Prioridad	¿A quién se le asigna el riesgo?	Tratamiento controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				Afecta la ejecución del contrato	¿Afecta el equilibrio económico del	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se complementa el tratamiento	Monitoreo y Revisión	
													Probabilidad Impacto		Calificación	Calificación total						¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1	ESPECIFICO	EXTERNO	CONTRATACIÓN	RIESGO OPERACIONAL	QUE EL CONTRATO NO SEA ADJUDICADO	CONTRATO LO QUE NO PERMITIRIA GARANTIZAR LA CONTINUA Y OPORTUNA ATENCION DE LOS AFILIADOS.	1	3	4	MEDIO	ENTIDAD	VERIFICAR LAS CONDICIONES TECNICAS Y JURIDICAS	1	2	3	BAJO	SI, DEBIDO AL RETRASO EN LA ADJUDICACION	NO	ENTIDAD	AL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS JURIDICOS, TECNICOS Y LEGALES	ADJUDICACION	VERIFICACIÓ N DE LOS DOCUMENTO S QUE INTEGRA LA OFERTA.	DE ACUERDO A LA CRONOLOGÍA DEL PROCESO
2	GENERAL	EXTERNO	EJECUCIÓN	ECONÓMICO	VARIACIÓN DE LA TASA DE CAMBIO DEL DÓLAR QUE GENERE IMPACTO AL OPERADOR, RESPECTO A LOS PRECIOS OFERTADOS	INCREMENTO EN EL VALOR DE LOS REACTIVOS E INSUMOS	2	2	4	BAJO	CONTRATISTA	*STOCK SUFICIENTE DE INVENTARIOS. *EXIGIBILIDAD CUMPLIMIENTO SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS A LOS LABORATORIOS	1	1	2	BAJO	NO	SI	CONTRATISTA	Fecha inicio del contrato	Fecha final del contrato incluidas sus prórrogas	SUPERVISION DEL CONTRATO	PERMANENT E

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

11. En el caso de que el contratista no efectúa el cargue de las facturas en el aplicativo SECOP II durante la ejecución del contrato, corresponderá al supervisor realizar dicha actividad, con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales.

1. Cumplir con el objeto contractual.

2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.

3. Responder en los plazos que la **Regional de Aseguramiento en salud No.8** establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule.

4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.

5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la **Regional de Aseguramiento en salud No.8** o quien haga sus veces, dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única que ampara la ejecución del contrato

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

7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la regional de Aseguramiento en salud No.8 de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.

8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.

9. Restituir a la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8** los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso de que se hayan suministrado.

10. **Prestación integral del servicio**

    Prestar los servicios de salud hospitalarios y/o ambulatorios de alta complejidad objeto del contrato de manera oportuna, continua, segura y con calidad, conforme a los estándares establecidos por el Sistema General de Seguridad Social en Salud y la normatividad vigente

11. **Cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad**

    Garantizar que la prestación de los servicios se realice en cumplimiento del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud, manteniendo vigentes las condiciones de habilitación exigidas por la autoridad sanitaria competente**.**

12. **Habilitación de servicios**

    Mantener debidamente habilitados los servicios de salud ofertados durante toda la ejecución del contrato, conforme a los requisitos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social

13. **Disponibilidad de talento humano especializado**

    Disponer del talento humano idóneo y especializado, con formación, experiencia y registro profesional vigente, necesario para la prestación de los servicios contratados.

14. **Infraestructura y dotación**

Garantizar que la infraestructura física, tecnología biomédica, equipos y demás recursos necesarios para la prestación del servicio se encuentren en condiciones óptimas de funcionamiento y seguridad.

15. Continuidad en la atención

Garantizar la continuidad en la prestación del servicio durante toda la ejecución contractual, evitando interrupciones que puedan afectar la atención de los usuarios.

16. Referencia y contrarreferencia

Coordinar adecuadamente los procesos de referencia y contrarreferencia cuando la complejidad del caso lo requiera, conforme a la red de servicios de salud definida por la entidad contratante**.**

17. Historia clínica

Garantizar el adecuado registro, custodia y confidencialidad de las historias clínicas, conforme a la normativa vigente sobre manejo de información en salud.

18. Facturación y soportes

Presentar oportunamente las facturas y soportes correspondientes a los servicios efectivamente prestados, conforme a los requisitos establecidos por la Regional de Aseguramiento en salud No.8 y la normativa aplicable.

Para la facturación de los bienes o servicios contratados, se debe tener en cuenta los lineamientos y parámetros contemplados en la circular externa 016 del 09 de marzo de 2021 establecidos por el Ministerio de Hacienda y Crédito Público, por medio del cual se implementa el modelo de recepción de facturas de venta, notas débito y/o notas crédito, la cual es de obligatorio cumplimiento, de acuerdo con la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 "*Lineamientos para el Pago de Proveedores del Estado*" y la Resolución No. 000042 del 05 de mayo de 2020, "*Por la cual se desarrollan los sistemas de facturación, los proveedores tecnológicos*" y el registro de la factura electrónica de venta.

19. Reporte de información

Reportar oportunanmente a la Regional de Aseguramiento en salud No.8 y a las autoridades competentes la información relacionada con la prestación del servicio, indicadores de atención, opotunidad y demás datos requeridos

20. Cumplimiento de normas sanitarias

Dar cumplimiento a todas las normas sanitarias, técnicas y administrativas aplicables a la prestación de servicios de salud**,** en especial a la relacionada con el objeto contractual

21. Apoyo a la supervisión contractual

Brindar apoyo técnico y administrativo al supervisor del contrato, suministrando la información, reportes y documentos que le sean solicitados para verificar la correcta ejecución del contrato**.**

22. Responsabilidad frente al servicio

Responder por la calidad, oportunidad y seguridad de los servicios prestados, así como por los daños o perjuicios que puedan ocasionarse por fallas en la prestación del servicio.

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

24. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las buenas costumbres, en igualdad de condiciones clínicas tiene prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor.

25. Una vez agotado los recursos del contrato, el CONTRATISTA se compromete con la Regional de Aseguramiento en salud No.8 a no continuar prestando los servicios objeto del contrato, salvo que se trate de un caso de urgencia debidamente justificado, de acuerdo con la normatividad vigente. Los servicios prestados por fuera del contrato que no cumplan con las anteriores condiciones, no serán pagados por el contratante.

26. El CONTRATISTA se compromete a que el personal asistencial que preste los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias, se base en el Plan de Servicios y tecnologías en salud del sistema den salud de las fuerza militares y de la policía nacinal (Acuerdo 093 del 08 de octubre de 2025), en el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 080 del 27 de mayo del 2022) y en la Resolución 593 del 13 de diciembre del 2023 “Por la cual se crea el Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional”.

27. Para la prestación del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: Demostración de derechos y autorización:

    a. Para acceder al servicio de salud contratado, el usuario debe presentar la orden de autorización en el formato emitido por la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 en su unidad Prestadora de Salud Guajira; una vez prestado el servicio, la orden de autorización debe quedar firmada por el usuario.
    b. presentar documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad).
    c. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
    d. Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES No 8 en su Unidad Prestadora de Salud Guajira la única dirección electrónica válida para este proceso es **degua.upres-aut@policia.gov.co** o con el medico auditor de concurrencia, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario; y/o correos de contacto que se encuentren vigentes, previa verificación con el supervisor del contrato y/o jefe de referencia y contrarreferencia UPRES DEGUA
    e. Todo servicio electivo, medicamento, dispositivo y/o tecnología fuera del plan de beneficios del SSPN, o por fuera del Manual Único de Medicamentos y Terapéutica, La IPS contratada por ningún medio solicitará a los usuarios del SSPN dinero para el PAGO o COPAGO de servicios de salud. La IPS ordenará medicamento pertinente, servicio o procedimiento, acorde a las GPC o protocolos establecidos, Acuerdo 093 de 2025 (Plan de servicios del Subsistema de la Policía Nacional) y llegado el caso el servicio no esté incluido en dicho plan, se debe diligenciar para presentar al EIPS (Equipo Interdisciplinario de Profesionales en Salud) el formato del anexo 1 y anexo 6 para medicamentos y servicios y/o tecnologías respectivamente de la Resolución 593 del 13 de diciembre de 2023 de DISAN

f. **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la oficina de referencia y contrarreferencia de la RASES No 8 Sanidad Guajira.
g. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan.
h. **Contrarreferencia:** Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia (anexo N° 3) informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas.
i. **Urgencias:** Los usuarios no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien asignará código de recepción del reporte. El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencias se realizará conforme a lo establecido en la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y las normas que la modifiquen o sustituyan. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la oficina de referencia y contrarreferencia de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del usuario. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la l procedimiento para la solicitud y autorización de servicios de salud se realizará conforme a lo establecido en la Resolución 2335 de 2023 del Ministerio de Salud y Protección Social y las normas que la modifiquen o sustituyan. Los reingresos a urgencias por la misma patología dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al egreso se considerarán parte del mismo evento de atención, salvo que exista justificación clínica debidamente soportada en la historia clínica, harán parte de la misma atención inicial de urgencia y con cargo al mismo valor. Todos los casos de atención de usuarios en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA. Solicitud que tendrá que ser enviada al correo y deberán ser contrarremitidos a la Clínica Regional Caribe, cuando la condición clínica del usuario lo permita, si amerita manejo en el segundo nivel de complejidad.
j. Los usuarios hospitalizados deben tener autorización para continuar la hospitalización cada tercer día, solicitud que tendrá que ser tramitada con el medico auditor de concurrencia, y deberán ser remitidos a la Clínica Regional del Caribe o a otro nivel de complejidad mayor, cuando la condición clínica del usuario asi lo requiera.
k. Si durante la realización de un procedimiento quirúrgico se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del procedimiento a los correos de contacto que se encuentren vigentes, previa verificación con el supervisor del contrato y/o jefe de referencia y contrarreferencia UPRES DEGUA.

28. El contratista debe designar funcionario, e informar teléfono, correo electrónico, ubicación física en la IPS, que permita a los usuarios y a las personas que delegue la RASES No 8 Sanidad GUAJIRA, realizar contacto con la IPS con el fin de solucionar los problemas que se presenten durante el desarrollo del contrato, incluyendo problemas relacionados con la oportunidad o con la autorización de servicios, códigos o tarifas. Igualmente asignar una persona encargada de asignación de citas, oportunidad, precisión de exámenes, procedimientos y actividades y todos aquellos que se presentan durante la ejecución del contrato, la cual estará ubicada dentro de las instalaciones de la unidad contratada,

dotada con sus medios logísticos (impresora, computador, teléfono, papelería entre otros), en horarios de 07:00 a 12:00 y de 14:00 a 17:00 horas, de lunes a viernes.

29. Permitir al Auditor Médico Concurrente de la RASES No 8 Sanidad GUAJIRA, el acceso directo a la información relacionada con la prestación de los servicios de salud; así mismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley y permitirle realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual.
30. El contratista deberá garantizar, la atención y seguimiento a usuarios (niños, adolescentes y adultos) víctimas de abuso sexual, realizando el debido reporte diligenciando los formatos establecidos por la Secretaría RASES No 8 de Salud.

31. **INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA RASES NO 8 SANIDAD GUAJIRA DE LA POLICÍA NACIONAL DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:**

    a. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
    b. Reportar la ejecución del contrato al Supervisor al correo, que se informara una vez que inicie el contrato.
    c. Debe reportar los indicadores definidos en las Circulares Externas 056 y 058 de 2009 de la Superintendencia Nacional de Salud, así como los indicadores establecidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud y demás normas que las modifiquen o sustituyan y correo electrónico del médico auditor del proceso, previa coordinación para el mismo, en caso requerido.
    d. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la Sanidad Policial.
    e. Enviar el primer día hábil de cada semana al Área de Epidemiologia de la RASES No 8 Sanidad GUAJIRA, Enviar el primer día hábil de cada semana al Área de Epidemiología de la RASES No. 8 Sanidad Guajira, la información de notificación epidemiológica semanal, conforme a lo establecido en el Decreto 3518 de 2006, compilado en el Decreto 780 de 2016, y demás normas que lo modifiquen o sustituyan, así como los casos de natalidad y mortalidad que se presenten. (Solo se notifica los casos de usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional).

32. El contratista deberá coordinar las fechas de entrega de facturación con el supervisor del contrato, para efectos de expedición del recibido a satisfacción, ya que las facturas con sus respectivos RAS, deberán ser radicadas en la ventanilla única de cuentas de la RASES No 8 Sanidad GUAJIRA los primeros cinco días del mes.
33. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los diez primeros días de cada mes, en la Oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Tipo B Guajira ubicada en la dirección Calle 15 con Carrera 7 Esquina, con el fin de garantizar el pago de dicha factura el mes siguiente de la prestación del servicio, acompañada de la siguiente información:
    - Recibido a satisfacción RAS expedido por el supervisor del contrato.
    - Fecha de prestación del servicio
    - Relación de usuarios atendidos con número de documento de identificación y procedimientos realizados de acuerdo al objeto de los términos de referencia (Registros Individuales de Procedimientos en Salud - RIPS)
    - Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes
    - Número del contrato contra el cual se facturan los servicios

34. El contratista deberá reportar oportunamente al supervisor del contrato cualquier novedad contractual (déficit de recurso humano o tecnológico) que dificulte la prestación de los servicios a la población de la Sanidad Policial, y documentando a la vez plan de contingencia o probables soluciones para la prestación del servicio.
35. El contratista deberá reportar de manera trimestral la información e indicadores que ordena la Resolución 0247 de 2014 para usuarios de cáncer y el Decreto 1954 de 2012 para las enfermedades huérfanas. Información que deberá ser enviada al correo electrónico _____.

36. Cuando se presente la necesidad médica de limitarse una actividad policial, durante el acto médico el profesional de salud generará la respectiva excusa de servicio parcial o total con la debida pertinencia, en los términos que contempla la normatividad vigente, es decir, el médico general hasta 8 días y el especialista hasta 15 días, prorrogables hasta por el tiempo que por conveniencia medica se amerite. **NO** se deberán dentro de las limitaciones médicas, aquellas que interfieran con la administración del talento humano, como aquellas que establecen restricciones para traslados. Solamente se podrán emitir indicaciones en cuanto a descripción de ambientes o sitios favorables o desfavorables para ejercer una labor o permanecer, tales como altura sobre el nivel del mar, temperatura ambiente, humedad, acceso a atención en salud por nivel de complejidad, entre otras. Se debe garantizar que las excusas de servicio parcial y en los conceptos de perfil ocupacional para reubicación laboral, **NO** se emitan conceptos de horario laboral o duración de la jornada de trabajo, salvo contadas excepciones que, por su condición de salud o administración de medicamentos, así lo impone. Por consiguiente, podrá emitirse únicamente en los casos pertinentes, limitaciones de turno nocturno, lo cual debe estar completamente justificado en la historia clínica respectiva, contemplando que la jornada nocturna va de 22:00 a las 06:00 horas del día siguiente
37. El oferente deberá garantizar que los especialistas ofertados en la propuesta y según su competencia e idoneidad, emitan y diligencien el concepto médico laboral en el formato establecido por el contratante y adjunto por el Usuario el día de la respectiva consulta.

    Parágrafo: Dentro del concepto medico laboral proferido por el especialista competente NO se deberán realizar juicios correspondientes a la merma de la capacidad laboral, pues, ello es competencia de las autoridades medico laborales de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, la responsabilidad del Galeno que suscriba el respectivo concepto medico laboral deberá estar circunscrita a dejar por sentado lo siguiente:
    - Diagnóstico
    - Evolución
    - Tratamiento realizado
    - Secuelas de las lesiones o afecciones que presente el Usuario.

38. El oferente deberá anexar el portafolio de servicios (incluir valor en pesos y manual tarifario cotizado) y garantizar la prestación de los servicios a las tarifas que sean presentadas en la propuesta**.**

39. El oferente debe estar en condiciones de prestar los servicios con la oportunidad mínima a continuación detallada: consulta externa y apoyo diagnóstico hasta treinta (30) días calendario, otros procedimientos y cirugías hasta treinta (30) días calendario y la atención de urgencias de manera inmediata conforme a la condición clínica del paciente y en todo caso dentro de las primeras veinticuatro (24) horas. En todos los casos, los tiempos de oportunidad deberán ser iguales o menores a los ofertados, en concordancia con lo establecido en la Resolución 1446 de mayo 8 de 2006 y Resolución 1552 de mayo 14 de 2013 MINPROTECCION y circular único título II de SUPERSALUD
Para las personas con sospecha o diagnóstico de cáncer se obedecerán las "instrucciones PRIMERA y SEGUNDA" impartidas dentro de la circular externa No 004 SUPERSALUD del 17 de julio de 2014

40. Entregar formalmente al contratante el modelo de prestación de servicios definido por el posible prestador (IPS y/o ESE) junto con la propuesta.

41. Solicitar el Modelo de Atención en Integral en Salud (MATIS) Acuerdo 070 de 2019, definido por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional

42. En el evento en se requiera alquiler de equipos y/o tecnología de punta como coadyuvantes de las cirugías o procedimientos la entidad contratada deberá además de anexar factura de compra, diligenciar el formato de EIPS respectivo, enviándolo máximo 24 horas después del procedimiento a la oficina de referencia de la UPRES GUAJIRA.
Dichos documentos se deben presentar con la factura de compra en la respectiva facturación.
La entidad se reserva la realización de auditar los procedimientos en vivo, con el fin de verificar los gastos en insumos y materiales medico quirúrgicos, así como la utilización de equipos en alquiler.

43. La entidad deberá aplicar el principio de racionalidad para la realización y práctica de todos los procedimientos anteponiendo el concepto de calidad, esto es lograr los máximos beneficios, con mínimos riesgos, pero a costos razonables.

44. Los medicamentos que se suministren deberán estar contemplados en el plan de servicios vigente del Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, establecido mediante el Acuerdo 093 de 2025 del Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, y deberán ser dispensados en su Denominación Común Internacional (DCI), conforme a lo establecido en el Decreto 2200 de 2005 y las normas que lo modifiquen o sustituyan. Los medicamentos que se encuentren regulados por la normatividad vigente serán reconocidos con el valor máximo establecido por el Ministerio de Salud y Protección Social. En el caso de medicamentos no incluidos en el plan de servicios vigente, se deberá diligenciar el formato institucional definido para tal fin, conforme al procedimiento establecido por la entidad
45. **Conocer y aplicar la Directiva 003** Expedir las incapacidades médicas al personal activo que sean pertinentes, definiendo el tipo de incapacidad en PARCIAL; si puede laborar, con las restricciones respectivas y TOTAL en caso que el paciente no puede laborar porque su condición médica lo restringe, máximo 30 días
46. Se requiere que el servicio se preste en el municipio de Maicao, con criterios de oportunidad, continuidad, accesibilidad, seguridad, eficacia, eficiencia y pertinencia.
47. El Contratista para efectos de facturación entenderá como plan de beneficios de la Policía Nacional, el conjunto de actividades, y procedimientos, relacionados y definidos en el Acuerdo 093 del 2025 de SSPN (anexo al contrato vigente).
48. Verificar la información del usuario que permita establecer que pertenece al subsistema de salud de la POLICIA NACIONAL.
49. Realizar los diagnósticos y tratamientos acordes a los protocolos y guías de manejo establecidas y enmarcadas en los principios de ética profesional.
50. Explicar al usuario los procedimientos a realizar que permitan mantener informado al usuario y facilitar su consentimiento
51. Entregar al usuario reporte de resultados para continuar el manejo terapéutico del paciente en la UPRES GUAJIRA, cuando lo amerite, a través del proceso y formato de referencia y contrarreferencia (se anexa formato).
52. Permitir el acceso del médico auditor concurrente a los servicios que se estén prestando a los usuarios, así como a las historias clínicas, estadísticas, soportes y documentos relacionados con la atención del paciente y facilitar de ser necesarios, la verificación y revisión de los servicios prestados.
53. Presentar certificado de saldo los primeros 05 (cinco) días de cada mes al supervisor del contrato; en donde se relacione: Valor facturado en el mes, valor total de ejecución del contrato, porcentaje ejecución del contrato y saldo. A su vez se debe informar, cuando se haya ejecutado el 50%, 70%, 90% Y 100% del presupuesto del contrato
54. El contratista deberá expedir paz y salvo al momento de terminación de la ejecución del contrato en el cual conste, la no existencia de facturación pendiente por radicar en la RASES NO 8 y que se encuentra apto para la liquidación del contrato
55. Ejercer un estricto control en la ejecución del contrato con el fin de no excederse del valor contratado y de esta manera, evitar que se presenten facturas que no cuenten con el debido respaldo presupuestal y contractual. Si llegare a suceder, EL CONTRATANTE no se hace responsable de la cancelación de las mismas (excepto las atenciones que sean de urgencias).
56. Presentar: CERTIFICACION MENSUAL DE NO TENER FACTURAS PENDIENTES CON LOS SERICIOS DEL MES.
57. El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 “Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo” y la Resolución No. 0312 de 2019 “Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.
58. El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración “Aceptable”, es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio).

59. El contratista al que le sea adjudicado el contrato objeto del presente proceso, deberá cargar las facturas correspondientes al pago del servicio y/o bien contratado en la plataforma del secop II, durante la ejecución del contrato, esta obligación será objeto de verificación por parte del supervisor asignado.

60. Asumir la cuenta de costos por atención de los eventos adversos, generados durante la prestación de un servicio, entendido el evento adverso como lo define la Organización Mundial de la Salud, “daño no intencional causado al paciente como resultado de la atención médica, y no por la enfermedad de base”. evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador Posterior a lo determinado en la evaluación de causalidad, evitabilidad e imputabilidad al prestador.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Apoyo a la industria nacional del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**
Declaramos bajo nuestra responsabilidad personal y/o comprometiendo a las personas naturales y/o personas jurídicas que represento o apodero que:

1. OFRECIMIENTO DE BIENES Y/O SERVICIOS NACIONALES (PRODUCCIÓN NACIONAL, ACUERDO O TRATADO INTERNACIONAL O PRINCIPIO DE RECIPROCIDAD)

Este punto lo deben diligenciar los oferentes cuyos bienes y/o servicios sean prestados y suministrados así:

		Marcar (X) según corresponda
Por Producción Nacional	Cuando es prestado y/o suministrado por un oferente colombiano o residente en Colombia	SI ☐
Por Acuerdo o Tratado Internacional o Principio de Reciprocidad	Para los bienes y/o servicios correspondientes a empresas nacionales de países que hacen parte de Acuerdos o Tratados Internacionales celebrados con Colombia para compras estatales aplicables a este proceso de contratación	SI ☐ Deberá allegar diligenciado el formulario indicación de trato nacional
	Para los bienes y/o servicios correspondientes a empresas nacionales de países que aplican el Principio de Reciprocidad	SI ☐ Deberá allegar diligenciado el formulario indicación de trato nacional

Porcentaje de los bienes y/o servicios de acuerdo con el desarrollo del proceso contractual.	**Certifico Marcar con (x) donde corresponda**	**Puntaje determinado según pliego de condiciones**
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.

Nota 1: los oferentes que certifiquen el cumplimiento de cualquiera de las situaciones y condiciones exigidas en el Numeral 1 del presente obtendrán la asignación puntos de acuerdo a lo descrito en el numeral 3 del formulario **FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN.**

Nota 2: los oferentes que hayan diligenciado el Numeral 1 del presente formulario, en cualquiera de sus apartes, no deberán diligenciar lo exigido en el Numeral 2 de este formulario

Nota 3: para la verificación y asignación del puntaje de que trata el Numeral 1 de este formulario, el mismo se entenderá prestado bajo la gravedad de juramento con su suscripción y presentación junto con la propuesta.

2. OFRECIMIENTOS DE BIENES Y/O SERVICIOS EXTRANJEROS CON COMPONENTE NACIONAL

Este punto lo deben diligenciar los oferentes cuyos bienes y/o servicios sean ejecutados así:

		Marcar (X) según corresponda
Por Componente Nacional	Cuando la incorporación de bienes y/o servicios es realizada mediante la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos	SI ☐
En el Exterior	Cuando la incorporación de bienes y/o servicios es realizada mediante la vinculación de personas naturales o jurídicas que presten servicios profesionales, técnicos u operativos extranjeras	SI ☐

Porcentaje de los bienes y/o servicios de acuerdo con el desarrollo del proceso contractual.	**Certifico Marcar con (x) donde corresponda**	**Puntaje determinado según pliego de condiciones**
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.
Haga clic o pulse aquí para escribir texto.	☐	%.

Nota 1: los oferentes que demuestren el cumplimiento de cualquiera de las situaciones y condiciones exigidas en el Numeral 2 del presente obtendrán la asignación puntaje de acuerdo a lo descrito en el numeral 3 del formulario **FACTORES DE VERIFICACIÓN Y PONDERACIÓN**

Nota 2: la incorporación de componente colombiano puede ofrecer servicios profesionales, técnicos y operativos, para esto último deberá allegar el comprobante de afiliación al Sistema General de Seguridad Social o copia de Contratos de Trabajo o Comprobante de los Pagos de Nómina. En todo caso, el componente nacional debe corresponder al porcentaje mínimo aquí exigido.

Nota 3: para la verificación y asignación del puntaje de que trata el Numeral 2 de este formulario, el mismo se entenderá prestado bajo la gravedad de juramento con su suscripción y presentación junto con la propuesta.

El proponente:

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

INDICACION TRATO NACIONAL

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Indicación de trato nacional Diligenciar el cargo a desempeñar para el proceso número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**
En observancia a lo establecido en el Artículo 2.2.1.2.4.1.3 del Decreto 1082 de 2015, de conformidad con el Artículo 20 de Ley 80 de 1993 y para efectos del Parágrafo del Artículo 1 de la Ley 816 de 2003, modificado por el Artículo 51 del Decreto 019 de 2012; para otorgar puntaje como productor 100% nacional se deberá diligenciar por parte del Oferente el siguiente Anexo, discriminando la información dependiendo si es un Tratado o Acuerdo Internacional o si aplica el Principio de Reciprocidad, así;

PARA TRATADOS O ACUERDOS INTERNACIONALES

En caso de haberse suscrito y se encuentre vigente Acuerdo o Tratado Internacional alguno aplicable al presente proceso de contratación, indicar los siguientes datos:

Identificación o denominación del Acuerdo o Tratado: Diligenciar identificación del acuerdo.
Objeto del Tratado: Diligenciar el objeto del tratado
Ubicación en el SECOP (Link): Diligenciar link de consulta

RECIPROCIDAD

En ausencia de Acuerdo o Tratado Internacional, pero si existe trato nacional en virtud del Principio de Reciprocidad, indicar los siguientes datos:

Fecha de la expedición de la certificación: seleccionar fecha de expedición.
Estado sobre el que se certifica: Diligenciar estado.
Ubicación en el SECOP (LINK): Diligenciar link de consulta

Nota: estos datos serán verificados por la UNIDAD EJECUTORA por medio de la Página Web www.colombiacompra.gov.co, teniendo en cuenta que conforme con el *"Manual para el manejo de los Acuerdos Comerciales en Procesos de Contratación"* Versión M-MACPC-12 expedido por la Agencia Nacional de Contratación, la Entidad debe verificar los contenidos sobre Trato Nacional ya que no en todos los casos los conoce.

El proponente:

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

EXPERIENCIA DEL PROPONENTE

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: experiencia del proponente del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

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

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

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

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

El proponente:

_____

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

FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE CONTRATOS PARA ACREDITACIÓN DE EXPERIENCIA PROPONENTE EXTRANJERO SIN SUCURSAL O DOMICILIO EN COLOMBIA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL –
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Certificación de contratos para acreditación de experiencia proponente extranjero sin sucursal o domicilio en Colombia, del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

Contratos relacionados con la actividad de estudios en Moneda del País de Origen (A)	Contratos relacionados con la actividad estudios y diseños convertidos a Moneda Legal Colombiana (B)	Participación porcentual del proponente en el contratista plural (C)	Valor en pesos colombianos de los contratos ejecutados (valor del contrato ponderado por la participación) (D) (B * C) = D
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	contrato	contrato	contrato
Contrato	contrato	contrato	contrato
Total		Contrato	contrato

El proponente:

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

_____
Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

NOTA: los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CLASIFICACIÓN PROPONENTE EXTRANJERO.	

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores.
POLICÍA NACIONAL –
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Clasificación del proponente extranjero de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

El suscrito declaro bajo gravedad de juramento acorde a la actividad comercial desarrollada, o al objeto social de la empresa que represento, que me encuentro facultado para ejercer las actividades comerciales propias a cada actividad, especialidad y grupo descrito en el pliego de condiciones "Clasificación en el Registro Único de Proponentes", así

SEGMENTO	FAMILIAS	CLASES
Segmento	Familia	Clases

Autorizo a la Unidad Ejecutora de la Policía Nacional para verificar la información suministrada.

Atentamente,

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

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Acuerdo de confidencialidad del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

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

Primero: que la Regional de Aseguramiento en Salud No.8 adelanta un proceso de contratación a través de la modalidad de Elegir la modalidad de contratación, para la celebración de un contrato estatal para. Transcribir el objeto del proceso.

Segundo: que el **proponente** entiende que parte de la información a la cual tendrá acceso por causa o con ocasión de los procesos de contratación descritos en el numeral anterior se encuentra sujeta a reserva legal por tratarse de actividades relacionadas con la defensa y seguridad de la nación.

Cláusula primera. Compromisos asumidos.

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

1. Mantener en reserva y no divulgar la **información confidencial** revelada por la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8** o por terceros formalmente designados para el efecto.

2. Mantener en reserva y no divulgar ni utilizar, en provecho propio o de terceros y para fines distintos a los previstos en el **contrato**, la información que le sea entregada directamente por la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8** y/o sus designados.

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

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

5. Reconocer que el recibo de la **información confidencial** no concede, ni expresa ni implícitamente, autorización, permiso o licencia de uso de marcas, patentes, derechos de autor, o de cualquier otro derecho de propiedad industrial o intelectual de la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8**.

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

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

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

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

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

11. No usar la **información confidencial** de modo que pueda ser de alguna manera, directa o indirectamente, perjudicial para los intereses de la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8**.

12. No acceder, copiar, reproducir, distribuir o transmitir por ningún medio conocido o por conocer la **información confidencial**, en todo o en parte, sin previo y escrito consentimiento de la **Regional de Aseguramiento en Salud No.8**

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

El proponente:

_____

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

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
Avenida Circunvalar No. 45-124
Soledad - Atlántico

Referencia: **COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN** del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número **PN RASES8 SA MC _____ 2026 LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

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

PRIMERO: Que **la Regional de Aseguramiento en Salud No.8** adelanta un proceso de selección abreviada para la celebración de un contrato estatal.

SEGUNDO: Que es interés del proponente apoyar la acción del estado colombiano, y de **la Regional de Aseguramiento en Salud No.8** para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

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

CLÁUSULA PRIMERA. COMPROMISOS ASUMIDOS.

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

1.1. El proponente no ofrecerá ni dará sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de contratación, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de su propuesta,

1.2. El proponente se compromete a no permitir que nadie, bien sea empleado de la compañía o un agente comisionista independiente, o un asesor o consultor lo haga en su nombre;

1.3. El proponente se compromete formalmente a impartir instrucciones a todos sus empleados, agentes y asesores, y a cualesquiera otros representantes suyos, exigiéndoles el cumplimiento en todo momento de las leyes de la República de Colombia, especialmente de aquellas que rigen el presente proceso de selección abreviada y la relación contractual que podría derivarse de ella, y les impondrá las obligaciones de:

a. No ofrecer o pagar sobornos o cualquier halago a los funcionarios de **la Regional de Aseguramiento en Salud No.8**, ni a cualquier otro servidor público o privado que pueda influir en la adjudicación de la propuesta, bien sea directa o indirectamente, ni a terceras personas que,

por su influencia sobre funcionarios públicos, puedan influir sobre la aceptación de la propuesta.

b. No ofrecer pagos o halagos a los funcionarios de **la Regional de Aseguramiento en Salud No.8** durante el desarrollo del contrato que se suscriba si llegase a ser aceptada su propuesta.

1.4. El proponente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o como efecto la colusión en el presente proceso de selección abreviada.

1.5. Asimismo, debe tener en cuenta que los acuerdos contrarios a la libre competencia, es decir, aquellos que tengan por objeto la colusión (convenio o contrato hecho en forma fraudulenta o engañosa) en los procesos o los que tengan como efecto la distribución de adjudicaciones de contratos, distribución de concursos o fijación de términos de las propuestas,[1] son sancionables por la Superintendencia de Industria y Comercio.

1.6. El proponente se compromete a que los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso, no provendrán de actividades ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.

El proponente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la solicitud de oferta del proceso de contratación, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de (ciudad donde se firma el presente documento) a los (día del mes en letras y números, días del mes de del año).

El proponente:

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

NOTA: para el caso de ofertas conjuntas, suscribirán el presente documento todas los que conforman el consorcio o unión temporal a través del integrante, representante legal o apoderado.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Referencia: presentación sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo para el proceso de selección abreviada menor cuantía **PN RASES8 SA MC _____ 2026** cuyo objeto es la : **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.** El(los) suscrito(s) a saber: Nombre del representante legal de la sociedad, asociación o persona jurídica proponente, o nombre del representante legal del consorcio o unión temporal proponente). domiciliado en Domicilio de la persona firmante, identificado con Documento de identificación de la persona firmante y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal Seleccionar la opción correspondiente, quien en adelante se denominará el PROPONENTE, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente compromiso, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones.

DECRETO 1072 de 2015 – Artículo 1.1.1.1. El Ministerio del Trabajo. El Ministerio del Trabajo es la cabeza del Sector del Trabajo.

Son objetivos del Ministerio del Trabajo la formulación y adopción de las políticas, planes generales, programas y proyectos para el trabajo, el respeto por los derechos fundamentales, las garantías de los trabajadores, el fortalecimiento, promoción y protección de las actividades de la economía solidaria y el trabajo decente, a través un sistema efectivo de vigilancia, información, registro, inspección y control; así como del entendimiento y diálogo social para el buen desarrollo de las relaciones laborales.

Dando alcance a la Resolución No. 04367 del 29 de agosto de 2018 y a lo dispuesto en la sesión del Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo del Complejo de DIPON del 04 de octubre de 2018 y en atención a la implementación del Sistema de Gestión y Seguridad y Salud en el Trabajo en la Policía Nacional, así:

Artículo 2.2.4.2.2.2. *Campo de aplicación. La presente sección se aplica a todas las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios, con entidades o instituciones públicas o privadas con una duración superior a un (1) mes y a los contratantes, conforme a lo previsto en el numeral 1 del literal a) del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012 y a los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio del Trabajo como de alto riesgo, tal y como lo prevé el numeral 5 del literal a) del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012.*

Artículo 2.2.4.2.2.16. *Obligaciones del Contratista.* El contratista debe cumplir con las *normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes:*

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo.
3. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1.3. Para liquidar el contrato al término de su ejecución, el contratista deberá:

1.3.1. Presentar un informe escrito al supervisor del contrato, donde evidencie documentalmente el cumplimiento de las responsabilidades asignadas como contratista, en materia de aseguramiento en SST y permita evidenciar objetivamente la participación de estos, en las actividades de promoción y prevención que adopten y estén conforme a los parámetros adoptados en el Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo de la Policía Nacional.

La verificación al cumplimiento de lo antes descrito será efectuada por el supervisor del contrato.

El proponente:

_____

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

FORMULARIO CUADRO CAPACIDAD FINANCIERA

Ciudad, seleccionar la fecha.

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS	POLICÍA NACIONAL
FORMULARIO CUADRO CAPACIDAD FINANCIERA	

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Cuadro de capacidad financiera del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

La solicitud de las vigencias a tener en cuenta, se realizará de acuerdo a las normas vigentes, debiéndose realizar los ajustes acordes a la misma, por el estructurador del estudio previo, cuando se generen cambios

PROPONENTE	ACTIVO CORRIENTE	ACTIVO TOTAL	PASIVO CORRIENTE	PASIVO TOTAL
	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00
	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00
	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00

PROPONENTE	UTILIDAD OPERACIONAL	GASTOS DE INTERESES	PATRIMONIO
	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00
	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00
	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00	$ **20XX**-000.000.000,00

Para el diligenciamiento del siguiente cuadro, en el caso de proponentes extranjeros, deberán realizar la conversión de la moneda según corresponda al país, a dólares y posteriormente a pesos colombianos.

Proponente	Liquidez	Nivel de endeudamiento	Capital de trabajo	Razón de cobertura de intereses	Rentabilidad del patrimonio	Rentabilidad del activo
Nombre del proponente	Activo corriente sobre pasivo corriente	Pasivo total sobre activo total	Activo corriente menos pasivo corriente	Utilidad operacional dividida por los gastos de intereses	Utilidad operacional dividida por el patrimonio	Utilidad operacional dividida por el activo total

RESULTADO	%	%	%	%	%	%

Declaramos bajo la gravedad de juramento, comprometiendo nuestra responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad institucional de las personas jurídicas que representamos, que la información antes consignada es totalmente cierta, corresponde única y exclusivamente a la entidad que representamos.

El proponente:

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

_____
Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

FORMULARIO CERTIFICADO DE COMPROMISO DEL FABRICANTE

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Certificado de compromiso del fabricante y/o oferente en el cual informa sobre su capacidad de atender la adquisición de bienes o servicios en la cantidad calidad y oportunidad requeridas por la Unidad Ejecutora en cumplimiento al artículo 5° del decreto 660 de 2007 reglamentario de la ley 1089 de 2006, del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

Yo Nombre del representante legal identificado con la cédula de ciudadanía Nº documento de identificación, como Representante Legal de la empresa fabricante nombre del fabricante con Nit Nº Nit del fabricante, dirección dirección, teléfono teléfono E-mail E-mail, certifico y declaro bajo la gravedad de juramento el que se entiende prestado por la mera suscripción del presente documento y bajo mi responsabilidad personal y comprometiendo la responsabilidad de la persona natural o jurídica que represento:

Que los bienes que suministraremos a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 de la Policía Nacional, para cumplir, en caso de ser favorecido (a) con la adjudicación se hará en la cantidad, calidad y oportunidad requerida por la Entidad para el presente proceso de contratación, razón por la cual nos obligamos con el diligenciamiento del presente documento a cumplir con la anterior declaración en la ejecución del contrato.

Para el caso de los oferentes que se presenten en calidad de DISTRIBUIDOR deberán diligenciar el presente formulario con los datos del fabricante y deberá ser suscrito por éste (FABRICANTE) y por el OFERENTE.

El proponente:

_____
Firma del representante legal del proponente y/o Apoderado
Fabricante: Diligenciar el nombre del fabricante
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

_____
Firma del representante legal del proponente y/o Apoderado
Distribuidor: Diligenciar el nombre del fabricante
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Nota: este Compromiso se verificará contra el Registro de Producción Nacional expedido por el Ministerio de Comercio, Industria y Turismo o el Organismo Nacional de Acreditación en Colombia – ONAC.

FORMULARIO CERTIFICACIÓN DE LA CAPACIDAD TÉCNICA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Certificado de capacidad técnica del proceso de Selección Abreviada de Menor cuantía, Número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**
Oferente:

Nombre del socio y/o profesional	Profesión	N° de matrícula profesional	Número y año del Contrato laboral o de prestación de servicios profesionales	Vigencia del Contrato
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar
Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar	Diligenciar

El proponente:

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

_____
Firma del Contador público y/o Revisor fiscal
Nombre: Diligenciar el nombre completo del proponente
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal
Cargo: Diligenciar cargo
Número de la Tarjeta Profesional: Diligenciar el número de la tarjeta profesional

Nota: Los representantes de los integrantes del Oferente plural deben suscribir cada uno el presente documento

FORMULARIO PERSONAL EXPERIENCIA Y TIEMPOS DE DEDICACION MINIMOS

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 8
Ciudad.

Referencia: Experiencia del Diligenciar el cargo a desempeñar para el proceso número Diligenciar el número del proceso cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

Cargo para desempeñar: Diligenciar el cargo a desempeñar

Nombre del profesional: Diligenciar el nombre completo del profesional

Nombre del proponente: Diligenciar el nombre completo del proponente

CERT. N°	ENTIDAD CONTRATANTE	CONTRATO N°	VALOR EJECUTADO	VALOR EN SMMLV	PERIODO LABORAL			% PARTIC.	TIEMPO	FUNCIONES REALIZADAS
					Inicio	Término	Duración			
1	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
2	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
3	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
4	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
5	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
TOTAL			.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....

Nota: La Policía Nacional se reserva el derecho de verificar la validez de la información relacionada

_____
Nombre del profesional: Diligenciar el nombre completo del profesional
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del profesional

_____
Nombre Representante Legal: Diligenciar el nombre completo del representante legal
Identificación (C.C ☐ C.E. ☐) Diligenciar el documento de identificación del representante legal

Nota: este formato se debe diligenciar por cada uno de los cargos solicitados en el proceso de contratación, adicional adjuntar las CERTIFICACIONnes de experiencia relacionadas en este.

OFERTA ECONOMICA

El oferente deberá diligenciar y presentar con la oferta **ESTE FORMATO,** el cual debe estar debidamente firmado por el representante legal y dentro de los tiempos establecidos en el cronograma del SECOP II, es decir antes del cierre de la oferta.

- **PRIMER ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

DESCRIPCIÓN SERVICIOS	OFRECIMIENTO PORCENTAJE UNICO DE DESCUENTO PARA LOS ÍTEMS DEL ANEXO PRECIO TECHO DE LOS ÍTEMS
LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.	**_____%**

NOTA 1: ***El oferente interesado debe realizar un solo porcentaje de descuento el cual será aplicado a todos los ítems del ANEXO PRECIO TECHO.***
NOTA 2: ***El valor unitario adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana*****.**
NOTA 3: ***Si el oferente no indica ningún valor como porcentaje de descuento, esta se entenderá como 0%.***

- **SEGUNDO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
MEDICAMENTOS REGULADOS: Para los MEDICAMENTOS REGULADOS por el Ministerio de Salud y de Protección Social con Precio Máximo de Venta MENOR O IGUAL a $1.150.000, el oferente podrá ofertar, el siguiente porcentaje de intermediación. **Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADOS CIRCULAR 022 DE 2026"**	De 0% a 2.9%	**30 PUNTOS**	**_____%**
	De 3% a 6.9%	**20 PUNTOS**	
	7%	**0 PUNTOS**	

- **TERCER ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

MEDIANTE CIRCULAR 022 DE 2026	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
MEDICAMENTOS REGULADOS por el ministerio de salud y de protección social con un VALOR MAYOR a $1.150.000, el oferente puede ofertar el siguiente porcentaje de intermediación para los medicamentos.	0% al 1.9%	**30 PUNTOS**	**_____%**
	Del 2% al 3.4%	**20 PUNTOS**	

Este porcentaje será aplicado al precio máximo de venta del listado: "DE MEDICAMENTOS REGULADO CIRCULAR 022 DE 2026"	3.5%	**0**	

CUARTO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:

MEDICAMENTOS NO REGULADOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACION	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
Para los **MEDICAMENTOS NO REGULADOS**, se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	Mayor a 0% y menor o igual a 4.9%	**40 PUNTOS**	_____**%**
	Mayor o igual a 5% y menor o igual a 7.9%	**10 PUNTOS**	
	Mayor o igual a 8% y menor o igual a 10%	**0 PUNTOS**	

PARA LOS MEDICAMENTOS
NOTA 1: El oferente interesado debe ofrecer un solo porcentaje de intermediación por ítem, la entidad que no ofrezca el porcentaje de intermediación como se indica, su oferta será rechazada toda vez que no permite realizar una evaluación objetiva.
NOTA 2: Los servicios ofertados incluyen IVA.
NOTA 3: El valor del **porcentaje de intermediación** adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana.
NOTA 4: Si el oferente no indica ningún **porcentaje de intermediación**, este se entenderá como el no ofrecimiento de intermediación (siendo su calificación 0 puntos).

- **QUINTO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS.	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
Porcentaje de intermediación INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIALES, TECNOLOGIAS Y/O EQUIPOS ESPECIALES. Los insumos se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	Mayor a 0% y menor o igual a 3%	**50 PUNTOS**	_____**%**
	Mayor a 3.1% igual o menor a 7%	**30 PUNTOS**	
	Mayor o igual a 7.1% y menor o igual a 10%	**10 PUNTOS**	

- **SEXTO ÍTEM DE LA OFERTA ECONÓMICA:**

PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN MATERIAL D OSTEOSÍNTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN	PUNTAJE	INDIQUE EL PORCENTAJE DE INTERMEDIACIÓN SEGÚN SU OFERTA
Porcentaje de intermediación MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS. Los insumos se pagarán al valor de la orden de compra y/o factura, más el porcentaje de intermediación ofertado.	Mayor a 0% y menor o igual a 3%	**50 PUNTOS**	_____**%**
	Mayor a 3.1% igual o menor a 7%	**30 PUNTOS**	
	Mayor o igual a 7.1% y menor o igual a 10%	**10 PUNTOS**	

PARA LOS INSUMOS MEDICO QUIRURGICOS, MATERIAL DE OSTEOSINTESIS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS
NOTA 1: el oferente interesado debe ofrecer un solo porcentaje de intermediación por ítem, la entidad que no ofrezca el porcentaje de intermediación como se indica, su oferta será rechazada toda vez que no permite realizar una evaluación objetiva.
NOTA 2: Los servicios ofertados incluyen IVA.
NOTA 3: El valor del **porcentaje de intermediación** adjudicado se aproximará a la unidad de peso más cercana.

NOTA 4: Si el oferente que no indica ningún **porcentaje de intermediación**, esta se entenderá como el NO OFRECIMIENTO de intermediación (siendo su calificación 0 PUNTOS).

El proponente:

_____

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

PRECIO TECHO

ITEMS	CUPS	DESCRIPCION	POR PAQUETES	QUE INCLUYE	EXCLUSIONES	VALOR ESTIMADO
1	010101	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL				763.069,33
2	010102	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL				763.069,33
3	010103	PUNCIÓN CISTERNAL				836.076,33
4	010201	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO				909.894,00
5	010202	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)				1.037.997,33
6	010203	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO				909.894,00
7	010204	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR				979.525,67
8	010205	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR				978.766,33
9	010901	PUNCIÓN SUBDURAL				788.248,00
10	011101	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA				2.273.352,33
11	011102	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA				2.450.064,00
12	011103	BIOPSIA DE CRÁNEO				2.558.257,00
13	011201	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA				2.576.213,33
14	011202	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL				2.928.940,00
15	011301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE CEREBRO				3.593.282,33
16	011302	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO				3.019.076,50
17	011303	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN				2.967.788,17
18	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.985.685,33
19	011307	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.684.757,33
20	012101	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL				3.075.628,33
21	012102	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL				2.395.420,00
22	012201	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO				3.752.724,00
23	012202	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL				3.472.085,00
24	012203	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL				3.586.303,67
25	012204	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO				3.677.117,00
26	012205	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL				3.721.102,33
27	012401	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA				3.186.810,83
28	012402	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, PORCRANEOTOMÍA				3.173.945,83
29	012403	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)				3.038.329,17
30	012410	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA				2.223.845,83
31	012501	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA				1.725.421,33
32	012502	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA				3.689.163,33
33	012503	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA				3.259.775,83
34	012505	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL				3.362.771,67
35	012506	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA				3.405.291,50
36	012507	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR				3.401.592,83
37	013101	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA				3.100.057,83
38	013102	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN				3.110.291,83
39	013103	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA				3.601.097,67
40	013104	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO				3.110.152,17
41	013105	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL				3.454.529,33
42	013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACIÓN SUBDURO PERITONEAL				3.531.204,00

43	013107	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES				3.287.450,67
44	013110	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS				3.302.971,50
45	013201	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA				3.803.811,33
46	013202	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA				3.517.614,00
47	013204	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA				3.812.486,33
48	014201	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA				4.786.772,67
49	015101	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA				3.340.193,33
50	015102	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA				3.358.696,67
51	015103	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL				3.334.108,33
52	015104	CORRECCIÓN DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA				3.237.789,33
53	015201	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR				3.452.067,83
54	015202	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL				3.500.907,17
55	015203	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL				3.500.907,17
56	015204	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL				3.500.907,17
57	015205	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR				3.784.039,33
58	015301	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL				3.462.331,50
59	015302	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR				3.500.907,17
60	015303	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA				3.799.486,00
61	015304	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA				3.452.067,83
62	015305	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA				3.500.907,17
63	015306	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL				3.534.618,50
64	015307	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA				3.500.907,17
65	015308	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL				3.452.067,83
66	015309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL				3.537.076,50
67	015310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL				3.902.079,50
68	015311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA				3.036.086,00
69	015401	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL				4.230.870,83
70	015402	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL				4.230.870,83
71	015403	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR				4.230.870,83
72	015404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL				4.230.870,83
73	015405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA				4.230.870,83
74	015406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA				4.230.870,83
75	015407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR				4.230.870,83
76	015408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA				4.208.344,17
77	015409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA				4.511.977,17
78	015410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR				5.244.563,33
79	016101	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA				3.127.227,50
80	016102	RESECCIÓN TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA				3.582.207,50
81	016103	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES				3.127.445,50
82	016201	RESECCIÓN TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMÍA Y PLASTIA				3.396.066,50
83	016202	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ				3.480.884,67
84	016301	RESECCIÓN TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA				3.264.595,33
85	016302	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO				3.368.717,67
86	016401	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA				3.145.675,50
87	016402	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL				3.212.843,50

88	017001	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.532.576,33
89	017002	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.336.230,67
90	017003	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA				3.895.642,67
91	017004	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.470.221,33
92	017005	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA				3.275.312,83
93	017006	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES				3.760.917,33
94	017201	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA				3.734.352,00
95	017202	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA				3.511.305,50
96	017203	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA				3.801.042,33
97	017204	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL				3.801.042,33
98	017206	RESECCIÓN DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS				3.794.495,00
99	017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL				3.842.900,50
100	017301	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.414.800,33
101	017302	RESECCIÓN TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS				4.575.825,00
102	017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL				6.030.717,17
103	017401	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.385.225,33
104	017504	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL				4.255.578,83
105	017505	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA				4.072.757,17
106	017508	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL				4.255.578,83
107	017509	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL				4.255.578,83
108	017601	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA				4.833.974,83
109	017701	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL				5.001.608,17
110	017801	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA				4.821.460,83

111	017802	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA				5.289.393,00
112	017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA				5.210.715,00
113	017807	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA				5.183.204,00
114	018103	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL ANATÓMICA POR CRANEOTOMÍA				5.135.595,00
115	018104	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA				5.112.689,33
116	018105	HEMISFERECTOMÍA CEREBRAL FUNCIONAL VÍA ENDOSCÓPICA				5.107.110,67
117	018106	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA				5.299.295,67
118	018107	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA				5.107.110,67
119	018201	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL				4.689.449,83
120	018202	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA				5.103.347,33
121	019101	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA				3.310.724,83
122	019201	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA				3.312.167,17
123	020106	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN				5.854.695,00
124	020107	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)				5.968.672,00
125	020108	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)				5.968.672,00
126	020201	ESQUIRLECTOMÍA CRANEAL A TRAVÉS DE TREPANACIÓN				3.052.929,67
127	020202	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO				2.537.100,00
128	020203	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA				4.061.917,33
129	020204	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIACEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO				4.111.787,00
130	020401	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.565.563,33
131	020402	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.602.109,67
132	020501	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.397.895,67
133	020502	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS				4.065.145,33
134	020601	CORRECCIÓN DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA				3.260.428,50
135	020602	OSTEOPLASTIA CRANEAL				3.195.261,17
136	021101	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA				2.202.322,50
137	021102	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL				2.283.993,17
138	021103	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA				2.228.015,17
139	021104	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA				2.376.421,83
140	021201	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS	3.300.944,33

					• O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
141	021203	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL				3.151.310,17
142	021204	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL				3.211.841,83
143	021205	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL				3.154.608,17
144	021206	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA				3.019.763,83
145	021207	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL				3.213.724,50
146	021208	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL				3.129.158,83
147	021209	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA				3.105.818,50
148	021210	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA				3.199.910,83
149	021211	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE				3.133.318,17
150	021212	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE				3.493.504,50
151	021213	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				3.349.075,17
152	021214	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.362.858,17
153	021215	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL				3.550.795,50
154	021216	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA				3.634.236,67
155	022101	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA				3.344.228,17
156	022105	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				4.533.959,67
157	022106	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL				4.272.657,50
158	022201	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR AL EXTERIOR				2.999.494,00
159	022202	DERIVACIÓN VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL				3.371.133,83
160	022203	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA				3.196.015,67
161	022401	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA				3.215.966,83
162	022402	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA				3.407.506,50
163	022403	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.914,33
164	022404	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.914,33
165	023201	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL				3.233.663,83
166	023402	DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)				3.283.286,17
167	023403	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD Y ÓRGANOS ABDOMINALES				3.407.506,50
168	023404	DERIVACIÓN VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS				3.393.002,50
169	024101	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR				2.564.177,50
170	024201	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN				2.618.986,00
171	024202	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN				2.799.103,67
172	024203	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR				2.990.667,33
173	024301	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR				1.991.387,75
174	025001	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO				3.277.200,50
175	028203	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)				3.140.529,00
176	028303	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO				4.328.625,50
177	028309	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA				4.988.929,67
178	028313	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA				5.390.679,00
179	028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL				4.341.125,17
180	030107	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				3.798.781,00
181	030108	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA				4.288.474,00
182	030109	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				4.306.883,00
183	030110	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				4.362.458,00

184	030111	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA				3.397.709,33
185	030112	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				3.372.971,00
186	030113	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				3.410.021,00
187	030209	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				3.813.870,67
188	030210	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				5.255.572,33
189	030212	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				3.960.747,00
190	030213	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				4.127.472,00
191	030214	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA				3.827.155,17
192	030215	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				4.337.546,00
193	030217	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA				4.018.886,33
194	030219	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				4.115.597,67
195	030220	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA				4.599.810,00
196	030221	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				4.622.049,67
197	030222	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				4.622.049,67
198	030223	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA				4.735.951,67
199	030224	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				4.760.035,33
200	030225	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				4.760.035,33
201	030226	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.214.204,50
202	030227	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				4.622.049,67
203	030228	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				4.622.049,67
204	030229	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA				4.741.177,00
205	030230	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				4.760.035,33
206	030231	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				4.843.397,67
207	030301	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL				4.017.378,83
208	030404	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL				3.223.554,00
209	030406	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA				3.012.190,17
210	031101	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA				4.100.716,33
211	031102	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA				4.494.785,33
212	031103	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA				4.638.449,00
213	031104	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA				2.644.350,83
214	031105	RIZÓLISIS FACETARIA (NEUROTOMÍA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA				2.625.667,33
215	032001	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA				4.091.424,67
216	032002	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				3.987.332,33
217	032003	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				3.993.389,67

218	032304	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAÍCES POSTERIORES [DREZ]				4.243.001,33
219	032401	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA				4.642.728,33
220	033101	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)				128.824,83
221	033102	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO				86.337,00
222	033103	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO				1.873.570,33
223	033201	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS				1.896.849,33
224	033202	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL				2.556.848,33
225	033203	BIOPSIA DE MÉDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES				1.951.460,83
226	034101	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR				4.575.825,00
227	034103	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA TRANSORAL				4.788.100,00
228	034208	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA				3.529.087,67
229	034209	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA				3.697.954,33
230	034210	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.607,00
231	034211	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.697.954,33
232	034212	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.697.954,33
233	034213	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.607,00
234	034214	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
235	034215	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.697.954,33
236	034216	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.607,00
237	034217	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.829.109,67
238	034218	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.697.954,33
239	034219	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.607,00
240	034220	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.354.303,00
241	034221	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.697.954,33
242	034222	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.607,00
243	034223	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.563.274,33
244	034224	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.697.954,33
245	034225	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.607,00
246	034226	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.736.417,00
247	034227	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.697.954,33
248	034228	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.684.607,00
249	034229	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA				3.467.001,67
250	034230	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA				3.646.140,67
251	034307	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL				3.529.087,67
252	034308	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL				3.529.087,67
253	034309	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA				3.529.087,67
254	034310	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA				3.734.183,00
255	034311	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA				3.690.268,33
256	034312	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
257	034313	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.734.183,00
258	034314	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.690.268,33

259	034315	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.722.156,33
260	034316	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.737.217,00
261	034317	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.690.268,33
262	034318	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
263	034319	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.734.183,00
264	034320	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.690.268,33
265	034321	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
266	034322	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.734.183,00
267	034323	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.690.268,33
268	034324	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.734.183,00
269	034325	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.801.042,33
270	034326	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.690.268,33
271	034327	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
272	034328	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.734.183,00
273	034329	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.690.268,33
274	034330	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA				3.529.087,67
275	034331	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA				3.690.268,33
276	034404	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA				3.790.309,33
277	034405	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA				3.790.309,33
278	034406	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
279	034407	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.790.309,33
280	034408	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.793.487,33
281	034409	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
282	034410	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.790.309,33
283	034411	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.793.487,33
284	034412	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
285	034413	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.790.309,33
286	034414	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.793.487,33
287	034415	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
288	034416	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.790.309,33
289	034417	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.793.487,33
290	034418	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
291	034419	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				3.801.042,33
292	034420	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.793.487,33
293	034421	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.529.087,67
294	034422	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍAPERCUTÁNEA				3.801.042,33
295	034423	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				3.793.487,33
296	034424	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA				3.529.087,67
297	034425	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA				3.737.038,00
298	035102	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR				4.067.492,83

299	035103	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR				4.165.787,33
300	035104	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO				4.258.246,17
301	035105	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO				4.066.514,17
302	035106	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS				4.168.875,33
303	035107	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.496.970,17
304	035108	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)				2.707.364,33
305	035109	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.413.084,00
306	035110	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR				4.207.184,33
307	035201	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA				4.369.247,50
308	035202	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA				4.366.665,83
309	035401	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL				3.048.670,83
310	035402	ESQUIRLECTOMÍA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL				2.741.893,83
311	035501	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.240.808,67
312	036101	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA				4.634.040,00
313	036102	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA				4.298.021,50
314	036103	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.313.798,50
315	037401	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA				1.650.749,33
316	038201	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.511.568,25
317	039001	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA				2.422.911,00
318	039003	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA				2.490.641,33

319	039004	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA				2.420.778,00
320	039102	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL				1.062.571,00
321	039203	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA				4.449.574,00
322	039204	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA				4.366.852,33
323	039304	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA				3.368.434,33
324	039305	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA				3.155.537,83
325	039306	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA				3.449.565,67
326	039307	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA				3.368.434,33
327	039308	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA				3.368.434,33
328	039309	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA				4.298.242,33
329	039310	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA				3.559.397,00
330	039401	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL				3.320.347,33
331	039801	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL				2.012.470,25
332	039901	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL				3.389.550,00
333	040004	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA				4.652.849,33
334	040005	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR				4.652.849,33
335	040501	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER				4.385.190,00
336	040701	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL				3.089.920,50
337	040702	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL				2.916.918,67
338	040704	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA				3.286.813,33
339	040705	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO				1.213.981,00
340	040712	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO				2.834.236,50
341	040715	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA				2.258.270,33
342	040716	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA				2.528.405,67
343	040717	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA				2.258.270,33
344	040718	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA				2.528.405,67
345	040719	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA				2.940.869,33
346	040720	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA				3.373.480,33
347	040721	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA				2.964.545,00
348	040722	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA				3.373.480,33
349	040725	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA				2.964.545,00
350	040726	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA				3.373.480,33
351	040727	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA				1.673.278,00
352	040728	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA				1.963.800,00
353	040729	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA				1.399.056,33
354	040730	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO				3.201.281,83
355	040731	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA				1.559.087,00
356	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA				880.534,33
357	041102	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO				721.188,00
358	041201	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO				914.817,50
359	042101	RIZOTOMÍA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL				4.075.411,00
360	042102	RIZOTOMÍA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL				3.991.860,67
361	042103	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL				4.075.411,00
362	042201	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMÍA ESTEREOTÁCTICA				2.788.600,00
363	042202	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN				3.163.845,00

364	042204	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL				4.694.166,67
365	042205	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL				4.794.984,00
366	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA				1.735.186,67
367	042311	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA				1.964.358,00
368	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA				1.735.186,67
369	042313	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ENDOSCÓPICA				1.964.402,67
370	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA				1.735.186,67
371	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA				1.767.698,33
372	042316	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA				1.652.421,67
373	042317	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA				1.125.700,00
374	042318	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA				715.326,00
375	042319	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA				1.641.671,00
376	042320	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA				1.125.700,00
377	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA				1.125.700,00
378	042322	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA				1.125.700,00
379	042323	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA				791.501,33
380	042324	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA				1.850.730,00
381	042325	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA				99.065,00
382	042326	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ENDOSCÓPICA				99.065,00
383	043001	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL				4.268.630,83
384	043002	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL				4.606.918,33
385	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO				2.707.226,67
386	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO				2.670.510,33
387	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA				2.893.826,00
388	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE				1.648.260,50
389	044101	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL				5.990.571,50
390	044102	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO				6.710.837,00
391	044203	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)				6.704.805,83
392	044204	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VES-TIBULAR				4.738.498,00
393	044205	DESCOMPRESIÓN INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL				4.679.677,83
394	044206	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL				5.187.923,50
395	044207	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA				4.422.571,83
396	044401	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA				1.356.842,33
397	044510	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA				1.802.151,67
398	044511	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ENDOSCÓPICA				1.810.571,67
399	044512	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA				1.781.973,00
400	044513	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA				1.787.586,33
401	044520	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA				1.712.588,33
402	044521	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ENDOSCÓPICA				1.797.475,33
403	044522	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA				1.789.922,33
404	044523	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA				1.712.588,33
405	044524	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ENDOSCÓPICA				1.797.475,33
406	044525	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA				1.501.933,33
407	044526	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ENDOSCÓPICA				1.730.592,00
408	044527	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA				1.354.534,67
409	045103	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL				3.806.464,33
410	045104	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO A NERVIO FACIAL CONTRALA-TERAL				5.207.912,33
411	046103	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPE-RIOR VÍA ABIERTA				1.631.522,17
412	047102	REPARACIÓN DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL				4.270.452,50
413	048101	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO				2.463.727,67
414	048102	INYECCIÓN DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO				613.581,50
415	048201	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO				177.883,17
416	048202	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO				214.896,00
417	048203	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO				148.802,00
418	048204	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA				388.947,67
419	048404	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANAL-GÉSICOS				240.524,50
420	051101	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO				1.370.825,50
421	052001	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA				4.814.817,33
422	052101	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA				3.338.469,33
423	052102	GANGLIONECTOMÍA				3.035.296,00
424	052201	SIMPATECTOMÍA CERVICAL				3.181.622,00
425	052301	SIMPATECTOMÍA LUMBAR				3.184.287,50
426	052401	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA				3.142.010,33
427	052402	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA				3.066.139,33
428	052403	SIMPATECTOMÍA PRESACRA				3.023.899,00
429	052601	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO				3.223.713,83

430	052602	RESECCIÓN DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL				3.281.527,17
431	052605	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA				3.546.359,33
432	053101	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO				1.852.009,50
433	053102	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	433.240,50
434	053104	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	433.240,50
435	053105	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	433.234,50
436	053106	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	386.874,17
437	053107	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	433.240,50
438	053108	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	398.332,00
439	053109	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	428.445,25
440	053110	BLOQUEO DE NERVIO VAGO				378.120,50
441	053111	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	924.844,00
442	053112	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO	884.355,50

					• HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
443	053113	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO				408.241,00
444	053114	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUM-BAR)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	2.678.061,33
445	053115	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)				2.886.746,00
446	053201	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL				3.039.984,33
447	053202	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	3.947.802,83
448	053203	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)				3.943.536,83
449	053204	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO				4.214.737,83
450	053205	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO				3.402.216,17
451	053206	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO				3.399.678,17
452	053207	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IM-PAR DE WALTER]				3.714.693,33
453	053208	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO				3.844.412,00
454	053301	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUEN-CIA O FENOLIZACIÓN				2.630.944,00
455	053302	GANGLIOLISIS				2.630.943,67
456	053303	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIO-FRECUENCIA O FENOLIZACIÓN				2.630.944,00
457	053304	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIO-FRECUENCIA O FENOLIZACIÓN				2.630.943,67
458	054101	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL				3.791.433,83
459	054102	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS				4.213.169,17
460	054201	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA				3.816.206,50
461	054202	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO				4.368.020,83
462	070001	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA				2.706.307,00
463	071002	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA				1.983.548,00
464	071003	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	1.786.154,00
465	072001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA				2.788.600,00
466	072002	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓ-PICA				3.250.079,00
467	072401	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA ABIERTA				3.705.020,33
468	072402	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓ-PICA				3.250.079,00
469	072501	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA ABIERTA				3.714.875,00
470	072502	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓ-PICA				3.821.585,00
471	072601	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA ABIERTA				3.705.020,33
472	072602	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.250.079,00
473	074101	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA				3.578.210,33
474	074102	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA PERCUTÁNEA				3.102.844,00
475	074103	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.102.844,00
476	075301	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL				7.921.663,00
477	075401	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]				7.921.663,00
478	076101	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL				5.841.902,00
479	076201	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL				5.375.939,00
480	076401	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL				5.948.450,00
481	076501	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL				5.743.430,00

482	078203	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA				3.061.764,00
483	180101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR				431.157,25
484	180201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO				1.597.601,50
485	180301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN				534.182,00
486	180302	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA				313.085,50
487	193101	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS				3.745.881,00
488	193201	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA				3.233.288,67
489	194105	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]				2.970.997,33
490	194106	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA				2.551.689,00
491	194107	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR				2.936.774,00
492	194108	TIMPANOPLASTIA CON REVISIÓN DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA				3.111.352,67
493	194201	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA				3.086.048,33
494	194202	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA				3.086.048,33
495	194203	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA				3.086.048,33
496	194204	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA				3.086.048,33
497	200102	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA				1.205.844,00
498	200103	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA				1.141.251,00
499	200104	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO				1.200.223,33
500	200105	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA				1.141.251,00
501	202101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES				771.624,00
502	202301	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA				518.983,83
503	202302	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA				613.445,67
504	202401	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA				115.294,67
505	202402	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA				304.400,00
506	204001	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA				3.107.898,00
507	204002	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				3.107.898,00
508	204003	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR				3.639.108,67
509	204004	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA				3.039.234,67
510	204201	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR				3.061.610,00
511	204202	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA				3.150.384,67
512	207501	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA				3.659.094,50
513	207502	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA				4.033.367,00
514	210001	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL				1.674.331,00
515	210002	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.024.869,00
516	210101	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL				89.173,50
517	210201	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL				157.579,33
518	210202	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				239.240,33
519	210203	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR				207.230,33
520	210401	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL				2.971.061,67
521	210402	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA				2.992.646,00
522	210501	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL				2.971.061,67
523	210502	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.995.125,33
524	210801	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL				2.971.061,67
525	210802	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.995.125,33
526	210901	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL				2.650.925,67
527	210902	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.754.304,33
528	211202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL				80.849,67

529	211203	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				622.797,83
530	211204	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VÍA ABIERTA				80.849,67
531	211301	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL				506.472,50
532	212001	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL				504.455,33
533	212101	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA				499.234,67
534	212201	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA				467.718,17
535	218001	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PIRÁMIDE NASAL				549.143,67
536	218403	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL				2.690.252,00
537	218404	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA				2.857.138,67
538	218405	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL				2.710.538,33
539	218406	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA				2.955.565,33
540	218407	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL				2.319.383,67
541	218408	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA				2.319.383,67
542	218503	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL				3.375.631,00
543	218504	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA				3.317.123,33
544	218505	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL				3.546.960,67
545	218506	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA				3.313.428,33
546	218603	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL				3.380.064,00
547	218604	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA				3.403.699,67
548	218914	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL				692.088,00
549	218915	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL				959.495,67
550	219002	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANS-NASAL ENDOSCÓPICA				2.717.015,83
551	219003	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA				2.623.176,00
552	219004	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANS-NASAL ENDOSCÓPICA				3.545.910,67
553	219005	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEO-FACIAL				3.545.910,67
554	219006	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRAN-SORBITARIA				3.545.910,67
555	219007	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTO-MÍA LATERAL				3.545.910,67
556	219008	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPE-GAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL				3.545.910,67
557	219009	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL				2.836.051,33
558	219010	ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL POR INFILTRACIÓN				2.330.619,00
559	219101	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL				2.908.603,67
560	219102	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSNASAL ENDOS-CÓPICA				3.043.355,67
561	219103	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE COANAS VÍA TRANSPALATINA				2.907.922,67
562	219104	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL				2.799.268,00
563	219105	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				3.399.448,33
564	219106	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA				3.268.784,67
565	219107	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPALA-TINA				3.722.002,67
566	219108	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA				3.722.002,67
567	219109	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERI-GOIDEO ENDOSCÓPICA				3.722.002,67
568	219201	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL				1.100.387,33
569	219202	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				1.001.030,33
570	219302	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL				1.480.148,83
571	219303	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				1.372.571,83
572	219501	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL				2.530.885,67
573	219502	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.395.358,33
574	219503	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA				2.580.858,33
575	219504	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL				2.852.690,33
576	219505	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.605.035,00
577	219601	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL				2.920.456,33
578	219602	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓ-PICA				2.977.383,67
579	219603	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA				2.937.979,67
580	219604	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL				3.126.864,67
581	221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL				1.419.080,00
582	221102	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL				1.535.018,33
583	221103	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA				1.549.538,33
584	221401	NASOSINUSCOPIA				1.521.658,33
585	221402	ANTROSCOPIA				779.572,33
586	222104	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNA-SAL				1.878.309,33
587	222105	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNA-SAL ENDOSCÓPICA				2.154.225,67
588	222106	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL				1.960.642,67

589	222107	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.087.548,67
590	222108	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL				1.181.157,67
591	222109	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				1.193.305,67
592	223101	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL				1.950.963,67
593	223102	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL				1.479.974,67
594	223103	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓ-PICA				1.629.022,33
595	223104	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA				1.479.974,67
596	223901	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL				1.281.234,00
597	223902	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL				1.219.034,33
598	223903	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL EN-DOSCÓPICA				1.750.014,50
599	224101	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL				1.722.994,00
600	224102	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.037.736,17
601	224103	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON COLGAJO OSTEO-PLÁSTICO				1.709.582,00
602	224104	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL				1.853.128,00
603	224105	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL				2.431.906,00
604	224106	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLI-TERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO				1.614.168,33
605	224107	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLI-TERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO				1.916.057,33
606	224108	SINUSOTOMÍA FRONTAL BILATERAL VÍA TRANSNASAL ENDOS-CÓPICA				2.815.922,33
607	224203	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ET-MOIDAL VÍA TRANSNASAL				2.811.998,67
608	224204	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ET-MOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				3.099.603,33
609	224205	SINUSECTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				3.341.202,67
610	225001	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL				1.945.698,67
611	225002	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL				1.825.640,50
612	225003	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL				1.956.580,33
613	225004	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL				2.271.296,50
614	225005	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL				1.898.731,33
615	225006	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL				2.741.866,00
616	226001	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.861.144,00
617	226101	ESCISIÓN DE LESIÓN DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL				2.621.080,00
618	226203	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANS-NASAL				3.044.817,00
619	226204	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANS-NASAL ENDOSCÓPICA				3.044.124,67
620	226205	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANS-NASAL				3.044.817,00
621	226206	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANS-NASAL ENDOSCÓPICA				3.936.826,33
622	226207	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXI-LECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				3.112.979,00
623	226208	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA				3.044.817,00
624	226301	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA				2.227.001,00
625	226302	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA				1.476.297,17
626	226303	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL				1.899.732,17
627	226304	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.451.933,50
628	226305	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.872.131,17
629	226307	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL				2.873.151,00
630	226309	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.654.193,50
631	226403	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL				2.711.618,67
632	226404	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				2.979.525,67
633	227001	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL				36.645,33
634	227002	CURACIÓN DE SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOS-CÓPICA				35.988,00
635	227101	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL				1.623.201,83
636	227102	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR				1.758.125,67
637	250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN) DE LENGUA				579.566,67
638	250002	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)				541.640,50
639	254001	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA				5.069.940,00
640	254002	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA				3.573.842,33
641	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO				2.597.452,33
642	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR				969.439,67
643	255003	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA				966.962,33
644	255004	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA				973.186,00
645	255006	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL				645.509,00
646	255007	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA				683.924,00

647	255101	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA				865.488,67
648	260101	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA				1.475.355,00
649	260201	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA				1.158.553,33
650	260203	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA				636.402,33
651	260301	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA				678.294,33
652	260302	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA				683.295,67
653	261001	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)				1.007.962,33
654	261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)				832.002,00
655	261003	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)				670.251,67
656	262001	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA				870.369,67
657	262002	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL				835.636,67
658	263102	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL				1.575.106,67
659	263201	PAROTIDECTOMÍA TOTAL				3.966.143,33
660	263203	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL				1.555.453,67
661	263204	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)				1.670.149,33
662	263206	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES MENORES				2.625.333,67
663	263208	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR				2.959.894,00
664	264001	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA				1.670.149,33
665	264002	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA				1.732.574,33
666	264003	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA				1.326.578,67
667	264005	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) CON INJERTO				1.557.114,33
668	264006	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL				1.254.954,00
669	264007	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ABIERTA				1.417.907,17
670	264008	SIALOPLASTIA (REPARACIÓN DEL CONDUCTO) VÍA ENDOSCÓPICA				1.564.512,67
671	270101	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL				808.753,33
672	270102	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL				1.613.956,83
673	271101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA				893.655,00
674	272101	BIOPSIA DE ÚVULA				456.138,17
675	272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR				504.978,83
676	272103	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR				507.291,17
677	272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO				392.366,33
678	272302	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO				407.870,33
679	272401	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]				575.312,67
680	272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL				579.566,67
681	273105	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO				724.261,67
682	273201	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO				1.338.417,00
683	273202	RESECCIÓN EN BLOQUE DE APÓFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO				1.416.837,33
684	273301	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO				779.764,33
685	273401	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO				1.121.581,00
686	274101	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA				1.247.246,83
687	274301	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO				728.045,67
688	274303	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL				1.075.114,67
689	274304	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA				861.844,00
690	274305	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL				854.115,00
691	274401	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES				1.838.184,00
692	274901	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA				531.581,83
693	275302	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA				1.393.586,00
694	275303	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL				1.906.484,67
695	275304	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL				1.966.431,33
696	280001	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL				488.127,33
697	280002	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL				537.890,67
698	282101	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA				1.609.016,50
699	284101	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS				1.378.313,67
700	285103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA				1.505.662,33

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

701	285104	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA				1.526.378,33
702	286101	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA				1.112.312,00
703	286102	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				1.165.182,33
704	287101	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA				1.139.555,33
705	287102	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA				1.139.555,33
706	287103	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				1.273.253,33
707	289101	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES				573.927,17
708	289102	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES				461.874,50
709	289103	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA				464.405,50
710	290301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA				1.765.214,50
711	290303	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA				3.128.360,67
712	290401	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA				529.656,17
713	290402	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA				918.381,33
714	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA				1.244.473,33
715	291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE				1.179.511,67
716	291204	BIOPSIA DE OROFARINGE				1.231.367,67
717	291205	BIOPSIA DE HIPOFARINGE				1.179.511,67
718	293305	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA				2.512.090,33
719	293306	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA				2.540.787,67
720	293307	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA				3.936.826,33
721	293308	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA				3.936.826,33
722	293309	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA				3.087.989,67
723	293310	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA				3.249.971,00
724	293402	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA				1.963.800,00
725	293501	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA				3.229.426,33
726	294001	DILATACIÓN DE NASOFARINGE				530.792,33
727	294002	DILATACIÓN DE OROFARINGE				530.792,33
728	294003	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE				530.792,33
729	294101	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA				2.593.538,33
730	294102	CORRECCIÓN DE ATRESIA NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA				2.576.015,00
731	294201	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ABIERTA				3.008.041,67
732	294202	CORRECCIÓN DE ESTENOSIS NASOFARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA				2.778.149,67
733	294301	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA				2.530.697,33
734	294401	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA				1.161.015,67
735	294402	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ENDOSCÓPICA				1.174.289,33
736	300201	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA				2.628.010,33
737	300202	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE				2.717.610,00
738	300402	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ENDOSCÓPICA				2.365.009,00
739	301001	LARÍNGECTOMÍA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA				3.369.490,33
740	301105	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA				3.074.348,00
741	301107	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA				3.074.348,00
742	301109	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA				3.074.348,00
743	301111	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL AMPLIADA VÍA ABIERTA				3.074.348,00
744	302001	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA				2.530.697,33
745	302002	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA				2.600.639,00
746	302102	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA				1.772.209,00
747	302301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON SUTURA O ALAMBRE				3.179.529,00
748	302302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				3.715.187,33
749	302407	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA				2.715.316,67
750	302408	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA				2.743.836,67
751	302409	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA				2.947.560,33
752	302410	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				3.449.577,00
753	302411	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA				3.473.907,33
754	302412	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA				3.936.826,33
755	303103	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA				4.712.590,33
756	303201	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA				4.568.133,00
757	304101	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA				3.509.197,00
758	305101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA				1.983.006,33
759	305102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA				1.881.682,17
760	306001	NASOLARINGOSCOPIA				1.694.961,33
761	306002	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA				1.511.153,67
762	306004	LARINGOSCOPIA				703.365,67

763	306101	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA				1.661.909,33
764	306102	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA				1.825.346,00
765	306501	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓ-LOGO VÍA PERCUTÁNEA				3.058.142,67
766	306502	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓ-LOGO VÍA ENDOSCÓPICA				3.061.837,67
767	306503	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA				3.061.837,67
768	306504	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA				3.061.837,67
769	306505	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA				2.745.477,33
770	306506	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA				2.745.477,33
771	311301	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIO-NES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVI-CIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.037.489,67
772	311302	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA DERECHO DE SALA SEDA #1 CANT 1 AGUJA #1 CANT 1 USO DE INSTRUMENTAL (INCLUYE USO DE FIBROBRONCOSCOPIO)	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIO-NES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVI-CIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.217.737,00
773	313101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA				2.637.834,33
774	313103	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOS-CÓPICA				2.663.680,33
775	314601	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA				1.138.545,00
776	314602	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA				1.201.603,00
777	319203	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA				534.182,00
778	370102	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	1.276.799,00
779	372102	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONES QX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	5.251.379,00
780	378102	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTUDIOS PATOLÓGICOS • ESTANCIA • SANGRE Y HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA • SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASOCIA-DAS AL PROCEDIMIENTO Y PATOLOGIAS NO ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORATO-RIO (SOLO DEL PROCEDI-MIENTO) • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ES-PECIALES • MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILIDA-DES. • EN ESTOS PAQUETES NO IN-CLUYEN EL VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN, ELECTRODOS DE MARCAPASO, VÁLVULAS, MICROESFERAS, CATÉTER ES-PECIALIZADOS, AMPLATZER, ONIX, NINGUN MATERIAL EM-BOLIZANTE ENTRE OTROS • ESTOS SE FACTURARA PRE-CIO DE COMPRA MAS DEL 15%. MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILIDA-DES. • NO INCLUYE ECMO • NI ASISTENCIA VENTRICU-LAR	1.469.186,50

					• NI PROCEDIMIENTOS ADICIONALES	
781	380111	TROMBÓLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ENDOVENOSA				4.072.263,67
782	380802	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.778.283,33
783	381102	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES				4.282.196,67
784	385108	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL				3.220.143,00
785	385109	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL				3.911.234,67
786	385501	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS				2.192.008,33
787	385602	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES				2.408.653,00
788	388901	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.906.470,00
789	388902	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.962.189,33
790	388904	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.693.961,25
791	395031	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.747.245,00
792	395081	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.747.245,00
793	399501	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	SE EXCLUYE • GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DEHEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	794.191,00

794	399502	HEMOPERFUSIÓN	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIA - PRESCRIPCION DE LA TERAPIA CANT 1	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS • No incluye insumos. Los filtros y las soluciones de bicarbonato se cobran aparte RUPTURA DESISTIMIENTO DE LA TERAPIA POR PARTE MÉDICO, O POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE, EN LOS CASOS QUE NO SE ALCANCE A COMPLETAR LA TERAPIA DE LAS 72 HORAS SE LIQUIDARA DE LA SIGUIENTE MANERA: •PARA 24 HORAS EL 75%DEL VALOR DE LA TERAPIA •PARA 48 HORAS EL 85% DEL VALOR DE LA TERAPIA	10.929.600,00
795	399503	HEMOFILTRACIÓN INTERMITENTE	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR KIT FILTRO Y LINEAS CANT 1 USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	13.115.520,00
796	399504	HEMODIAFILTRACIÓN INTERMITENTE	PAQUETE	ENFERMERO AUXILIAR KIT FILTRO Y LINEAS CANT 1 USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	9.504.000,00
797	399901	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	616.298,50
798	401001	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON TINCIÓN				1.903.853,67
799	401002	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN				1.993.500,33
800	401101	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL				903.786,67
801	401102	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO				1.699.596,50
802	402101	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO				2.676.076,00
803	402601	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO				2.897.362,00
804	405406	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA				4.423.029,00
805	405407	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA				4.130.123,67
806	405502	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA				3.624.075,67
807	405503	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA				4.670.574,00
808	406301	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO				3.545.052,00
809	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA				3.651.765,33
810	407201	LINFANGIORRAFIA				3.182.039,50
811	413204	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA				1.902.244,67
812	414201	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA				2.236.594,33
813	414301	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA				2.163.471,00
814	414302	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.031.587,00
815	414501	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA				2.187.563,33
816	415102	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA				2.624.844,25
817	416102	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA				2.016.835,50
818	416103	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.283.781,67
819	421101	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA				2.086.341,67
820	421102	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA				2.186.017,33
821	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN				1.363.090,00
822	422002	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL				1.560.257,00
823	422003	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA				895.420,67
824	422601	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA				1.166.191,33
825	422602	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA				1.418.108,00
826	423001	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL				3.625.761,00
827	423103	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA				3.415.392,67
828	423105	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA				3.411.897,67
829	423204	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA				3.544.286,33
830	423205	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA				3.572.040,33
831	423206	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA				3.536.292,67
832	423207	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA				3.572.040,33
833	423208	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.340.757,67
834	423302	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA				1.901.465,00

835	423304	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA				1.758.178,00
836	423305	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA				4.239.257,33
837	423308	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA				2.301.662,33
838	423309	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA				2.211.345,67
839	424101	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA				4.181.111,00
840	424102	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA				4.181.111,00
841	424103	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA				4.181.111,00
842	424201	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA				4.245.522,67
843	424202	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA				4.902.061,00
844	424203	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA				5.402.714,33
845	425102	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA				3.960.441,33
846	425103	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA				4.159.083,67
847	425201	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA				4.069.173,00
848	425202	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA				4.073.437,33
849	425203	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA				4.073.437,33
850	425204	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA				4.075.442,00
851	425205	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA				4.075.442,00
852	425206	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA				4.075.442,00
853	425207	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA				4.075.442,00
854	425208	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA				4.069.524,67
855	425209	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO ÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA				4.075.442,00
856	425301	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA				4.069.173,00
857	425302	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA				3.978.206,67
858	425303	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA				4.159.083,67
859	425503	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA ABIERTA				4.015.297,33
860	425504	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOSCÓPICA				4.033.791,00
861	425505	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA				4.104.072,00
862	425801	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA				3.113.313,00
863	427101	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA				2.037.184,33
864	427102	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA				2.383.435,67
865	427201	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA				3.235.151,50
866	427301	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL				3.235.151,50
867	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA				2.975.995,50
868	427402	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA				3.672.161,67
869	428203	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA				3.241.223,67
870	428702	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA				6.909.581,67
871	429102	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA				3.493.792,00
872	429103	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOTOMÍA				3.563.253,33
873	429104	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS POR TORACOSCÓPICA				3.592.418,67
874	429209	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO				1.844.326,67
875	429301	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA				1.766.872,00
876	429401	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL				2.978.046,83
877	429402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA				3.340.970,00
878	429405	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO				3.317.253,00
879	429501	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO				1.618.299,00
880	429601	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA				1.516.367,00
881	429602	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA				3.728.743,33
882	430102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA				1.943.727,33
883	431001	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA				1.912.201,00
884	431002	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)				2.487.497,00
885	431003	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.346.855,67

886	434001	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA				2.080.153,00
887	434102	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA				1.929.487,00
888	434103	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR				2.974.266,00
889	434201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA				2.303.242,00
890	436101	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA				2.892.219,00
891	436102	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.791.073,00
892	437101	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA				2.952.602,67
893	437102	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.686.070,00
894	438101	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA				4.670.526,00
895	438201	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA				3.416.745,50
896	438203	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA				4.245.465,00
897	438301	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA				2.676.518,67
898	438303	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA				3.030.307,33
899	439001	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA				5.419.974,33
900	439003	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA				5.147.018,67
901	439201	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA				2.393.185,33
902	439302	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				5.372.854,67
903	440102	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA				3.448.365,33
904	440201	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA ABIERTA				3.557.209,33
905	441101	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA				1.200.094,50
906	441102	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA				1.226.168,00
907	441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA				867.821,50
908	441501	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA				1.834.512,67
909	441502	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.136.099,33
910	442101	DILATACIÓN DE PÍLORO MEDIANTE INCISIÓN VÍA ABIERTA				2.133.348,33
911	442401	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA				2.258.416,67
912	442402	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.049.735,67
913	444101	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA				1.952.974,67
914	444201	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA				1.959.316,67
915	444305	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA				2.164.016,67
916	445101	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA				2.660.071,00
917	446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA				1.788.400,33
918	446102	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA				1.853.128,00
919	446301	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA				3.325.924,33
920	446302	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.973.876,33
921	446303	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA				3.811.902,00
922	446501	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA				3.856.831,00
923	446601	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA				3.354.156,83
924	446602	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL				3.346.258,83
925	446604	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA				3.893.623,33
926	449001	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA				2.359.094,00
927	449101	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA				2.302.010,33
928	449201	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA				1.905.358,00
929	449202	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA				1.807.479,00
930	450001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA				1.996.008,50
931	450002	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.048.279,00
932	450601	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA				2.002.504,00
933	450602	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA				1.831.879,00
934	451303	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL				2.539.836,00
935	451306	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA				2.481.214,00
936	451308	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA				2.539.836,00
937	451309	DILATACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA				3.883.135,33
938	451501	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA				2.019.803,67

939	451502	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA				1.685.844,67
940	452101	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA				3.169.976,67
941	452102	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA				2.159.803,00
942	452201	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL				3.186.893,00
943	452301	COLONOSCOPIA TOTAL				1.426.001,50
944	452303	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA				2.492.679,00
945	452305	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA				2.046.670,50
946	452502	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)				1.550.305,67
947	452601	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA				1.467.630,67
948	452602	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA				1.676.578,33
949	453002	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA				2.727.855,00
950	453304	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA				2.378.912,00
951	453305	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.069.528,00
952	453306	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA				2.146.758,83
953	453307	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA LAPAROSCÓPICA				2.069.528,00
954	454101	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA				2.011.113,00
955	454102	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.069.528,00
956	454207	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)				2.668.680,00
957	454208	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)				2.505.721,67
958	454209	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)				2.505.721,67
959	454210	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA				2.512.976,67
960	456001	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA				2.349.286,00
961	456101	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA				2.336.795,67
962	456201	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA				1.983.690,17
963	456202	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA				2.140.490,00
964	456203	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA				3.056.749,33
965	456204	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.125.996,33
966	456205	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.125.996,33
967	456206	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.393.212,33
968	457001	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA				3.700.984,83
969	457002	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA				3.322.637,00
970	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA				2.002.252,17
971	459102	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.031.587,00
972	459201	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA ABIERTA				2.134.907,33
973	459202	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.015.595,00
974	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA				2.073.945,50
975	459302	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.031.587,00
976	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA				1.962.319,50
977	459402	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.031.587,00
978	459501	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA				2.218.747,33
979	459503	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.852.357,33
980	459504	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA ABIERTA				2.299.568,00
981	459505	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.031.587,00
982	460103	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA				2.400.611,17
983	461301	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA				2.659.032,17
984	461302	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.024.341,00
985	463201	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)				3.076.714,50
986	465101	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA				2.216.371,00
987	465103	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA				3.155.663,00
988	465201	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA				2.322.194,00
989	465203	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.031.587,00

990	466201	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]				3.038.278,00
991	467001	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA				1.796.784,00
992	467201	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA				2.196.630,00
993	467401	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA				2.209.652,00
994	467701	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA				2.209.652,00
995	467806	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA				2.287.784,33
996	467901	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL				2.228.085,33
997	467906	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA				2.569.162,33
998	468001	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL				3.276.446,17
999	468011	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA				1.787.563,00
1000	468012	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA				1.929.823,50
1001	468022	DESCOMPRESIÓN HIDROSTÁTICA DE INVAGINACIÓN DE INTESTINO				2.365.397,33
1002	468501	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA				2.254.821,50
1003	469401	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA				2.218.035,67
1004	469402	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.136.240,33
1005	469701	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO				2.869.009,33
1006	469702	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO				2.114.425,00
1007	471102	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA				1.588.783,83
1008	471110	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA USO DE TORRE DE VIDEO CONSULTA DE CONTROL POSTOPERATORIA POR ESPECIALISTA TRATANTE CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.061.650,00
1009	480101	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL				2.730.041,00
1010	482101	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL				933.121,50
1011	482501	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA				1.160.532,50
1012	482601	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL				1.502.563,00
1013	482701	MANOMETRÍA ANORECTAL				2.169.951,33
1014	483101	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL				1.058.169,67
1015	483801	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA				1.074.421,50
1016	483802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL				2.062.607,17
1017	485001	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA				3.234.802,33
1018	485002	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA				3.438.500,33
1019	485003	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA				3.442.445,33
1020	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL				4.044.517,33
1021	485401	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA				4.297.213,33
1022	485402	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.054.208,00
1023	487101	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA				2.025.256,33
1024	487102	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA				1.808.810,33
1025	487301	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA				3.059.237,00
1026	487302	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA				3.082.956,00
1027	487303	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.				3.334.231,33
1028	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA				2.054.909,00
1029	487502	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.094.821,67
1030	487605	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA ABIERTA				2.137.210,33
1031	487701	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR				6.934.404,67
1032	487702	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR				6.630.195,67
1033	488101	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL				627.499,17
1034	488103	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA				638.712,17
1035	488104	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA				534.182,00
1036	489001	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA				1.620.667,00
1037	489101	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL				888.836,00
1038	489201	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL				1.090.586,00
1039	489302	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA				1.516.367,00
1040	489401	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO				764.863,00

1041	490101	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL				887.773,50
1042	490201	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA				810.361,00
1043	492101	ANOSCOPIA CON MAPEO				685.095,83
1044	492201	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL				638.078,50
1045	492301	BIOPSIA DE ANO				541.946,75
1046	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES				1.772.365,00
1047	494003	HEMORROIDOPEXIA				1.516.367,00
1048	494004	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS				1.871.743,00
1049	494005	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS				1.571.385,33
1050	494201	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES				1.516.367,00
1051	494301	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES				2.020.884,00
1052	494401	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA				1.950.985,50
1053	494701	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS				558.169,50
1054	495001	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA				979.291,00
1055	497101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO				709.287,33
1056	497110	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)				2.729.707,67
1057	497301	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR				3.183.513,00
1058	497302	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL				3.107.003,00
1059	497303	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL				3.228.869,67
1060	497402	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL				2.949.906,00
1061	497502	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL				3.009.464,33
1062	497503	ESFINTEROPLASTIA ANAL				2.589.667,00
1063	497504	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS				2.794.659,33
1064	497507	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA				3.203.235,00
1065	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]				2.926.803,67
1066	497511	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL				3.007.991,00
1067	499401	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL				2.960.213,50
1068	499601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.152.000,00
1069	501001	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO				1.897.590,00
1070	501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	999.117,33
1071	502101	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA				1.746.879,00
1072	502102	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA				1.265.615,50
1073	502103	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.054.306,67
1074	502208	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA				3.747.557,67
1075	502210	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				3.675.299,33
1076	502212	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA				3.408.812,33
1077	502214	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA				3.355.782,00
1078	502403	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA				3.622.195,67
1079	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA				2.083.912,83
1080	506104	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA				2.363.322,67
1081	506105	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA				2.805.680,33
1082	506106	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA				2.856.300,33
1083	510001	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA				2.535.275,00
1084	510002	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.898.628,33
1085	510003	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.437.560,67
1086	510004	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA				2.016.870,33
1087	510005	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.033.982,00
1088	511102	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)				2.940.626,67
1089	511501	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI				3.710.782,50

1090	511601	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA				2.258.993,33
1091	511707	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA				2.854.948,00
1092	512101	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA				2.779.143,67
1093	512104	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) USO DE TORRE DE VIDEO EQUIPOS Y DISPOSITIVOS TORRE DE LAPAROSCOPIA 890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	6.882.854,50
1094	512201	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA				2.924.676,50
1095	512301	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA				4.108.459,67
1096	512302	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA				2.916.922,00
1097	512601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA				4.049.595,67
1098	512602	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA				4.274.269,00
1099	513201	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA				4.512.075,00
1100	513202	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA				4.585.244,00
1101	513601	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA				3.185.000,00
1102	513602	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				4.812.475,67
1103	514001	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA				2.996.810,17
1104	514002	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA				3.786.245,67
1105	514004	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA				851.496,00
1106	514301	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA				3.326.976,33
1107	514302	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA				3.787.745,00
1108	516201	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA				4.679.177,67
1109	516401	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA				3.502.553,33
1110	517101	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA				861.263,00
1111	517201	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA				3.578.183,50
1112	517301	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA				4.610.193,17
1113	517302	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA				6.011.657,00
1114	518301	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA				3.381.321,67
1115	518302	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.546.378,67
1116	518501	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA				4.426.670,00
1117	518601	INSERCIÓN DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VÍA ENDOSCÓPICA				3.536.876,50
1118	518801	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA				3.125.884,00
1119	518902	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA				4.533.944,00
1120	518903	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA				1.416.893,33
1121	519601	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA				614.636,00
1122	520101	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA				2.186.515,67
1123	520102	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA				2.304.811,33
1124	520201	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA ABIERTA				1.666.517,00
1125	520202	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA				1.889.657,00
1126	521001	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA				1.973.656,33
1127	521004	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA				2.205.347,00
1128	521401	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA				2.367.351,33
1129	522201	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA				3.874.042,33
1130	522202	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA				3.613.280,00
1131	522203	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA				4.256.389,00
1132	523101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA				2.992.446,00
1133	523102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA				3.033.382,00
1134	523201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA				3.288.253,33
1135	523202	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA				2.349.593,67
1136	524001	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA ABIERTA				2.113.043,67
1137	524003	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA				3.004.737,00
1138	524101	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO				2.746.234,00
1139	524401	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA				2.035.605,00
1140	524402	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.153.570,67
1141	525001	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA				3.417.759,00

1142	525002	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.973.568,67
1143	525101	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA				3.417.759,00
1144	525102	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.758.011,00
1145	525203	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA				4.154.133,67
1146	525204	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA				4.136.486,00
1147	525205	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA ABIERTA				3.467.222,67
1148	525206	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA				3.999.824,67
1149	525301	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA				4.092.378,33
1150	525302	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA				4.324.145,33
1151	526101	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA				3.195.275,33
1152	526102	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA				4.331.394,67
1153	527101	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA				4.163.944,33
1154	527102	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA				5.025.583,67
1155	527201	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA				4.163.944,33
1156	527202	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓ-PICA				4.555.771,67
1157	529503	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA				3.550.467,00
1158	529504	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA				3.572.874,33
1159	529603	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA				3.687.073,00
1160	529605	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA				3.666.068,00
1161	529606	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA				3.677.358,67
1162	529607	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.687.073,00
1163	529608	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA ABIERTA				3.677.358,67
1164	529609	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROS-CÓPICA				3.688.173,67
1165	529801	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA				4.457.460,50
1166	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA				1.571.943,17
1167	530002	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA				1.966.018,33
1168	530003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICRO-CIRUGÍA				1.873.012,33
1169	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA				1.653.529,33
1170	530302	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA				1.933.092,67
1171	530401	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA				1.740.769,33
1172	530402	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.015.491,33
1173	530601	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA				1.858.322,33
1174	530602	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROS-CÓPICA				1.952.599,33
1175	531001	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA				1.707.487,17
1176	531002	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.024.114,67
1177	531003	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCI-RUGÍA				1.716.282,33
1178	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA				1.983.769,67
1179	531502	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPA-ROSCÓPICA				2.104.232,67
1180	531601	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA				1.803.967,67
1181	531602	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPA-ROSCÓPICA				1.882.622,00
1182	531701	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA				1.913.111,33
1183	531702	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROS-CÓPICA				2.033.993,00
1184	534001	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA				1.308.555,00
1185	534002	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA				1.383.362,33
1186	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA				1.261.597,00
1187	534102	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA				1.401.362,33
1188	534301	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA				1.267.950,33
1189	534302	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA				1.455.713,33
1190	535001	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCAR-CELADA VÍA ABIERTA				2.210.221,67
1191	535002	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCAR-CELADA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.225.085,67
1192	535102	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPA-ROSCÓPICA				2.311.219,00
1193	535204	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA				1.079.251,67
1194	535205	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA				1.352.876,00
1195	535301	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA				1.020.030,33
1196	535302	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓ-PICA				908.778,00
1197	536001	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA				1.728.787,67
1198	536101	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA				1.673.592,67
1199	536201	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA				1.674.022,67
1200	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA				1.672.077,67
1201	536502	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA				1.760.903,33
1202	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA ABIERTA				1.752.353,67
1203	536602	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓ-PICA				1.762.824,33
1204	536803	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA				1.368.605,00

1205	537001	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA				3.144.769,50
1206	537003	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA				4.570.770,00
1207	537301	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA				3.414.344,67
1208	537302	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA				4.437.143,67
1209	537303	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA				4.437.143,67
1210	537304	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA				3.414.344,67
1211	537305	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA				4.456.638,33
1212	537306	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA				4.437.143,67
1213	540004	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA				1.788.813,00
1214	540006	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.214.186,33
1215	540007	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA				1.757.979,67
1216	540008	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA				1.840.105,33
1217	540009	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.057.045,67
1218	540010	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA				519.056,17
1219	540011	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA				1.182.188,67
1220	540012	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				532.279,00
1221	540013	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA				1.842.211,67
1222	540014	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA				1.977.344,33
1223	540015	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) USO DE TORRE DE VIDEO	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.958.050,50
1224	541102	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA				1.748.446,00
1225	541501	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONES QX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.925.307,25
1226	541504	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA				3.792.744,67
1227	541505	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA				4.184.520,67
1228	541506	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA				4.153.504,00
1229	541507	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA				4.209.342,67
1230	541601	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA				2.111.967,17
1231	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA				1.609.560,50
1232	541702	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA				2.162.016,00
1233	541703	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA				1.505.464,50
1234	541704	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA				1.736.032,33
1235	542001	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA				1.367.590,00
1236	542101	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA				1.044.720,67
1237	542201	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA				538.517,00
1238	542202	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA				557.654,00
1239	542203	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.144.290,33
1240	542302	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA				1.686.774,67
1241	542303	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.863.021,67
1242	542401	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA				1.935.164,33
1243	542801	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA				349.849,50
1244	542802	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA				352.841,50
1245	542803	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA				85.622,00

1246	543101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA				589.799,00
1247	543102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				589.962,00
1248	543201	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA				533.864,00
1249	543202	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				533.864,00
1250	544104	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA				1.843.486,83
1251	544105	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.153.086,00
1252	544106	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA				1.876.998,17
1253	544107	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.278.849,33
1254	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA				2.058.129,83
1255	545101	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA				2.460.913,00
1256	546101	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)				1.865.294,75
1257	547001	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO				3.383.434,33
1258	547102	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS				3.442.922,67
1259	547103	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL				3.571.735,33
1260	547203	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL				3.329.879,00
1261	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA				2.946.340,50
1262	547403	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA				1.869.683,83
1263	547404	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS) USO DE TORRE DE VIDEO 890335 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	5.052.674,50
1264	547701	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA				2.579.368,50
1265	547702	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA				2.916.922,00
1266	547703	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA				2.784.080,00
1267	549002	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.174.133,00
1268	549005	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.918.692,00
1269	549006	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO) RUPTURA •Para 48 horas el 85% del valor de la Terapia	2.062.212,25
1270	549007	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• NO INCLUYE CATÉTER • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.021.102,50
1271	549011	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• HOSPITALIZACION • BANCO DE SANGRE • PROCEDIMIENTOS • ESTUDIOS ADICIONALES ,POSIBLES COMPLICACIONES • U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.319.115,50
1272	549012	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• HOSPITALIZACION • BANCO DE SANGRE • PROCEDIMIENTOS • ESTUDIOS ADICIONALES ,POSIBLES COMPLICACIONES • U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.789.979,50

1273	549013	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.834.503,00
1274	549801	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	• SE EXCLUYE GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DE HEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	251.841,75
1275	549802	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	PAQUETE	VALOR DE 1 SESION	• SE EXCLUYE GASTOS POR TRANSPORTE PARA PACINTES Y ACOMPAÑANTE, PARA ASISTIR A TERAPIAS DE HEMODIALISIS. • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	316.200,00
1276	550101	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA				1.658.693,50
1277	550104	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA				2.687.845,00
1278	550120	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA				3.231.560,00
1279	550201	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA				2.406.703,17
1280	550203	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.648.878,67
1281	551201	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA				3.103.037,33
1282	551202	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA				3.348.483,00
1283	551203	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA				2.893.739,33
1284	552102	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA				1.076.774,00
1285	552201	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA				1.067.597,00
1286	552202	PIELOSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA				1.068.174,67
1287	552203	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA				1.034.806,67
1288	552601	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA				1.929.487,00
1289	552602	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA				1.800.869,00
1290	552603	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA				1.831.564,00
1291	552604	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA				2.192.137,00
1292	552605	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA				2.509.563,00
1293	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA				1.955.072,33
1294	552607	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA				1.956.420,33
1295	552609	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA				1.969.345,00
1296	553102	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA				2.904.678,17
1297	553105	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA				3.390.701,83
1298	553106	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA				3.267.664,00
1299	554001	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA				3.340.630,67
1300	554002	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA				4.370.494,67
1301	554102	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA				3.291.353,00
1302	554103	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA				3.058.766,50
1303	555101	NEFROURETERECTOMÍA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA				3.442.913,50
1304	555102	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)				3.231.963,00
1305	555201	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA				3.656.774,33
1306	555202	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA				3.407.086,83
1307	555606	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA				3.224.442,67
1308	555607	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA				3.608.218,67
1309	555702	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA				4.406.286,00
1310	555703	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA				4.026.967,17
1311	557001	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA				3.063.809,00
1312	557021	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA				3.369.735,00
1313	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA				2.070.427,17
1314	558121	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA				2.569.162,33
1315	558202	CIERRE DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA VÍA ABIERTA				3.164.355,33
1316	558301	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA				3.360.864,50
1317	558603	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA				3.628.420,67
1318	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA				3.594.054,00

1319	558606	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.130.193,67
1320	558701	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA				3.358.807,50
1321	558720	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMÍA O ANTE-ROGRADA)				4.411.163,67
1322	558730	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA				4.375.723,00
1323	558740	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)				3.597.583,67
1324	558801	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA				2.387.951,00
1325	559101	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓ-GRADO DE RIÑÓN A VEJIGA				1.971.472,83
1326	559210	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	1.434.109,67
1327	559301	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	1.192.555,75
1328	561101	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA				2.800.300,33
1329	561102	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA				2.386.893,17
1330	562101	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)				2.852.259,33
1331	563102	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.450.195,50
1332	563102	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.402.929,00
1333	563301	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA				1.924.688,67
1334	563311	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA				1.929.868,33
1335	563321	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA				1.929.868,33
1336	563401	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA				1.787.110,00
1337	563510	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL				1.516.350,83
1338	563520	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO				1.470.015,00
1339	564101	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA				3.147.730,33
1340	564111	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA				3.577.676,33
1341	564120	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL				3.112.994,00
1342	564121	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA				3.342.871,33
1343	564201	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR VÍA ABIERTA				3.107.128,67
1344	564211	URETERECTOMÍA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA				3.565.955,67
1345	565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA				4.514.754,67
1346	565601	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA				4.595.739,33
1347	565710	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]				4.250.305,83
1348	566001	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA				3.282.991,00
1349	566002	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.579.334,33
1350	567401	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLAN-TACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA				3.703.766,17
1351	567402	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLAN-TACIÓN URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.240.190,00
1352	567403	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA				3.649.718,00
1353	567404	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓ-PICA				3.242.041,33
1354	568201	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA				1.772.325,67
1355	568202	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LA-PAROSCÓPICA				1.833.324,33
1356	568401	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA				3.525.210,00
1357	568403	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA				3.028.465,17

1358	568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA				3.360.091,50
1359	568702	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA				3.624.881,67
1360	568903	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA				3.190.895,33
1361	568905	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE				2.032.010,17
1362	568906	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA				4.302.628,67
1363	569001	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL				1.763.305,83
1364	569002	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA				1.167.894,67
1365	569101	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA				1.901.182,67
1366	569102	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA				2.350.650,67
1367	570101	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA				1.332.677,50
1368	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA				2.580.988,00
1369	570502	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.396.333,33
1370	570503	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA				3.470.525,50
1371	570504	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN				3.148.232,67
1372	571102	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA				1.853.463,00
1373	571103	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				1.962.435,67
1374	571104	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.211.345,67
1375	571201	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.211.345,67
1376	571210	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA				2.182.073,33
1377	571220	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				1.870.355,00
1378	573101	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA				1.187.433,67
1379	573102	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO				1.187.433,67
1380	573103	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO				1.183.367,33
1381	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.257.492,50
1382	573301	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.506.428,25
1383	573302	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.466.433,00
1384	573303	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.220.954,00
1385	573304	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.136.687,33
1386	573401	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA				1.792.289,67
1387	573402	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA				1.790.178,00
1388	574101	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL				3.182.318,50
1389	574201	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA				2.609.410,50
1390	574202	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL				3.022.910,33
1391	574203	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA				3.382.493,67
1392	575103	RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA				3.109.770,67
1393	575105	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA				3.102.299,33
1394	575202	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA				3.119.327,67
1395	575205	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.849.116,67
1396	575206	RESECCIÓN DE DIVERTÍCULO VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.936.826,33
1397	576001	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA				3.276.092,17
1398	576011	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA				2.692.882,00
1399	576060	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL				3.096.655,00
1400	576061	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL				3.092.438,67
1401	577301	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA				3.464.699,00
1402	577302	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA				3.877.618,67
1403	577303	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA				3.113.313,00
1404	577304	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA				3.486.430,33
1405	577307	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA				3.970.892,00

1406	577308	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA				4.395.175,00
1407	577311	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA ABIERTA				4.328.995,33
1408	577312	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA LAPAROSCÓPICA				4.253.983,67
1409	577313	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA				4.072.661,33
1410	577314	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA				4.262.172,67
1411	577315	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA				3.741.099,33
1412	577316	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA				4.284.260,67
1413	578101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA				1.616.768,33
1414	578111	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA				1.801.579,67
1415	578303	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA				3.203.484,00
1416	578304	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.433.460,33
1417	578305	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA				3.180.915,67
1418	578402	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL				3.121.065,00
1419	578403	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)				3.197.796,67
1420	578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL				3.274.393,50
1421	578601	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL				3.128.274,25
1422	578701	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON				4.330.197,50
1423	578702	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON				4.330.197,50
1424	578704	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA				4.296.123,83
1425	578901	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)				3.220.816,33
1426	579101	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA				3.236.847,00
1427	579102	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA				3.343.251,00
1428	579401	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)				41.489,00
1429	579501	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)				40.029,00
1430	579901	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA				95.655,17
1431	579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA				3.313.357,50
1432	580050	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.618.870,00
1433	580051	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN				2.206.599,50
1434	580101	URETROSTOMÍA				1.774.242,33
1435	580110	URETROSTOMÍA PERINEAL				1.901.900,33
1436	581010	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA				897.568,67
1437	582101	URETROSCOPIA PERINEAL				1.232.082,33
1438	582301	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA				1.242.778,33
1439	582302	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA				1.357.476,00
1440	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA				1.746.775,00
1441	582402	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA				2.012.085,67
1442	583101	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES				2.291.583,17
1443	583102	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA				2.731.106,67
1444	583103	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL				1.833.078,83
1445	583202	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA				2.659.546,33
1446	583203	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL				1.539.661,33
1447	583230	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA				2.488.437,00
1448	583240	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA				3.517.636,50
1449	584101	URETRORRAFIA FEMENINA				2.026.515,50
1450	584102	URETRORRAFIA PENEANA				2.026.515,50
1451	584103	URETRORRAFIA PERINEAL				2.026.515,50
1452	584201	CIERRE DE URETROSTOMÍA				1.223.289,00
1453	584301	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL				2.730.101,50
1454	584302	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL				3.184.811,00
1455	584303	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA				2.963.937,83
1456	584304	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL				2.913.156,83
1457	584501	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS				4.165.422,67
1458	584601	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA				3.269.921,50
1459	584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)				3.494.140,17
1460	584603	URETROPLASTIA PERINEAL				3.115.340,67
1461	584701	MEATOPLASTIA URETRAL				908.682,00
1462	584901	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL				3.073.910,33
1463	585010	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA				898.181,33
1464	586101	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA				1.255.360,00
1465	586102	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA				1.547.792,83

1466	586201	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL				862.184,50
1467	586301	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO				862.732,50
1468	588201	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ABIERTA				2.079.388,50
1469	588202	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO MÉDICO URETRAL VÍA ENDOSCÓ-PICA				1.822.036,17
1470	589110	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL				900.603,00
1471	589120	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URI-NOSOS				1.861.036,67
1472	589201	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL				944.826,00
1473	590101	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORA-DORA) VÍA ABIERTA				2.474.801,33
1474	590111	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORA-DORA) POR LAPAROSCOPIA				2.606.366,33
1475	590201	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER				2.795.026,50
1476	590301	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIA-LES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]				3.062.153,67
1477	590311	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA				3.073.125,33
1478	590401	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL				2.599.417,50
1479	590501	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL				1.617.682,25
1480	591920	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS				1.890.602,33
1481	592005	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PEL-VIS RENAL VÍA ABIERTA				3.302.688,17
1482	592006	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PEL-VIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA				3.728.926,67
1483	592007	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PEL-VIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.007.991,00
1484	592008	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PEL-VIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIO-NES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO IN-CLUIDO EN ITEMS DE INCLU-SIONES SE FACTURARA ADI-CIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO)	3.625.483,00
1485	592101	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA				3.131.035,67
1486	592103	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS BASICOS PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIO-NES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS MEDICAMENTOS E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO IN-CLUIDO EN ITEMS DE INCLU-SIONES SE FACTURARA ADI-CIONAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO)	3.529.448,25
1487	592201	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VE-JIGA VÍA ABIERTA				2.717.119,33
1488	592202	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VE-JIGA VÍA PERCUTÁNEA				2.977.519,33
1489	592203	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VE-JIGA VÍA LAPAROSCÓPICA				2.703.545,67
1490	593101	PLICATURA URETRAL				3.381.488,00
1491	595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA				2.903.709,50
1492	597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)				2.262.586,17
1493	597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL				2.591.993,67
1494	597105	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA				1.836.550,67
1495	597251	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA				3.396.253,33
1496	597920	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN				3.118.241,33
1497	597940	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL				2.727.588,33
1498	597941	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMI-NAL				2.966.649,67
1499	597990	REPARACIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO				3.295.061,17
1500	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓ-PICA	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONO-INCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS-MEDICAMENTOSEINSUMO-SESPECIALESY/OALTO-COSTO(UOTROSERVICIONOIN-CLUIDOENITEMSDEINCLUSIO-NESSEFACTURARAADICIO-NALALPAQUETEQUIRURGICO)	1.602.271,75
1501	598002	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA PERCUTÁ-NEA				2.221.470,00
1502	600110	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA				1.752.697,67
1503	600112	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA				1.772.970,00
1504	600201	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA				2.739.415,00

1505	600202	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA				2.955.343,67
1506	600203	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA				2.503.253,33
1507	601101	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.112.221,33
1508	601102	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL				934.386,33
1509	601103	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL				1.293.740,67
1510	601104	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL				1.567.494,33
1511	601201	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA				1.706.436,50
1512	601301	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL				388.479,33
1513	601501	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA				1.722.581,00
1514	602001	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	4.708.711,50
1515	602002	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	3.229.623,67
1516	602003	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR				3.783.828,33
1517	602004	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA				4.034.971,33
1518	605101	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]				4.120.662,67
1519	605111	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA				3.054.208,00
1520	605112	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN				3.638.889,17
1521	607201	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]				3.493.897,33
1522	607301	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA				3.307.369,50
1523	607311	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA				3.606.982,33
1524	607312	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA				4.130.545,67
1525	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA				2.203.521,00
1526	610101	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS				1.158.791,67
1527	611101	BIOPSIA DE ESCROTO				521.141,50
1528	611102	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS				1.586.478,50
1529	612101	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS				2.162.128,75
1530	613101	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO				746.217,00
1531	613102	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL				743.250,00
1532	613103	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO				2.307.060,67
1533	613401	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO				2.692.886,00
1534	613402	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO				3.348.936,50
1535	614101	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS				736.284,50
1536	614201	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO				1.781.105,50
1537	614910	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR				3.499.980,83
1538	619101	ASPIRACIÓN PERCUTÁNEA DE TÚNICA VAGINAL (HIDROCELE)				1.379.638,00
1539	619201	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS				1.983.708,17
1540	619202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN				897.568,67
1541	620101	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO				1.439.375,50
1542	621101	BIOPSIA CERRADA DE TESTÍCULO, VÍA PERCUTÁNEA CON AGUJA				1.563.703,25
1543	621201	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA				1.501.825,75
1544	622101	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR				2.017.057,25
1545	623001	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)				2.096.058,17
1546	623002	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]				2.146.001,83
1547	623011	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA				2.174.770,00
1548	623012	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA				2.253.619,67

1549	625101	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO				2.774.489,33
1550	625104	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA				1.768.275,00
1551	625203	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA				2.650.241,67
1552	625204	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.351.582,67
1553	625206	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.450.238,00
1554	626101	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO				1.827.768,25
1555	627101	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR				1.581.758,25
1556	629301	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO				1.886.995,75
1557	630101	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO				1.154.198,00
1558	630201	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO				1.499.743,75
1559	630301	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE				1.154.198,00
1560	631001	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA VÍA RETROPERITONEAL				2.008.909,25
1561	631010	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA				2.093.004,50
1562	631011	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA				2.090.086,83
1563	631301	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL				2.004.739,83
1564	631302	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO				1.455.663,50
1565	632101	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO				1.998.081,25
1566	633201	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO				1.886.995,75
1567	634001	EPIDIDIMECTOMÍA				1.835.159,25
1568	635201	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO				1.989.451,25
1569	637101	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE				1.846.259,50
1570	637201	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO				899.265,50
1571	637301	VASECTOMÍA				900.184,50
1572	638201	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA				3.529.564,50
1573	638301	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA				3.340.880,75
1574	639201	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA				1.758.565,17
1575	639202	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO				1.724.702,67
1576	639301	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO				1.139.146,50
1577	639601	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO				1.884.071,75
1578	640001	CIRCUNCISIÓN				1.306.603,00
1579	641101	BIOPSIA DE PENE				724.340,00
1580	642101	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE				713.480,00
1581	644101	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE				1.120.508,50
1582	644401	RECONSTRUCCIÓN PENEANA				4.073.281,25
1583	644902	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO				2.974.794,33
1584	644903	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO				3.610.555,00
1585	644904	LIBERACIÓN DE CORDEE				1.611.425,75
1586	644930	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE				588.613,50
1587	646001	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE				3.488.323,00
1588	649101	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO				1.568.673,75
1589	649301	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS				1.781.767,75
1590	649803	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO				2.712.678,00
1591	649805	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO				1.218.979,67
1592	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA				1.683.416,00
1593	651202	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA				2.002.422,33
1594	651204	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL				1.968.072,33
1595	652101	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA				1.710.457,50
1596	652201	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA				1.769.356,00
1597	652203	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL				1.777.607,33
1598	652301	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA				2.086.646,17
1599	652302	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA				1.959.011,33
1600	652303	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL				1.817.522,33
1601	652304	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA				1.850.064,33
1602	652404	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL				1.924.048,67
1603	652410	OFOROSTOMIA				1.742.575,67
1604	652801	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA				1.618.675,17
1605	652802	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA				2.411.923,00
1606	652804	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL				1.921.301,00
1607	652901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA				2.861.820,33
1608	652902	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA				2.730.948,67
1609	653101	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA				2.063.708,83
1610	653102	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA				1.973.486,33
1611	653104	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL				1.762.824,33
1612	655101	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA				1.677.736,50
1613	655102	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA				2.108.368,00
1614	655104	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL				1.815.087,33

1615	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA				1.759.225,67
1616	657002	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA				1.841.774,00
1617	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA				1.710.302,17
1618	657802	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA				1.797.457,33
1619	657803	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA				1.682.741,17
1620	657804	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA				1.847.814,00
1621	659301	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTO-MÍA POR LAPAROTOMÍA				1.807.443,00
1622	659302	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTO-MÍA POR LAPAROSCOPIA				2.021.823,33
1623	660201	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA				3.027.537,67
1624	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA				1.855.375,00
1625	661120	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA				1.962.908,50
1626	662101	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA				1.422.790,67
1627	662103	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL				1.293.268,00
1628	662104	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA				1.466.268,00
1629	662201	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA				1.209.941,50
1630	662203	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL				1.308.778,67
1631	662204	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA				1.478.319,33
1632	664001	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA				1.401.229,83
1633	664002	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA				2.016.254,00
1634	664003	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL				1.572.029,67
1635	665001	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA				1.496.206,17
1636	665002	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA				1.665.034,67
1637	665003	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VÍA VAGINAL				1.606.964,67
1638	666102	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROS-COPIA				1.442.755,50
1639	666110	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL				1.452.569,50
1640	666210	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA				1.994.043,67
1641	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA				2.868.427,33
1642	667102	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA				3.125.924,67
1643	667301	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA				2.964.142,00
1644	667401	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LA-PAROTOMÍA				2.987.527,00
1645	667402	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LA-PAROSCOPIA				3.008.171,67
1646	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA				2.977.902,33
1647	667902	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA				2.906.964,67
1648	669101	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA				1.693.033,17
1649	669102	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA				2.142.015,67
1650	669103	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL				2.011.899,67
1651	669201	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA				1.715.857,83
1652	669202	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA				2.165.717,67
1653	669203	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR VÍA VAGINAL				1.836.564,00
1654	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]				2.727.198,67
1655	669901	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA				2.781.326,67
1656	671201	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO				541.850,83
1657	671202	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL				543.710,17
1658	672001	CONIZACIÓN CERVICAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIO-NES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVI-CIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	997.070,00
1659	673101	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]				545.399,50
1660	673102	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO				790.026,67
1661	673201	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO				361.595,50
1662	674002	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPARO-TOMÍA				842.005,00
1663	674003	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROS-COPIA				892.735,67
1664	674004	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR VÍA VAGI-NAL				999.067,67
1665	674101	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA				1.022.085,33
1666	674103	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL				1.025.367,33
1667	674501	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA				823.170,33
1668	674511	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA				718.207,00
1669	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOIN-CLUIDOSENELINCLUSIONES	1.451.961,33

				DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUI-MIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	• LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1670	675102	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA				1.026.195,33
1671	675103	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL				1.330.117,67
1672	676101	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL				1.114.446,00
1673	676102	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA				950.990,33
1674	676103	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUI-MIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOIN-CLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.114.124,00
1675	676910	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO				1.140.264,00
1676	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA				1.782.537,33
1677	680101	HISTEROTOMÍA				1.893.386,67
1678	681101	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA				1.917.412,00
1679	681102	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA				1.978.139,33
1680	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO				1.041.015,83
1681	681201	HISTEROSCOPIA				953.355,00
1682	682101	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIO-NES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVI-CIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.654.106,83
1683	682201	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA				3.174.358,67
1684	682202	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA				2.689.321,67
1685	682203	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA				1.837.316,33
1686	682302	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA				1.897.339,33
1687	682303	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO				596.425,33
1688	682401	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTO-MÍA				2.888.628,50
1689	682402	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL				2.931.807,17
1690	682403	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCO-PIA				3.268.415,50
1691	682404	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROS-COPIA				2.923.313,00
1692	683101	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTO-MÍA				2.985.083,17
1693	683111	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROS-COPIA				3.529.234,67
1694	684001	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA				2.979.973,50
1695	684003	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA				3.087.755,17
1696	684020	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA				3.568.719,00
1697	684103	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPARO-TOMÍA				3.179.294,67
1698	684104	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROS-COPIA				3.634.887,00
1699	685102	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL				3.132.461,50
1700	686001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA				3.660.692,00
1701	686102	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA				3.660.148,00
1702	687001	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL				3.649.029,33
1703	688101	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA				3.185.347,83
1704	690103	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO				677.665,25
1705	691101	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA				1.423.274,67
1706	691103	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LA-PAROTOMÍA				851.496,00
1707	691110	RESECCIÓN DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPARO-TOMÍA				1.991.931,17
1708	691205	RESECCIÓN DE LESIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROS-COPIA				2.444.269,00

1709	691301	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA				1.596.836,50
1710	691302	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA				1.654.189,00
1711	691901	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPARO-TOMÍA				1.392.614,33
1712	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA				1.863.389,00
1713	692203	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL				1.775.328,00
1714	692204	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA				2.046.232,67
1715	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA				1.714.164,50
1716	694102	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA				2.329.739,67
1717	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACIÓN DE STRASMAN] POR LAPAROTO-MÍA				3.526.761,33
1718	697101	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]				125.899,17
1719	698001	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPA-ROTOMÍA				595.279,67
1720	698003	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTE-ROSCOPIA				1.025.334,67
1721	698004	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LE-GRADO				614.312,00
1722	699102	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEP-TIVO EN CÉRVIX				66.976,00
1723	699601	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA				595.638,00
1724	699602	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOIN-CLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	637.275,00
1725	699701	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL				535.499,83
1726	699702	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL				587.593,00
1727	700101	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]				78.373,67
1728	701204	COLPOTOMÍA				570.749,50
1729	701410	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL				1.048.139,33
1730	701430	VAGINOPERINEOTOMÍA				899.454,33
1731	702101	VAGINOSCOPIA				467.986,67
1732	702203	COLPOSCOPIA				488.698,33
1733	702401	BIOPSIA DE VAGINA				534.551,83
1734	703101	HIMENECTOMÍA				548.595,83
1735	703102	HIMENOTOMÍA				589.905,00
1736	703301	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL				1.375.553,33
1737	703302	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL				1.122.903,50
1738	703340	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA				1.653.589,67
1739	704001	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL				3.012.745,67
1740	704002	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL				3.023.456,00
1741	704003	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]				1.669.307,83
1742	704201	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA				3.325.696,67
1743	704202	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA				4.011.680,33
1744	704203	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL				3.366.918,33
1745	705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URE-TROCELE				1.284.403,67
1746	705210	COLPORRAFIA POSTERIOR				1.378.920,67
1747	705301	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR				1.657.390,17
1748	705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE				1.998.753,83
1749	705303	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO				2.062.276,83
1750	706001	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA				3.005.708,33
1751	706102	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL				3.295.470,17
1752	706103	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL				3.657.791,00
1753	706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA				3.567.163,33
1754	706105	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA				3.295.592,00
1755	707110	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)				932.194,67
1756	707120	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)				1.535.927,00
1757	707201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL				3.184.893,67
1758	707301	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL				3.214.516,33
1759	707501	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA				3.351.785,00
1760	707502	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA				3.213.056,67
1761	707503	CIERRE DE FÍSTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL				3.207.718,00

1762	707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA				2.936.077,50
1763	707702	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL				2.857.474,17
1764	707703	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA				3.209.734,67
1765	707920	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA				990.304,33
1766	709101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SININCISIÓN				547.053,17
1767	709102	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN				577.939,00
1768	709201	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA				1.173.815,00
1769	710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA				526.415,33
1770	710921	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE				1.221.420,00
1771	710922	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE				1.202.838,67
1772	711001	VULVOSCOPIA				428.067,50
1773	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA				533.023,17
1774	711120	BIOPSIA DE CLÍTORIS				535.167,83
1775	711130	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN				535.478,17
1776	712001	DRENAJE POR PUNCIÓN DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN				1.176.815,00
1777	712002	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN				456.656,33
1778	712003	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN				672.005,67
1779	712401	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN				1.022.513,33
1780	713101	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE				1.364.886,00
1781	713401	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ				978.920,33
1782	713501	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL				712.646,00
1783	714001	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS				1.008.018,00
1784	714002	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS				1.008.018,00
1785	715001	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL				2.862.289,67
1786	715002	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL				2.890.310,33
1787	715003	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL				2.862.073,67
1788	715004	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL				2.889.769,33
1789	715005	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL				3.703.750,00
1790	715006	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL				3.727.650,33
1791	715007	VULVECTOMÍA RADICAL				3.794.332,33
1792	717201	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA				2.060.754,33
1793	717202	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ				2.051.688,00
1794	717301	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL				718.207,00
1795	717902	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ				1.522.681,00
1796	717920	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)				963.213,67
1797	718101	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN				605.691,33
1798	718102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN				562.594,83
1799	721003	PARTO INSTRUMENTADO				1.777.607,33
1800	732201	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION				1.859.790,67
1801	735301	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA				1.702.832,25
1802	735930	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE				1.750.209,50
1803	735931	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE				1.763.832,50
1804	735980	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO				1.847.539,00
1805	740001	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL				1.628.021,00
1806	740002	CESÁREA CORPORAL				1.947.868,33
1807	740003	CESÁREA EXTRAPERITONEAL				1.971.400,00
1808	743101	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA				1.948.955,33
1809	743102	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA				2.076.648,00
1810	750101	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE				819.822,00
1811	750105	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO				728.659,33
1812	750301	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE				672.894,00
1813	750302	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO				710.978,00
1814	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.028.847,50
1815	751201	AMNIOREDUCCIÓN	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO	1.789.163,50

					• HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
1816	751202	AMNIOINFUSIÓN	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOIN-CLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.072.611,25
1817	753601	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOIN-CLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	1.721.492,00
1818	753702	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION 882840 ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CANT 1 890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALI-DADES MÉDICAS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOIN-CLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.608.000,00
1819	753733	PUNCIÓN FETAL	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION 882840 ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOIN-CLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.547.500,00
1820	754101	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTE-RINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO				537.817,50
1821	756101	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPARO-TOMÍA				851.496,00
1822	756102	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGI-NAL				997.989,00
1823	756201	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VA-GINAL				851.496,00
1824	756902	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL				1.739.340,33
1825	756910	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA				716.165,67
1826	759101	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPI-SIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN				544.749,50
1827	770101	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)				720.933,50
1828	770201	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO				1.709.821,50
1829	770301	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO				1.722.320,33
1830	770302	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO				1.840.700,67
1831	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)				861.145,67
1832	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIA-NOS (UNO O MÁS)				980.010,00
1833	770501	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA				2.047.608,83
1834	770601	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA				704.567,00
1835	770701	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ				1.947.757,83
1836	770702	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PE-RONÉ				2.059.284,17
1837	770801	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)				859.317,67
1838	770802	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIA-NOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)				891.141,67

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

1839	770901	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)				753.799,33
1840	770902	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)				855.357,67
1841	770920	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS				1.708.218,33
1842	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR				2.131.540,17
1843	770931	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL				2.106.440,50
1844	770934	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA				2.485.719,00
1845	772101	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				1.530.102,50
1846	772102	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA				1.528.687,17
1847	772103	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)				1.250.060,00
1848	772104	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA				1.501.910,17
1849	772203	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA				2.063.584,83
1850	772204	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA				2.287.279,00
1851	772304	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA				2.167.671,83
1852	772305	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA				2.326.473,00
1853	772306	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA				2.237.910,67
1854	772307	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA				2.357.486,67
1855	772403	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA				1.940.224,33
1856	772404	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA				2.052.586,67
1857	772405	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA				1.915.409,67
1858	772406	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA				2.019.285,33
1859	772506	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA				3.157.605,83
1860	772507	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA				3.095.888,00
1861	772508	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA				3.269.832,00
1862	772509	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA				3.092.101,00
1863	772510	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA				3.259.049,67
1864	772511	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA				3.089.937,67
1865	772512	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA				3.096.830,67
1866	772513	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA				3.466.897,33
1867	772514	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA				3.637.266,00
1868	772515	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR				3.366.514,33
1869	772516	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR				4.001.548,67
1870	772704	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA				2.906.656,00
1871	772705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA				3.349.634,33
1872	772706	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA				3.349.634,33
1873	772707	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA				3.335.409,33
1874	772708	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA				3.089.221,67
1875	772709	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA				3.348.798,33
1876	772710	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA				3.116.909,33
1877	772711	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA				3.318.447,67
1878	772712	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA				3.067.172,33
1879	772713	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ				3.098.359,00
1880	772714	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN				3.323.708,00
1881	772715	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN				3.312.221,33
1882	772716	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN				3.187.394,33
1883	772717	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN				3.421.467,67
1884	772718	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN				3.427.736,67
1885	772719	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA				3.414.944,33
1886	772720	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA				3.414.944,33
1887	772721	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ				3.414.944,33
1888	772722	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ				3.414.944,33
1889	772804	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA				1.620.529,83
1890	772805	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN EXTERNA				1.800.033,00
1891	772806	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA				1.613.361,83
1892	772807	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA				1.828.683,33
1893	772808	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN				1.692.896,83
1894	772809	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN				1.848.481,00
1895	772903	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA				1.697.586,50

1896	772904	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA				1.889.295,00
1897	772905	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA				1.051.049,00
1898	772906	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA				1.272.888,33
1899	772907	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN				1.068.974,67
1900	772908	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN				1.202.113,33
1901	772909	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA				3.785.518,00
1902	772912	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA				3.790.983,67
1903	772913	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS				3.766.431,33
1904	772914	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS				3.762.061,67
1905	772933	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1906	772934	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1907	772935	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1908	772936	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1909	772937	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				2.843.433,50
1910	772938	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1911	772939	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1912	772940	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1913	772941	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1914	772942	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				2.930.514,00
1915	772943	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				2.930.514,00
1916	772944	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				3.429.170,00
1917	772945	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS				3.429.170,00
1918	772946	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS				3.429.170,00
1919	772947	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS				3.429.170,00
1920	772948	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS				3.429.170,00
1921	772949	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS				3.429.170,00
1922	772950	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS				3.429.170,00
1923	772951	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL				3.445.052,00
1924	772952	TORACOPLASTIA UNILATERAL				3.646.033,00
1925	772953	TORACOPLASTIA BILATERAL				3.646.033,00
1926	773006	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA				3.392.435,67
1927	773008	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA				3.414.088,00
1928	774001	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA				697.299,67
1929	774003	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA				810.293,33
1930	774911	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	877.856,50
1931	775104	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA				1.606.797,00
1932	775105	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA				1.867.531,33
1933	775106	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA				1.909.345,00
1934	775107	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA				1.878.512,33
1935	775401	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA				1.729.660,00
1936	775402	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA				1.893.022,33

1937	775403	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA				1.893.022,33
1938	775404	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA				1.893.368,33
1939	776001	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)				1.412.344,33
1940	776101	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA				892.047,00
1941	776102	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA				2.430.037,00
1942	776104	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA				1.108.805,50
1943	776105	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA				2.430.037,00
1944	776201	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO				1.530.543,17
1945	776202	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO				1.818.854,00
1946	776203	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO				2.067.799,67
1947	776204	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO				1.942.644,33
1948	776301	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO				1.574.421,50
1949	776302	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO				2.067.799,67
1950	776401	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS				1.346.689,33
1951	776501	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR				1.715.939,67
1952	776502	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.375.864,00
1953	776503	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR				2.307.014,83
1954	776601	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA				1.202.566,00
1955	776602	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA				1.456.336,33
1956	776701	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ				1.572.549,83
1957	776702	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ				2.067.799,67
1958	776801	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA ÓSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS				1.591.972,83
1959	776802	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS				1.375.230,33
1960	776803	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO				1.173.745,33
1961	776901	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO				1.172.747,00
1962	776902	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO				2.619.789,50
1963	776920	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS				1.933.549,33
1964	776921	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS				3.618.751,00
1965	776929	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA				3.547.980,33
1966	776930	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL				3.242.393,00
1967	776931	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL				3.170.699,33
1968	776934	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA				3.547.980,33
1969	776935	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA				3.562.713,33
1970	776936	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL				3.510.399,33
1971	776937	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS				3.547.980,33
1972	776938	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS				3.460.297,67
1973	776939	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL				3.562.713,33
1974	776940	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA				3.547.980,33
1975	776941	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA				3.562.713,33
1976	776942	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA				3.562.713,33
1977	776943	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA				3.547.980,33
1978	776944	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA				3.562.713,33
1979	776945	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA				3.562.713,33
1980	776946	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA				3.562.713,33

1981	776947	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA				3.618.163,33
1982	776948	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA				3.562.713,33
1983	776949	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.460.297,67
1984	776950	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.553.994,00
1985	776951	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.553.994,00
1986	776952	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.460.297,67
1987	776953	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.553.994,00
1988	776954	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.553.994,00
1989	776955	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA				3.562.713,33
1990	776956	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA				3.562.713,33
1991	776957	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA				3.562.713,33
1992	776958	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA				3.562.713,33
1993	776959	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA				3.562.713,33
1994	776960	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA				3.562.713,33
1995	776961	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.251.760,00
1996	776964	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.209.022,33
1997	776965	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.553.994,00
1998	776966	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.553.994,00
1999	776967	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA ANTERIOR				3.526.520,67
2000	776968	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.533.184,00
2001	776969	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.519.712,67
2002	776970	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.466.424,67
2003	776971	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.470.918,33
2004	776972	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.470.918,33
2005	776973	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.466.424,67
2006	776974	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.470.918,33
2007	776975	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.470.918,33

2008	776976	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.466.424,67
2009	776977	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.470.918,33
2010	776978	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.470.918,33
2011	776979	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.470.918,33
2012	776980	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.628.951,67
2013	776981	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.470.918,33
2014	776982	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.470.918,33
2015	776983	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.470.918,33
2016	776984	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.470.918,33
2017	776985	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.466.424,67
2018	776986	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.470.918,33
2019	776987	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.470.918,33
2020	776988	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA				3.466.424,67
2021	776989	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA				3.470.918,33
2022	776990	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA				3.470.918,33
2023	776991	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA				3.466.424,67
2024	776992	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA				3.470.918,33
2025	777103	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN				1.873.782,00
2026	777301	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO				1.755.200,50
2027	777801	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO				1.182.316,00
2028	777902	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO				311.506,00
2029	778101	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA				1.664.837,33
2030	778102	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA				1.254.935,50
2031	778201	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL				1.567.801,17
2032	778202	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO				1.951.067,17
2033	778301	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)				1.948.555,17
2034	778302	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO				1.500.521,50
2035	778304	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO				1.506.474,17
2036	778305	RESECCIÓN DE OLÉCRANON				1.501.413,83
2037	778306	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO				1.520.121,17
2038	778501	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR				2.561.952,67
2039	778601	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA				1.693.841,50
2040	778701	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)				2.113.244,33
2041	778702	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)				2.055.934,00
2042	778703	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ				1.989.476,17
2043	778801	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)				1.606.739,25
2044	778911	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)				1.457.086,17
2045	778912	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)				1.574.058,67
2046	778921	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS				1.873.084,17
2047	778922	HEMIHEMIPELVECTOMÍA				3.510.972,33
2048	778923	HEMIPELVECTOMÍA				3.223.483,17
2049	778956	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR				3.445.052,00
2050	778961	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL				4.778.554,33

2051	778962	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA				4.791.712,67
2052	778963	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA				4.791.712,67
2053	778965	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL				4.791.712,67
2054	778966	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL				4.745.870,00
2055	778967	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR				3.445.052,00
2056	779301	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO				1.758.151,00
2057	779802	ASTRAGALECTOMÍA				1.966.373,17
2058	779943	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR				3.987.832,00
2059	779944	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR				3.987.832,00
2060	779945	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL				3.987.832,00
2061	779946	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL				3.987.832,00
2062	779947	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR				3.987.832,00
2063	779948	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL MÁS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR				3.987.832,00
2064	779951	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO				5.047.342,67
2065	779952	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO				5.022.490,33
2066	779953	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO				5.047.342,67
2067	779954	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO				5.047.342,67
2068	779955	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO				5.047.342,67
2069	779956	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO				5.047.342,67
2070	779959	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO				5.047.342,67
2071	779960	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO				5.047.342,67
2072	779961	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO				5.047.342,67
2073	779962	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO				5.047.342,67
2074	780101	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA				1.525.208,67
2075	780102	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA				2.030.611,67
2076	780201	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO				2.556.098,00
2077	780301	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO				2.507.517,50
2078	780501	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR				2.765.261,50
2079	780503	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR				3.041.240,00
2080	780701	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ				2.789.875,50
2081	780702	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA				2.814.526,50
2082	780703	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA				3.048.934,33
2083	780705	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ				3.094.306,00
2084	780706	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ				3.049.512,67
2085	780801	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS				1.590.818,00
2086	780901	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO				1.810.889,67
2087	780902	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)				1.786.377,67
2088	780903	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA				1.915.224,67
2089	780904	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA				2.077.066,00
2090	780905	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE				1.830.768,33
2091	780920	INJERTO ÓSEO EN PELVIS				2.584.880,33
2092	780931	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	2.917.415,33
2093	780932	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO	2.871.734,00

					• COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	
2094	781201	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO				1.704.964,00
2095	781202	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO				1.929.113,67
2096	781301	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO				1.674.933,67
2097	781302	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO				1.695.030,00
2098	781304	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA				1.698.677,33
2099	781401	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO				1.686.658,33
2100	781501	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR				1.696.895,33
2101	781502	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO				1.700.430,33
2102	781503	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)				2.529.494,83
2103	781601	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA				1.700.430,33
2104	781701	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ				1.681.557,33
2105	781702	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ				1.713.937,00
2106	781703	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE				1.701.871,00
2107	781704	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL				2.493.890,33
2108	781801	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE				1.679.446,00
2109	781802	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)				1.649.006,67
2110	781901	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO				1.604.310,00
2111	781902	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE				1.656.442,33
2112	781920	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR				1.772.475,00
2113	781930	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL				1.778.787,00
2114	782104	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)				1.968.361,83
2115	782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO				2.067.820,00
2116	782213	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO				1.928.006,83
2117	782221	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO				2.033.540,00
2118	782241	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)				2.030.640,17
2119	782243	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)				2.155.395,67
2120	782404	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)				2.587.804,67
2121	782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ				1.921.862,83
2122	782513	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ				1.967.694,83
2123	782521	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ				1.986.127,83
2124	782523	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ				2.106.194,33
2125	782541	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)				2.763.538,33
2126	782543	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)				2.805.647,67
2127	782641	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)				1.528.412,50
2128	782781	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)				1.114.444,33
2129	783202	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA				3.170.053,33
2130	783501	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA				4.018.178,00
2131	783502	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA				3.872.000,33
2132	783701	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA				3.327.106,67
2133	783702	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA				3.842.472,33
2134	783703	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA				2.982.339,33
2135	783704	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA				3.823.155,67
2136	783705	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)				3.013.414,00
2137	783706	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)				3.394.497,67
2138	785201	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO				3.013.834,50
2139	785301	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO				1.919.192,25
2140	785401	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS				695.631,00
2141	785601	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA				1.311.280,00
2142	785801	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS				1.846.530,00

2143	786101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)				904.501,67
2144	786102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA				891.549,33
2145	786201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO				1.369.370,83
2146	786202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA				1.530.543,17
2147	786301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO				850.564,33
2148	786302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA				858.078,67
2149	786401	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)				1.559.001,83
2150	786402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA				1.575.579,17
2151	786501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR				1.478.899,33
2152	786502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA				1.695.995,33
2153	786601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA				751.176,33
2154	786602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA				671.756,00
2155	786701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ				1.499.603,33
2156	786702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA				1.644.468,67
2157	786801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)				864.034,33
2158	786802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA				863.016,00
2159	786901	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO				1.173.933,00
2160	786902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA				1.173.933,00
2161	786910	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE				780.598,00
2162	786911	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA				895.041,33
2163	786920	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS				1.198.938,50
2164	786921	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA				1.533.097,83
2165	786931	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR				2.080.977,17
2166	786932	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL				2.429.256,00
2167	786935	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR				1.720.464,17
2168	786936	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR				2.057.154,17
2169	787101	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)				1.456.198,75
2170	787801	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS				1.625.984,50
2171	787902	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE				1.387.202,00
2172	790101	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)				496.224,25
2173	790201	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO				1.166.019,00
2174	790301	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)				1.183.891,00
2175	790302	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO				1.179.376,00
2176	790401	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)				866.559,67
2177	790402	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)				863.687,67
2178	790501	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA				1.675.195,00
2179	790601	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA				832.382,50
2180	790703	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA				1.762.122,33
2181	790704	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ				1.550.040,67
2182	790801	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO				1.165.584,67
2183	790902	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)				706.354,00
2184	790920	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS				1.264.085,67
2185	790930	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA				1.818.104,83
2186	790931	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO				2.533.704,17
2187	790932	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN				1.818.104,83
2188	790933	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA				544.457,17

2189	791101	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)				690.815,67
2190	791201	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES				1.816.110,50
2191	791301	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN				1.476.209,50
2192	791302	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN				1.568.186,33
2193	791401	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA				1.752.151,00
2194	791402	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO				930.491,67
2195	791404	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO				2.617.104,33
2196	791405	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA				2.784.383,67
2197	791501	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA				1.900.884,67
2198	791502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA				2.043.050,00
2199	791503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA				2.042.352,00
2200	791601	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA				988.806,00
2201	791702	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA				2.539.275,00
2202	791703	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA				3.088.322,00
2203	791704	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA				2.938.354,00
2204	791705	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA				3.209.239,00
2205	791901	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO				1.266.632,33
2206	792101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS				1.628.241,17
2207	792102	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA				1.202.566,00
2208	792103	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES				2.328.705,00
2209	792201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO				1.578.369,25
2210	792301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO				1.566.419,50
2211	792302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO				1.604.740,50
2212	792501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA				2.593.674,50
2213	792601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA				969.950,00
2214	792801	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)				1.501.910,17
2215	792902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE				1.233.634,33
2216	792920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS				3.154.940,33
2217	793101	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA				1.555.068,17
2218	793102	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA				1.344.067,00
2219	793201	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.945.729,17
2220	793202	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.951.678,17
2221	793203	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.949.921,50
2222	793204	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.949.921,50
2223	793205	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.951.589,83
2224	793206	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.940.672,17
2225	793301	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA				1.948.191,83

2226	793302	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA				1.826.672,17
2227	793303	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA				1.947.679,50
2228	793304	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA				2.111.581,00
2229	793305	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA				2.599.483,33
2230	793306	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA				2.599.571,67
2231	793307	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA				2.600.023,33
2232	793501	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				3.198.145,17
2233	793502	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.995.129,00
2234	793601	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				1.287.063,50
2235	793707	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA				3.210.866,00
2236	793708	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA				3.378.904,00
2237	793709	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA				3.385.935,67
2238	793710	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA				3.399.127,00
2239	793711	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA				3.117.568,67
2240	793712	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA				3.220.016,33
2241	793713	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA				3.003.693,00
2242	793714	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA				2.752.811,67
2243	793715	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA				3.251.333,67
2244	793716	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA				2.840.385,33
2245	793717	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA				3.057.005,33
2246	793718	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA				3.014.021,00
2247	793719	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA				3.235.217,00
2248	793801	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				1.674.975,67
2249	793802	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				1.710.161,00
2250	793902	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA				1.546.332,67
2251	793910	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				3.250.647,00
2252	793920	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				3.426.553,67
2253	793921	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				3.578.711,17
2254	793940	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR				3.178.413,33
2255	793942	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR				3.299.851,00
2256	793944	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR				3.134.421,33
2257	793946	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR				3.113.155,00
2258	793950	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR				3.631.295,67
2259	793952	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL				3.029.093,00
2260	794101	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN				1.188.468,00
2261	794102	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN				1.852.473,00
2262	794201	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN				1.197.631,67

2263	794202	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN				1.467.747,00
2264	794203	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN				1.192.370,33
2265	794204	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN				1.762.753,67
2266	794501	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN				1.681.768,67
2267	794502	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN				2.585.489,33
2268	794601	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN				1.646.158,67
2269	794602	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN				2.414.793,67
2270	794603	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN				1.683.746,00
2271	794604	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN				2.445.534,33
2272	795101	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO				1.576.790,83
2273	795102	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO				2.720.919,17
2274	795201	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN				1.566.753,17
2275	795202	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN				1.933.161,83
2276	795203	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN				1.644.914,83
2277	795204	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN				2.555.543,33
2278	795501	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR				2.980.541,00
2279	795502	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR				3.105.621,17
2280	795601	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN				2.544.018,67
2281	795602	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN				2.945.531,67
2282	795603	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN				2.602.919,33
2283	795604	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN				2.983.916,67
2284	796101	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO				1.564.339,75
2285	796201	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO				1.411.439,00
2286	796501	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR				1.611.779,75
2287	796601	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ				1.696.642,75
2288	796801	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE				1.039.613,00
2289	796902	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA				1.439.804,50
2290	796903	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS				1.699.313,00
2291	796905	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA				1.801.794,00
2292	797101	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO				845.769,00
2293	797201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO				980.569,00
2294	797501	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)				2.835.254,33
2295	797502	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA				1.676.348,33
2296	797503	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS				3.067.560,00
2297	797601	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA				875.056,67
2298	797602	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL				1.785.145,00
2299	797603	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA				949.280,67
2300	797701	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)				880.957,67
2301	797801	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS				1.168.818,67
2302	797802	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA				1.170.082,00
2303	797803	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE				1.334.795,33
2304	797901	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR				1.699.401,00
2305	797902	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX				136.392,00
2306	798101	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR				2.529.750,67
2307	798102	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL				2.876.662,33

2308	798106	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)				2.745.283,33
2309	798302	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA				1.814.464,33
2310	798303	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA				1.686.607,67
2311	798401	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA				3.264.688,00
2312	798402	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA				3.086.448,33
2313	798403	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA				2.590.356,00
2314	798404	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA				2.742.007,00
2315	798405	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA				2.684.759,83
2316	798406	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA				2.844.586,67
2317	798501	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA				2.925.395,83
2318	798502	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA				3.080.212,33
2319	798602	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA				2.482.490,67
2320	798701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)				2.922.626,67
2321	798801	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN				1.630.997,50
2322	799201	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]				1.186.654,00
2323	799202	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO				1.196.741,67
2324	799203	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				1.544.822,83
2325	799204	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.784.300,83
2326	799301	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET				2.557.001,33
2327	799302	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET				1.332.293,67
2328	799401	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)				2.601.297,00
2329	799402	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA				2.884.263,67
2330	799501	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA				3.115.275,00
2331	799502	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA				3.295.285,67
2332	799503	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA				3.295.285,67
2333	799504	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA				3.295.285,67
2334	799505	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA				3.295.285,67
2335	799601	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA				2.626.533,00
2336	799602	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA				2.672.304,00
2337	799701	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)				2.765.666,00
2338	799702	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO				1.676.263,00
2339	799703	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO				3.075.824,17
2340	799704	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO				3.120.650,17
2341	799710	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA				3.386.775,33
2342	799803	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)				1.738.387,83
2343	799804	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)				1.870.604,17
2344	799805	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX				1.854.224,00
2345	799807	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)				1.796.389,33
2346	800101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA				930.246,33
2347	800102	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA				945.878,00
2348	800103	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA				1.005.738,67
2349	800104	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA				1.077.227,67

2350	800201	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA				1.256.752,50
2351	800202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA				1.577.368,17
2352	800301	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA				1.146.869,00
2353	800302	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA				1.245.127,33
2354	800402	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA				1.536.975,50
2355	800501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA				2.412.270,67
2356	800502	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA				2.594.659,33
2357	800601	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA				864.570,00
2358	800602	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA				1.576.235,83
2359	800701	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA				1.058.862,00
2360	800702	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA				1.234.622,33
2361	800801	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA				872.524,33
2362	800802	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA				915.220,00
2363	801101	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR				1.408.255,67
2364	801201	ARTROTOMÍA DE CODO				1.557.726,75
2365	801301	ARTROTOMÍA DE MUÑECA				1.264.938,50
2366	801401	ARTROTOMÍA EN MANO				1.137.994,00
2367	801501	ARTROTOMÍA DE PELVIS				1.637.179,75
2368	801601	ARTROTOMÍA DE RODILLA				1.555.178,75
2369	801701	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE				1.168.916,50
2370	801801	ARTROTOMÍA EN PIE				846.385,00
2371	802101	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO				990.292,67
2372	802201	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO				1.394.224,67
2373	802301	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA				1.403.907,67
2374	802401	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO				1.105.095,67
2375	802501	ARTROSCOPIA DE PELVIS				1.832.486,67
2376	802601	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA				934.085,33
2377	802701	ARTROSCOPIA DE TOBILLO				1.392.761,67
2378	802801	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)				1.096.841,33
2379	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA				691.519,67
2380	803201	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA				690.072,67
2381	803301	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA				690.072,67
2382	803401	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA				690.072,67
2383	803501	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA				696.955,33
2384	803601	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA				693.209,67
2385	803701	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA				705.918,33
2386	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA				773.310,67
2387	804301	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)				1.998.315,83
2388	804302	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)				1.972.277,17
2389	804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA				1.869.270,00
2390	804304	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA				1.880.305,00
2391	804310	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS				1.634.986,17
2392	805107	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO				5.246.308,00
2393	805109	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA				4.795.047,33
2394	805124	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA				4.828.482,17
2395	805129	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.629.974,33
2396	805201	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL				2.990.207,67
2397	805202	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA				3.005.932,67
2398	805203	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR				2.990.207,67
2399	805909	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO	3.322.017,17

				890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	• HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
2400	806101	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA				1.735.272,33
2401	806102	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA				1.780.072,33
2402	806104	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA				3.584.319,67
2403	807101	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA				2.134.048,67
2404	807102	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA				2.152.629,00
2405	807103	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA				2.843.089,67
2406	807104	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA				2.860.833,00
2407	807201	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA				2.275.718,83
2408	807202	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA				2.422.951,33
2409	807203	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA				2.572.142,00
2410	807204	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA				2.635.473,67
2411	807301	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA				2.333.674,00
2412	807302	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA				2.383.838,33
2413	807303	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA				2.563.066,33
2414	807304	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA				2.631.691,00
2415	807401	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA				1.552.211,50
2416	807402	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA				1.661.845,33
2417	807403	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA				1.581.201,50
2418	807404	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA				1.576.478,33
2419	807501	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA				2.204.993,50
2420	807502	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA				2.268.962,83
2421	807503	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA				2.853.126,33
2422	807504	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA				2.897.123,67
2423	807601	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA				1.936.445,17
2424	807602	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA				1.983.690,17
2425	807603	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA				2.425.643,00
2426	807604	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA				2.171.813,83
2427	807705	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA				2.438.297,00
2428	807706	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA				2.493.719,67
2429	807708	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA				2.858.123,33
2430	807801	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA				2.901.625,67
2431	807803	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA				2.894.181,00
2432	808011	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA				1.364.678,33
2433	808012	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA				1.919.729,33
2434	808021	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA				1.497.364,50
2435	808022	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA				1.655.461,00
2436	808031	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA				1.551.843,83
2437	808032	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA				1.655.461,00
2438	808041	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA				1.443.319,83
2439	808042	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA				1.653.230,67
2440	808051	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA				1.924.753,00
2441	808052	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA				2.371.831,33
2442	808061	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA				1.392.693,17
2443	808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA				1.748.250,67
2444	808071	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA				1.548.076,50
2445	808072	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA AR-TROSCÓPICA				1.663.841,67
2446	808073	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA				1.566.889,67
2447	808074	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA AR-TROSCÓPICA				1.430.752,67
2448	808075	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁN-GICA VÍA ABIERTA				1.510.105,33
2449	808077	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA				1.412.488,67
2450	808201	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO				1.190.378,67
2451	808601	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA				1.192.143,67
2452	808703	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN IN-JERTO VÍA ABIERTA				2.684.131,67

2453	810001	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.158.913,67
2454	810002	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS				2.861.807,00
2455	810003	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS				2.861.807,00
2456	810004	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO				2.861.807,00
2457	810005	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS				2.861.807,00
2458	810006	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS				2.861.807,00
2459	810007	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO				2.861.807,00
2460	810008	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS				2.861.807,00
2461	810009	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS				2.861.807,00
2462	810010	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.146.663,67
2463	810011	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS				2.861.807,00
2464	810012	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS				2.861.807,00
2465	810013	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO				3.445.052,00
2466	810014	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS				2.861.807,00
2467	810015	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS				2.861.807,00
2468	810016	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO				2.861.807,00
2469	810017	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS				2.861.807,00
2470	810018	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS				2.861.807,00
2471	810024	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.922.319,67
2472	810025	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS				2.861.807,00
2473	810026	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS				2.861.807,00
2474	810027	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS				2.861.807,00
2475	810028	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.461.737,33
2476	810029	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS				2.861.807,00
2477	810030	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS				2.861.807,00

2478	810031	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS				2.861.807,00
2479	810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN				7.273.861,33
2480	810107	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN				7.190.940,33
2481	810108	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN				4.157.336,00
2482	810109	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN				4.110.376,67
2483	810111	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.169.870,67
2484	810113	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN				3.865.881,67
2485	810115	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN				3.644.437,67
2486	810116	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN				3.739.314,33
2487	810117	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA				3.443.161,67
2488	810118	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA				4.104.059,67
2489	810119	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA				4.112.302,67
2490	810120	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA				4.570.741,67
2491	810121	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA				3.505.552,33
2492	810122	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA				3.870.026,33
2493	810123	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA				3.197.846,17
2494	810124	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA				3.951.919,33
2495	810203	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN				5.042.618,33
2496	810205	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN				4.895.892,67
2497	810207	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN				3.743.313,67
2498	810208	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN				4.187.122,33
2499	810209	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL				7.098.652,67
2500	810210	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL				7.090.949,33
2501	810211	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	6.252.832,00
2502	810212	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL				6.623.126,17
2503	810304	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	5.235.736,33

2504	810308	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN				3.975.829,33
2505	810309	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN				4.029.094,33
2506	810310	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				4.740.800,00
2507	810311	LAMINOPLASTIA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				4.740.800,00
2508	810405	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.091.427,00
2509	810406	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.176.734,00
2510	810408	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.250.048,00
2511	810409	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.257.514,67
2512	810411	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.896.076,67
2513	810412	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.781.799,00
2514	810414	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.896.076,67
2515	810415	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.781.799,00
2516	810423	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA				4.554.017,00
2517	810426	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA				4.554.017,00
2518	810429	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA				4.554.017,00
2519	810432	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA				4.554.017,00
2520	810435	LAMINOPLASTIA TORÁCICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				4.298.889,33
2521	810436	LAMINOPLASTIA TORÁCICA MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR				4.298.889,67
2522	810508	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.030.349,33
2523	810509	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.059.581,67
2524	810510	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.159.578,67
2525	810511	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.164.937,00
2526	810512	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.159.578,67
2527	810513	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.164.937,00
2528	810514	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.280.543,33
2529	810515	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.216.947,67
2530	810516	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.151.743,00
2531	810517	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.220.104,00
2532	810518	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.207.724,33
2533	810519	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.139.629,67
2534	810522	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890373 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO	4.252.002,00

					EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
2535	810524	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA				4.495.718,33
2536	810526	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA				4.495.718,33
2537	810528	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA				4.495.718,33
2538	810530	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA				4.495.718,33
2539	810532	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA				5.205.130,33
2540	810533	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA				4.495.718,33
2541	810619	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.155.750,33
2542	810620	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.142.292,00
2543	810621	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA				4.142.292,00
2544	810622	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.764.889,00
2545	810623	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.781.799,00
2546	810624	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA				4.781.799,00
2547	810625	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL				4.780.916,67
2548	810626	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				3.453.391,00
2549	810627	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				3.463.688,00
2550	810628	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.770.169,00
2551	810629	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.781.799,00
2552	810630	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.138.770,00
2553	810631	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.142.292,00
2554	810632	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.788.407,67
2555	810633	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.781.799,00
2556	810634	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA				4.461.106,00
2557	810635	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA				5.198.109,00
2558	810637	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA				4.584.955,00
2559	810638	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA				5.105.271,00
2560	810640	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA				4.584.955,00
2561	810641	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA				5.142.050,67
2562	810642	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA				4.344.379,33
2563	810643	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA				5.174.009,00
2564	810822	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	4.429.794,67
2565	810823	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.169.179,67
2566	810824	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.173.786,33
2567	810825	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.094.489,00
2568	810826	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.059.581,67
2569	810827	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.177.165,33

2570	810828	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.178.403,33
2571	810829	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				3.399.413,67
2572	810830	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				3.407.179,00
2573	810831	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.139.754,33
2574	810832	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				3.471.073,33
2575	810833	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA				3.457.707,33
2576	810834	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.066.440,33
2577	810835	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.059.581,67
2578	810836	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA				4.129.349,00
2579	810837	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA				4.142.315,33
2580	810839	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				4.680.660,00
2581	810840	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA				5.297.784,67
2582	810841	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA				4.646.841,00
2583	810842	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA				4.680.660,00
2584	810851	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ABIERTA				2.731.065,67
2585	810852	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA				2.764.884,67
2586	810853	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA				2.916.922,00
2587	810901	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL				2.594.612,67
2588	810902	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR				2.625.338,33
2589	810903	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL				2.601.330,00
2590	810904	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR				2.621.828,33
2591	810905	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL				2.625.338,33
2592	810906	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA POSTERIOR				2.913.453,33
2593	810907	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA ANTERIOR O LATERAL				2.916.922,00
2594	810908	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR				2.916.922,00
2595	810909	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL				2.916.922,00
2596	810910	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR				2.916.922,00
2597	810915	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL				2.916.922,00
2598	810916	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR				2.916.922,00
2599	810917	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA ANTERIOR O LATERAL				2.916.922,00
2600	810918	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR				2.916.922,00
2601	811202	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA				3.206.223,00
2602	811205	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA				3.206.223,00
2603	811207	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA				3.386.348,33
2604	811209	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA				3.215.055,67
2605	811210	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA				3.040.885,67
2606	811211	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA				2.950.807,67
2607	811212	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA				1.790.322,67
2608	812101	ARTRODESIS DE CADERA				3.552.484,75
2609	812201	ARTRODESIS DE RODILLA				2.878.379,75
2610	812301	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA				3.147.659,67
2611	812302	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA				3.328.036,67
2612	812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL				1.763.704,33
2613	812402	ARTRODESIS DE CODO				3.370.603,00
2614	812503	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA				3.208.229,33
2615	812504	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA				3.422.608,33
2616	812601	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO				1.711.555,00
2617	812602	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA				1.851.508,67
2618	812701	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA				1.553.362,75
2619	812801	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)				1.549.105,83
2620	812802	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)				1.967.906,17
2621	812903	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA				1.394.416,33
2622	812908	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA				2.780.383,00
2623	812909	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA				2.756.561,50
2624	812910	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA				2.649.362,67
2625	812911	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA				3.033.704,33

2626	812912	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN				3.670.023,33
2627	813101	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS				1.488.588,00
2628	813102	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS				1.445.464,67
2629	813103	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO				1.175.737,00
2630	813104	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL META-TARSO				1.951.182,33
2631	814102	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE CADERA POR ARTROSCOPIA				3.382.524,67
2632	814103	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA				3.415.633,67
2633	814220	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON RE-PARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL				2.986.518,17
2634	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA				2.231.005,00
2635	814502	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA				2.966.039,50
2636	814503	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA				3.639.855,00
2637	814504	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA				3.334.478,33
2638	814505	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA				3.865.283,67
2639	814705	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA				3.582.441,00
2640	814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA				3.155.600,00
2641	814712	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA				3.240.835,33
2642	814723	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA				1.528.696,33
2643	814727	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO				2.950.385,67
2644	814907	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA				2.978.108,00
2645	814908	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA				2.671.286,83
2646	814909	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA				2.960.774,33
2647	814910	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA				3.257.401,67
2648	814911	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO				1.994.170,67
2649	815601	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA				4.419.115,00
2650	815701	REEMPLAZO METATARSOFALÁNGICO CON DISPOSTIVO				1.173.815,00
2651	817201	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA				3.458.590,67
2652	817202	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA				2.182.061,83
2653	817203	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)				2.831.324,50
2654	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA				2.614.775,67
2655	817207	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCO-PIA				1.934.129,67
2656	817208	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)				3.112.329,00
2657	817901	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)				2.951.590,50
2658	817902	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA				2.062.353,67
2659	818301	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA				1.907.579,50
2660	818302	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA				2.167.313,67
2661	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR				2.082.471,00
2662	818306	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO				3.190.096,00
2663	818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA				3.257.578,67
2664	818607	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA				3.086.637,33
2665	818610	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA				1.875.330,67
2666	819002	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRA-CORPORAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	4.440.588,50
2667	819005	CIFOPLASTIA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	5.464.095,00
2668	819101	ASPIRACIÓN ARTICULAR				608.965,83
2669	819201	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTI-CULACIÓN O EL LIGAMENTO				31.812,00
2670	819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA				2.480.977,33

2671	819330	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA				2.293.078,00
2672	819331	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA				1.663.839,17
2673	819332	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA				1.836.000,00
2674	819701	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO				1.675.532,67
2675	830301	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOI-DEOS O INTRATENDINOSOS				1.018.272,33
2676	831101	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)				558.979,50
2677	831202	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)				688.825,17
2678	831203	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA				607.460,83
2679	831205	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA				606.327,00
2680	831206	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA				598.999,67
2681	831207	CAPSULORRAFIA DE CADERA				1.937.732,33
2682	831303	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)				525.954,50
2683	831304	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)				525.954,50
2684	831305	TENOTOMÍA SIMPLE EN CUELLO (TORTÍCOLIS CONGÉNITA)				576.451,50
2685	831306	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO				562.282,83
2686	831307	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)				525.857,17
2687	831308	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)				542.988,50
2688	831309	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)				546.626,17
2689	831310	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)				623.660,67
2690	831311	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA				563.230,50
2691	831312	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA				601.482,00
2692	831401	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA				1.267.340,33
2693	831402	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL				1.293.142,00
2694	831403	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA				1.322.172,67
2695	831450	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA				1.234.622,33
2696	831461	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES				1.203.458,33
2697	831471	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES				1.195.457,67
2698	831481	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES				1.172.061,00
2699	831902	LIBERACIÓN DE MÚSCULO				1.905.446,00
2700	831910	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO				1.296.338,00
2701	832101	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA				593.653,00
2702	832102	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA				672.481,33
2703	832103	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA				923.172,17
2704	832104	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA PERCUTÁNEA				619.576,67
2705	833001	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TEN-DÓN O SINOVIAL				1.181.905,67
2706	833002	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TEN-DÓN O SINOVIAL				1.256.669,33
2707	833101	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO				1.206.663,33
2708	833201	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE				1.189.898,00
2709	833202	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFI-CACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO				1.338.203,00
2710	833203	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO				1.087.431,00
2711	833901	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]				1.266.963,00
2712	834101	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPE-RATORIA)				1.285.695,50
2713	834201	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN				1.378.702,33
2714	834203	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO				1.183.839,67
2715	834501	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO				1.599.536,50
2716	834502	ESCALENECTOMÍA				1.412.764,67
2717	834910	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO				1.535.701,17
2718	834920	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO				1.358.633,33
2719	834930	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO				1.373.717,33
2720	834940	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA				1.356.758,00
2721	834950	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE				1.356.758,00
2722	835101	BURSECTOMÍA ABIERTA				1.134.612,50
2723	835501	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA				1.244.191,00
2724	836301	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA				2.947.639,33
2725	836302	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA				2.236.480,00
2726	836405	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA				1.901.931,33
2727	837502	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL				1.741.604,67
2728	837702	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO				2.249.562,33
2729	838502	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES				1.955.094,17
2730	838505	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN				2.719.479,00
2731	838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA				2.705.425,17
2732	838602	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA				2.875.599,00
2733	838830	TENODESIS				1.684.674,67

ELABORACION DE ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATOS

2734	839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]				945.478,00
2735	839601	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA				23.136,25
2736	839701	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN				23.136,25
2737	839901	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)				1.245.321,33
2738	839902	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)				1.165.287,33
2739	839903	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)				1.161.617,67
2740	839906	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)				1.211.162,50
2741	839907	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)				1.160.081,33
2742	839908	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)				1.196.741,67
2743	839909	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)				1.086.247,33
2744	840501	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO				1.672.168,00
2745	840601	DESARTICULACIÓN DE CODO				1.754.775,00
2746	840701	AMPUTACIÓN DE BRAZO				1.719.635,67
2747	840801	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO				2.923.694,00
2748	840901	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR				2.953.187,00
2749	841001	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO				1.778.239,00
2750	841002	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO				1.975.049,67
2751	841101	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)				704.625,67
2752	841201	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE				1.830.617,33
2753	841202	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE				1.899.907,67
2754	841203	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE				1.919.628,00
2755	841401	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ				1.917.424,50
2756	841501	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA				1.888.164,00
2757	841601	DESARTICULACIÓN DE RODILLA				1.728.837,00
2758	841801	DESARTICULACIÓN DE CADERA				2.988.090,50
2759	842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO				4.360.368,83
2760	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO				3.992.063,50
2761	842303	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA				3.903.636,17
2762	842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO				4.358.362,83
2763	842601	REIMPLANTE DE PIE				3.062.284,25
2764	842701	REIMPLANTE DE PIERNA				3.062.284,25
2765	843101	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO				1.235.349,00
2766	843201	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO				1.237.897,50
2767	843301	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO				1.235.349,00
2768	843601	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO				1.695.520,00
2769	843701	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA				1.673.686,00
2770	843801	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS				853.010,50
2771	843901	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA				1.790.861,00
2772	849001	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES				2.675.642,00
2773	849002	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES				2.748.485,33
2774	849003	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS				3.093.800,33
2775	849701	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO				5.697.102,00
2776	850101	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.474.039,25

2777	851101	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION AGUJA TRUCUT CANT 1 881701 ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CANT 1	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOIN-CLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUS-COMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPE-CIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	920.789,33
2778	851102	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	742.198,67
2779	851201	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA				673.798,00
2780	851301	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO				138.490,00
2781	851302	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTE-REOTAXIA				488.979,00
2782	852101	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA				957.383,00
2783	852201	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA				2.190.186,17
2784	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL				4.716.824,00
2785	853104	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRUR-GICO (SOLO BASICOS) 890339 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RE-CONSTRUCTIVA CANT 1	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIO-NES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVI-CIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTU-RARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	5.483.722,00
2786	854501	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LIN-FÁTICO REGIONALES				1.424.600,00
2787	858701	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN				3.400.200,00
2788	858702	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON				3.353.955,33
2789	859402	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL				961.278,00
2790	860101	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE				445.670,00
2791	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)				459.935,00
2792	860201	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA				424.036,67
2793	860205	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]				67.262,67
2794	861101	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELU-LAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN				446.916,50
2795	861102	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN				807.272,67
2796	861103	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPI-RACIÓN				595.058,33
2797	861104	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS				914.330,33
2798	861201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN				515.530,17
2799	861202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN				546.850,83
2800	861203	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCI-SIÓN				315.271,50
2801	861401	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES				175.578,50
2802	861402	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES				257.522,83
2803	861403	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES				245.171,17
2804	861411	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍ-NICA)				679.426,00
2805	861801	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS				178.526,33
2806	861805	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN TOTALMENTE IMPLANTA-BLE				3.461.944,00
2807	862001	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO				1.684.052,33
2808	862003	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS				1.399.762,67
2809	862004	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES				1.477.287,83
2810	862005	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITA-LES				1.777.451,00
2811	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL				1.421.734,50

2812	862007	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL				1.634.524,67
2813	862008	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL				2.887.042,67
2814	862009	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL				2.566.681,83
2815	862010	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL				2.607.225,50
2816	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL				737.322,00
2817	862102	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL				1.563.163,50
2818	862103	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)				1.570.541,17
2819	862104	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO				1.843.210,33
2820	862310	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO				1.760.818,33
2821	862311	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO				2.166.239,00
2822	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA				1.752.951,50
2823	862313	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)				1.655.728,00
2824	862352	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES				1.038.428,67
2825	862353	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS				1.907.735,33
2826	862354	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE				1.873.952,00
2827	862355	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TÓRAX O ABDOMEN)				1.907.735,33
2828	862701	ONICECTOMÍA				495.838,67
2829	862702	MATRICECTOMÍA PARCIAL				530.700,00
2830	862703	MATRICECTOMÍA TOTAL				527.160,67
2831	862801	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL				884.345,00
2832	862901	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO				918.059,00
2833	863101	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES				394.427,50
2834	863102	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES				408.838,50
2835	863103	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES				421.267,33
2836	863104	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES				815.118,67
2837	863105	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES				763.393,00
2838	863690	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA				308.200,00
2839	864101	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS				871.212,00
2840	864102	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS				902.292,33
2841	864103	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS				902.720,67
2842	864104	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS				1.012.539,00
2843	864105	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)				1.636.130,17
2844	864106	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)				2.118.148,00
2845	864201	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO				710.978,00
2846	864202	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS				745.246,67
2847	864203	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS				1.243.634,33

2848	864204	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS				986.420,00
2849	864205	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS				1.248.560,67
2850	865101	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL				560.595,33
2851	865102	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL				1.635.552,67
2852	865201	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA				1.067.980,67
2853	865202	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS				1.047.919,33
2854	865203	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES				821.465,33
2855	865204	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA				1.782.116,33
2856	865205	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS				1.889.867,67
2857	869401	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO				370.918,75
2858	869501	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO				65.954,50
2859	869601	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MEDICAMENTOS EN ACTO QUIRURGICO (SOLO BASICOS)	EXCLUSION • ESTANCIA • LABORATORIO CLINICO NO INCLUIDOS EN EL INCLUSIONES • LABORATORIO PATOLOGICO • HEMODERIVADOS Y SUS COMPONENTES • ESTUDIOS RADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS Y ESPECIALES/ O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.445.464,50
2860	869701	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)				2.622.166,50
2861	870001	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE				89.328,67
2862	870003	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO				86.634,50
2863	870004	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA				79.775,83
2864	870005	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS				102.683,83
2865	870006	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS				102.600,83
2866	870007	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO				103.496,83
2867	870101	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)				79.775,83
2868	870102	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS				79.405,50
2869	870103	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS				79.553,83
2870	870104	RADIOGRAFÍA DE MALAR				79.775,83
2871	870105	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO				79.775,83
2872	870107	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES				79.115,50
2873	870108	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES				79.405,50
2874	870112	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR				79.775,83
2875	870113	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR				79.553,83
2876	870131	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]				79.405,50
2877	870601	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO				98.775,67
2878	870602	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO				96.635,67
2879	871010	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL				100.128,33
2880	871019	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA UNIÓN CERVICO DORSAL				99.537,33
2881	871020	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA				97.496,83
2882	871030	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR				96.629,33
2883	871040	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA				126.931,50
2884	871050	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX				95.444,17
2885	871060	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL				246.939,00
2886	871061	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)				152.238,00
2887	871070	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL				57.973,83
2888	871091	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS				65.185,00
2889	871111	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL				82.986,83
2890	871112	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN				78.360,50
2891	871121	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)				87.014,00
2892	871129	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES				78.496,50
2893	871320	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO				111.481,50
2894	872002	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE				100.215,33
2895	872011	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)				134.527,83
2896	872101	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL CONVENCIONAL				195.636,67
2897	872102	RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE				240.980,83
2898	872105	RADIOGRAFÍA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE				238.567,50
2899	872121	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)				238.328,00
2900	872122	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE				232.365,17
2901	872123	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL				370.659,83
2902	872520	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA				343.800,00
2903	873002	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)				291.178,67

2904	873004	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]				64.172,00
2905	873111	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO				79.168,17
2906	873112	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA				61.068,67
2907	873121	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO				79.168,17
2908	873122	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO				61.068,67
2909	873202	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS				62.293,00
2910	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO				79.168,17
2911	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO				61.068,67
2912	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA				61.068,67
2913	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO				61.068,67
2914	873302	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]				76.728,50
2915	873303	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)				75.394,50
2916	873304	RADIOGRAFÍA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS				69.023,00
2917	873305	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)				142.104,83
2918	873306	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)				122.202,00
2919	873311	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL				102.591,67
2920	873312	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)				79.168,17
2921	873313	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)				79.168,17
2922	873333	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)				61.068,67
2923	873335	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)				58.578,33
2924	873340	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)				77.033,17
2925	873411	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)				67.871,33
2926	873420	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)				79.168,17
2927	873422	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)				65.907,17
2928	873423	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA				92.414,00
2929	873431	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)				61.068,67
2930	873443	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES				35.802,50
2931	873444	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)				33.245,17
2932	873501	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS				194.169,67
2933	874123	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	1.158.093,50
2934	874510	ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR				203.923,67
2935	875442	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOSBASICOSYESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	1.969.300,00
2936	876110	AORTOGRAMA TORÁCICO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTOYMEDICAMENTOS(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Siduranteunahospitalización previaoposterioralarealización del procedimientointervencionalpaciente presentapatologíaaguda diferentealadelobjetodepaqueteoexacerbación del procesocrónicoque, delugaratratamientoadicional, endichacircunstancia, aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosservicios que se presentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils, stent, balón, válvulas, microesferas, catéteresespecializados, amplatzer, onix, ningunmaterial embolizanteentreotros, estos sefacturaraprecio de Compra más del 15% los honorarios de a	1.972.764,50

					nestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseráfacturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismainternación,enactodiferente,otroigualmentedeterminadobajoestamodalidad,enestascircunstanciasefacturaráelvalordelosdospaquetesal100%cadauno. 5. Estospaquetesincluyenlosdiasdeestanciasegúncuadrodedetalles,loscualessecuentanapartirdelarealizacióndelprocedimiento;ademásincluyenhonorariosdelespecialista,derechosdesala,materialdesutuyracuración,elementosdeanestesiaymedios decontraste,medicamentosPosdelaestanciapactada. 6. sícomoresultadodeunaintervenciónoprocedimientopracticado,duranteelperíodointraopostquirúrgicoydelmanejointrahospitalario,sepresentareunacomplicación,esresponsabilidaddeéstesolucionarla,yelcostodeltratamientoparasuperarlaadicionalmentesefacturaráconbaseenelvalorestablecidoenelmanualcontratado,sinqueporningúnmotivoprocedaelrompimientodelpaqueteestablecido paralacirugíainicial. 7. Estospaquetesnoincluyenmedicamentos,niinsumosnoPosquedieralugar. 8. Noincluyesangrenihemoderivados. 9. cuandoseanecesarioelusodenuevatecnologíasereconoceráfacturadecompramásel15%.	
2937	876120	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUYE: • MEDICAMENTOS • INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • ESTUDIOS PATOLÓGICOS • ESTANCIA ADICIONAL • SANGRE Y HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA • SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO Y PATOLOGIAS NO ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORATORIO (SOLO DEL PROCEDIMIENTO). • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALES • MEDICAMENTOS Y MANEJO DE COMORBILIDADES. • NO INCLUYE ECMO • ASISTENCIA VENTRICULAR • PROCEDIMIENTOS ADICIONALES. • VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN, VÁLVULAS, MICROESFERAS, CATÉTER ESPECIALIZADOS, AMPLATZER, ONIX, NINGUN MATERIAL EMBOLIZANTE, CATETERES PERMANENTES Y TRANSITORIOS, MARCAPASOS, CARDIODESFRIBILADOR, RESINCRONIZADOR, CARDIO RESINCRONIZADOR, MONITOR DE EVENTOS ENTRE OTROS, ESTOS INSUMOS SE FACTURARAN A PRECIO DE COMPRA MAS EL 15%. NO INCLUYE OCT	1.681.639,50
2938	876121	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalización previaoposterioralarealización delprocedimientointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbacióndelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosservi-	2.538.782,00

					ciosquese-presentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluye-nelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estosefacturarapreciodeCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismainternación,enactodiferente,otroigualmentedeterminadobajoestamodalidad,enestascircunstanciassefacturaráelvalordelosdospaquetesal100%cadauno. 5. Estospaquetesincluyenlosdiasdeestanciasegúncuadrodedetalles,loscualessecuentanapartirdelarealizacióndelprocedimiento;ademásincluyenhonorariosdelespecialista,derechosdesala,materialdesutu-raycuración,elementosdeanestesiaymediosdecontraste,medicamentosPosdelaestanciapactada. 6. sícomoresultadodeunaintervenciónoprocedimientopracticado,duranteelperíodointrapostquirúrgicoydelmanejointrahospitalario,sepresentareunacomplicación,esresponsabilidaddeéstesolucionarla,yelcostodeltratamientoparasuperarlaadicionalmentesefactura-ráconbaseenelvalorestablecidoenelmanualcontratado,sinqueporningúnmotivoprocedaelrompimientodelpaqueteestablecido-paralacirugíainicial. 7. Estospaquetesnoincluyenmedicamentos,niinsumosnoPosquedieralugar. 8. Noincluyesangrenihemoderivados. 9. cuandoseanecesarioelusodenuevatecnologíasereconoceráfacturade-compramáse15%.	
2939	876123	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• EL PAQUETE NO INCLUYE COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO • UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS • MEDICAMENTOS NO PBS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES O DE ALTO COSTO EN EL EVENTO EN QUE SE REQUIERAN, SERÁN FACTURADOS ADICIONAL AL PAQUETE DE ACUERDO CON LA TARIFA BASE ACORDADA LOS MANUALES TARIFARIOS ACORDADOS VIGENTES A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS Y LOS LISTADOS DE MEDICAMENTOS E INSUMOS ACORDADOS Y VIGENTES A LA FECHA DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	4.147.731,50
2940	876130	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENTOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralarealizacióndelprocedimientointervencióndelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbacióndelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,am-	2.032.498,00

					platzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturarapreciodeCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismainternación,enactodiferente,otroigualmentedeterminadobajoestamodalidad,enestascircunstanciassefacturaráelvalordelosdospaquetesal100%cadauno. 5. Estospaquetesincluyenlosdiasdeestanciasegúncuadrodedetalles,loscualessecuentanapartirdelarealizacióndelprocedimiento;ademásincluyenhonorariosdelespecialista,derechosdesala,materialdesutuyracuración,elementosdeanestesiaymediosdecontraste,medicamentosPosdelaestanciapactada. 6. sicomoresultadodeunaintervenciónoprocedimientopracticado,duranteelperiodointrapostquirúrgicoydelmanejointrahospitalario,sepresentareunacomplicación,esresponsabilidaddeéstesolucionarla,yelcostodeltratamientoparasuperarlaadicionalmentesefacturaráconbaseenelvalorestablecidoenelmanualcontratado,sinqueporningúnmotivoprocedaelrompimientodelpaqueteestablecidoparalacirugíainicial. 7. Estospaquetesnoincluyenmedicamentos,niinsumosnoPosquedieralugar. 8. Noincluyesangrenihemoderivados. 9. cuandoseanecesarioeluso denuevatecnologíasereconoceráafacturadecompramásel15%.	
2941	876132	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.553.106,00
2942	876190	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• COMPLICACIONESQX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENTOS • INSUMOSESPECIALESYDEALTOCOSTOMATERIALES(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. SIDURANTELAHOSPITALIZACIÓNPREVIAOPOSTERIORALAREALIZACIÓNDELPROCEDIMIENTOOINTERVENCIÓN ELPACIENTEPRESENTAPATOLOGÍAAGUDADIFERENTEALADELOBJETODEPAQUETEOEXACERBACIÓNDELPROCESOCRÓNICOQUE,DELUGARATRATAMIENTOADICIONAL,ENDICHACIRCUNSTANCIA,APLICAELVALORDELPAQUETEYADICIONALMENTETODOSLOSSERVICIOSQUESEPRESENTENSEFACTURARANPORLATARIFAPACTADAENELCONTRATO. 2. ENESTOSPAQUETESNOINCLUYENELVALORDELCOILS,STENT,BALÓN,VÁLVULAS,MICROESFERAS,CATÉTERESPECIALIZADOS,AMPLATZER,ONIX,NINGUNMATERIALEMBOLIZANTEENTREOTROS,ESTOSSEFACTURARAPRECIODECOMPRAMASDEL15%LOSHONORARIOSDEANESTESIÓLOGOQUENOSEENCUENTRENDETALLADOSENELCONTENIDODECADAPAQUETESERÁNFACTURADOSADICIONAL,YELVALORSECOBRARÍAPORHORAS($380.000C/H). 3. SILAINTERVENCIÓNREALIZADAPARARESOLVERLACOMPLICACIÓN,ENESTECASO,LACIRUGÍAINICIALSELIQUIDAPORLATARIFADEPAQUETEYLOSSERVICIOSADICIONALESPRESTADOSDEBENFACTURARSECONBASEENELVA-	1.833.412,50

					LORDELATARIFACONTRATA-DOPARACADACOMPONEN-TEDELAATENCIÓN. 4. SIEFECTUADOUNPROCEDI-MIENTODIAGNÓSTICODEFINI-DOPORPAQUETESEESTA-BLECECOMOCONDUCTAREALI ZARDURANTELAMISMAINTER-NACIÓN,ENACTODIFE-RENTE,OTROIGUALMENTEDE-TERMINADOBAJOESTAMODA-LIDAD,ENESTASCIRCUNSTAN-CIASSEFACTURARÁELVALOR-DELOSDOSPAQUETE-SAL100%CADAUNO. 5. ESTOSPAQUETESINCLUYEN-LOSDÍASDEESTANCIASEGÚN-CUADRODEDETALLES,LOS-CUALESSECUENTANAPARTIR-DELAREALIZACIÓNDELPROCE-DIMIENTO;ADEMÁSINCLU-YENHONORARIOSDELESPECIA-LISTA,DERECHOSDESALA,MA-TERIALDESUTURAYCURA-CIÓN,ELEMENTOSDEANESTE-SIAYMEDIOSDECON-TRASTE,MEDICAMENTOSPOS-DELAESTANCIAPACTADA. 6. SÍCOMORESULTADO-DEUNAINTERVENCIÓNOPRO-CEDIMIENTOPRACTICADO,DU-RANTEELPERÍODOINTRAO-POST-QUIRÚRGICOYDELMA-NEJOINTRAHOSPITALARIO,SE-PRESENTAREUNACOMPLICA-CIÓN,ESRESPONSABILIDAD-DEÉSTESOLUCIONARLA,YEL-COSTODELTRATAMIENTOPA-RASUPERARLAADICIONAL-MENTESEFACTURA-RÁCONBASEENELVALORESTAB LECIDOENELMANUALCON-TRATADO,SINQUEPORNIN-GÚNMOTIVOPROCEDAEL-ROMPIMIENTODELPAQUE-TEESTABLECIDO-PARALACIRUGÍAINICIAL. 7. ESTOSPAQUETESNOINCLU-YENMEDICAMENTOS,NIINSU-MOSNOPOSQUEDIERALUGAR. 8. NOINCLUYESANGRENIHE-MODERIVADOS. 9. CUANDOSEANECESA-RIOELUSODENUEVATECNOLO-GÍASERECONOCERAAFACTU-RADECOMPRAMASEL15%.	
2943	876241	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	697.890,00
2944	876320	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTE DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	2.533.747,00
2945	876802	MAMOGRAFÍA BILATERAL				271.864,67
2946	877110	AORTOGRAMA ABDOMINAL	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	EXCLUYE: • MEDICAMENTOS • INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO ESTUDIOS PATOLÓGICOS. • ESTANCIA • HEMODERIVADOS • TERAPIAS DE REEMPLAZO RENAL • ECOCARDIOGRAMA • SERVICIOS NO PBS • COMPLICACIONES ASOCIA-DAS AL PROCEDIMIENTO • PATOLOGIAS NO ASOCIA-DAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORATO-RIO (SOLO DEL PROCEDI-MIENTO). • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ES-PECIALES • MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILIDA-DES • NO INCLUYE ECMO • ASISTENCIA VENTRICULAR • PROCEDIMIENTOS ADICIO-NALES. • VALOR DEL COILS, STENT, BALÓN , VÁLVULAS, MICROES-FERAS, CATÉTER ESPECIALIZA-DOS, AMPLATZER, ONIX, NIN-GUN MATERIAL EMBOLI-ZANTE, CATETER ESPERMA-NENTES Y TRANSITORIOS, MARCAPASOS, CARDIO DES-FRIBILADOR, RESINCRONIZA-DOR, CARDIO RESINCRONIZA-DOR, MONITOR DE EVENTOS ENTRE OTROS, ESTOS INSU-MOS SE FACTURARÁN A PRE-CIO DE COMPRA MAS EL 15%. NO INCLUYE OCT+%	1.642.829,00

2947	877603	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA				1.354.373,67
2948	877802	UROGRAFÍA INTRAVENOSA				219.138,17
2949	877815	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA				1.677.999,50
2950	878101	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	1.532.574,50
2951	878111	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILA-TERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	2.035.955,50
2952	878201	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•COMPLICACIONESQX •TRANSFUCIONES •HEMODERIVADOS •MATERIALES E INSUMOS ES-PECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	3.640.738,00
2953	878301	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	854.238,50
2954	878401	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALI-ZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVI-CIO Y/O INSUMO NO DETA-LLADO EN EL ITEMS DE IN-CLUYE SE COBRARÁ ADICIO-NAL AL PAQUETE QUIRUR-GICO.	884.733,00
2955	878903	VENOGRAFIA SELECTIVA				3.021.385,00
2956	879111	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE				590.128,33
2957	879112	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE				647.582,83
2958	879113	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CON-TRASTE				741.426,67
2959	879116	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)				634.513,50
2960	879121	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS				503.269,50
2961	879122	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO				647.606,50
2962	879131	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA				645.778,83
2963	879132	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE				701.577,67
2964	879150	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)				647.584,50
2965	879161	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO				551.458,33
2966	879162	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE				567.045,00
2967	879201	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVI-CAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ES-PACIOS)				487.485,67
2968	879205	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVI-CAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELO-GRAFÍA (CADA SEGMENTO)				327.824,00
2969	879301	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX				607.264,50
2970	879410	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR				695.615,50
2971	879420	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)				805.429,17
2972	879430	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]				880.379,83
2973	879431	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA				288.311,00
2974	879460	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS				547.995,00
2975	879510	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTI-CULACIONES				501.911,17
2976	879520	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTI-CULACIONES				501.616,83

2977	879522	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)				266.506,17
2978	879910	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL				913.156,33
2979	879990	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS				585.053,33
2980	881112	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS				146.722,50
2981	881118	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER				176.194,50
2982	881130	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA				148.876,00
2983	881131	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS				140.451,00
2984	881132	ECOGRAFÍA DE CUELLO				195.483,33
2985	881141	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS				140.873,33
2986	881201	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS				149.570,33
2987	881202	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO				584.260,50
2988	881205	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO				962.375,33
2989	881209	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA				743.639,33
2990	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA				1.767.362,33
2991	881211	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)				129.586,33
2992	881302	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL				274.139,33
2993	881305	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR				228.999,67
2994	881306	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA				142.962,50
2995	881313	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)				200.114,33
2996	881332	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)				163.119,17
2997	881360	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER				150.237,33
2998	881390	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA				193.530,33
2999	881401	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL				133.597,67
3000	881402	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL				118.306,33
3001	881403	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)				113.616,83
3002	881410	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)				141.879,33
3003	881431	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL				103.713,17
3004	881432	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL				123.537,33
3005	881434	PERFIL BIOFÍSICO				150.606,00
3006	881435	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL				202.861,50
3007	881436	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL				219.587,17
3008	881437	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO				206.401,50
3009	881438	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL				504.625,33
3010	881439	NEUROSONOGRAFÍA FETAL				556.222,33
3011	881501	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL				159.883,33
3012	881502	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL				130.305,50
3013	881510	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS				141.214,33
3014	881511	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER				192.152,50
3015	881601	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS				148.110,33
3016	881602	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS				148.110,33
3017	881610	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO				149.133,33
3018	881611	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO				149.076,33
3019	881612	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)				149.343,33
3020	881613	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO				148.789,67
3021	881620	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA				149.133,33
3022	881621	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO				149.133,33
3023	881622	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE				148.789,67
3024	881630	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA				149.133,33
3025	881640	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO				149.973,00
3026	881701	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS				205.871,33
3027	882112	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO				449.235,00
3028	882132	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO				443.917,00
3029	882203	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS				451.217,33
3030	882212	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL				439.024,17
3031	882222	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES				450.539,33
3032	882282	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES				398.421,00
3033	882294	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS				176.151,50
3034	882296	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL				405.039,17
3035	882298	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA				209.313,67
3036	882307	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES				416.591,00

3037	882308	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES				416.375,67
3038	882309	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES				415.962,33
3039	882316	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR				412.567,00
3040	882317	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES				412.567,00
3041	882318	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR				412.567,00
3042	882602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS ÓRGANOS TRASPLANTADOS				328.113,33
3043	882840	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS				375.953,50
3044	883101	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO				1.456.053,00
3045	883102	RESONANCIA MAGNÉTICA DE BASE DE CRÁNEO O SILLA TURCA				1.468.776,00
3046	883103	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS				1.468.776,00
3047	883104	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL				1.357.607,67
3048	883105	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR				1.707.744,33
3049	883109	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS				1.344.228,33
3050	883110	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SENOS PARANASALES O CARA				1.341.337,00
3051	883111	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO				1.341.337,00
3052	883112	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO				1.373.677,33
3053	883210	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE				1.445.626,00
3054	883211	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE				1.563.468,00
3055	883220	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA SIMPLE				1.468.776,00
3056	883221	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA TORÁCICA CON CONTRASTE				1.425.043,67
3057	883230	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE				1.468.776,00
3058	883231	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE				1.563.468,00
3059	883232	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA SIMPLE				1.302.120,67
3060	883233	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE				1.513.132,00
3061	883234	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE				1.306.033,00
3062	883235	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE				1.523.955,33
3063	883236	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA				1.309.130,33
3064	883301	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX				1.468.776,00
3065	883351	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA				1.385.182,33
3066	883390	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR				1.975.115,33
3067	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN				1.504.996,00
3068	883430	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES				1.175.155,67
3069	883434	COLANGIORESONANCIA				1.284.456,33
3070	883435	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍA URINARIA [URORRESONANCIA]				1.598.582,00
3071	883436	RESONANCIA MAGNÉTICA DE INTESTINO [ENTERORM]				1.298.507,00
3072	883440	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS				1.470.635,67
3073	883441	RESONANCIA MAGNÉTICA DINÁMICA DE PISO PÉLVICO				1.325.019,33
3074	883442	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA				1.321.663,33
3075	883443	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA				1.313.408,00
3076	883511	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES				1.348.031,67
3077	883512	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)				1.177.970,67
3078	883521	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES				1.346.816,33
3079	883522	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)				1.176.497,67
3080	883545	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA				1.282.386,00
3081	883560	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL				1.420.834,33
3082	883590	RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO				1.394.653,33
3083	883701	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)				1.497.713,33
3084	883901	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO				1.155.480,33
3085	883905	ESPECTROSCOPIA				1.393.077,67
3086	883908	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS				1.313.793,00
3087	883909	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	PAQUETE	RESONANCIA PRINCIPAL CANT 1 883909 RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA CANT 1 MTRX1022 JERINGA VACIA RESONANCIA REF: 801800 CANT 1 MEDIO DE CONTRASTE (SEGÚN DISPONIBILIDAD) CANT 1	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOS • MEDICAMENTOS • INSUMOS BASICOS Y ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE	1.481.079,00

					FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO)	
3088	883911	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL				1.306.264,67
3089	883912	RESONANCIA MAGNÉTICA CON RECONSTRUCCIÓN VIRTUAL				983.610,00
3090	890202	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS				178.990,67
3091	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA				36.977,50
3092	890208	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA				30.216,00
3093	890210	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA				65.355,25
3094	890226	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA				76.100,83
3095	890228	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA				141.657,00
3096	890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL				74.440,00
3097	890242	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA				80.381,33
3098	890246	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA				166.716,67
3099	890250	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA				80.542,33
3100	890254	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA				173.805,00
3101	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA				76.438,00
3102	890268	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA				163.816,33
3103	890273	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA				138.814,33
3104	890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA				172.083,33
3105	890280	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA				75.803,00
3106	890282	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA				78.963,00
3107	890283	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA				79.358,00
3108	890286	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS				161.405,67
3109	873204	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO				83.014,50
3110	890294	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA				99.385,00
3111	890302	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS				130.841,67
3112	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA				63.404,17
3113	890308	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA				40.789,00
3114	890310	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA				54.036,83
3115	890326	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA				70.078,00
3116	890328	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA				136.845,00
3117	890335	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL				79.777,67
3118	890342	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA				83.117,33
3119	890346	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA				161.176,00
3120	890350	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA				81.973,00
3121	890354	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA				168.823,33
3122	890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA				97.152,67
3123	890368	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA				147.954,33
3124	890373	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA				149.765,00
3125	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA				142.436,00
3126	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA				76.918,67
3127	890382	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA				104.585,00
3128	890383	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA				81.795,00
3129	890386	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS				124.738,00
3130	890394	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA				104.585,00
3131	890397	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA				64.407,00

3132	890402	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS				116.974,83
3133	890406	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA				57.397,67
3134	890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA				49.067,00
3135	890409	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL				91.301,50
3136	890410	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA				67.532,83
3137	890426	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA				90.505,50
3138	890428	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA				167.314,33
3139	890434	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL				171.603,50
3140	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL				92.013,83
3141	890435	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL				85.390,50
3142	890442	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA				76.947,00
3143	890443	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS				183.673,50
3144	890444	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA				196.400,00
3145	890446	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA				161.935,67
3146	890448	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENÉTICA MÉDICA				211.609,50
3147	873205	RADIOGRAFÍA DE CODO				66.818,33
3148	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA				108.261,17
3149	890450	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA				76.424,00
3150	890454	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA				197.082,67
3151	890466	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA				97.429,50
3152	890468	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA				150.253,00
3153	890470	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA				190.113,67
3154	890471	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA				170.861,50
3155	890472	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA				171.138,50
3156	890473	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA				124.643,50
3157	890474	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA				137.185,00
3158	890480	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA				84.322,83
3159	890482	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA				75.582,00
3160	890483	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA				76.349,00
3161	890486	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS				122.303,67
3162	873206	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA				74.219,33
3163	890494	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA				69.947,67
3164	890502	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)				120.014,00
3165	890503	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)				118.179,67
3166	890601	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL				50.344,33
3167	890602	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA				76.273,00
3168	890606	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA				31.269,00
3169	890608	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA				41.450,33
3170	890612	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA				28.664,00
3171	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL				72.615,00
3172	891201	RINOMANOMETRÍA				139.255,67
3173	891202	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO				139.255,67
3174	891401	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL				211.887,67
3175	891901	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO				281.802,83
3176	892003	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA				318.311,00
3177	892101	MANOMETRÍA PIÉLICA				92.118,50
3178	892201	CISTOMETROGRAMA				79.812,50
3179	892401	UROFLUJOMETRÍA				197.250,00
3180	892501	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL				100.400,00
3181	892601	ESFINTEROMANOMETRÍA				106.800,00
3182	892801	CISTOMETRÍA				125.734,00
3183	893812	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA				43.999,00
3184	894102	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR				322.753,00
3185	895001	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)				399.208,00
3186	895004	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA				521.638,00
3187	895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE				52.615,75
3188	896101	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA (TELEMETRÍA)				427.464,67
3189	896201	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL				282.375,00
3190	897011	MONITORIA FETAL ANTEPARTO				28.863,00
3191	897012	MONITORIA FETAL INTRAPARTO				130.194,00
3192	901001	ANTIBIOGRAMA (DISCO)				42.336,67
3193	901009	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)				55.000,00
3194	901104	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA				46.132,50
3195	901107	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA				27.265,00
3196	901206	COPROCULTIVO				90.091,17

3197	901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO				64.601,67
3198	901209	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)				127.710,33
3199	901212	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA				80.055,67
3200	901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL				41.965,33
3201	901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES				46.989,00
3202	901221	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA				67.107,50
3203	901223	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA				79.932,00
3204	901230	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO				67.986,33
3205	901304	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA				29.832,83
3206	901305	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)				19.339,17
3207	901325	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA				25.100,00
3208	901326	Leishmania EXAMEN DIRECTO				29.657,50
3209	902024	FIBRINÓGENO				23.439,67
3210	902041	RETRACCIÓN DE COÁGULO				16.884,00
3211	902042	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN				28.299,83
3212	902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]				36.466,17
3213	902048	TIEMPO DE TROMBINA				23.828,00
3214	902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]				37.539,17
3215	902104	DIMERO D AUTOMATIZADO				63.489,33
3216	902121	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]				12.594,83
3217	902204	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL				7.008,00
3218	902206	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA				10.833,67
3219	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO				26.960,33
3220	902211	HEMATOCRITO				7.977,67
3221	902213	HEMOGLOBINA				15.426,00
3222	902214	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA				14.304,00
3223	902217	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]				19.736,00
3224	902220	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO				10.922,00
3225	902221	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL				12.530,00
3226	902223	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL				19.538,00
3227	903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO				145.848,33
3228	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL				58.188,33
3229	903044	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA				78.324,17
3230	903046	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA				108.580,17
3231	903062	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA				85.936,67
3232	903065	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)				74.025,00
3233	903436	TROPONINA I CUALITATIVA				75.760,17
3234	903437	TROPONINA I CUANTITATIVA				84.310,83
3235	903502	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)				195.548,00
3236	903504	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)				62.584,50
3237	903506	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)				68.831,00
3238	903603	CALCIO AUTOMATIZADO				21.851,50
3239	903604	CALCIO IÓNICO				28.811,00
3240	903702	VITAMINA B1 [TIAMINA]				272.099,83
3241	903801	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS				18.205,17
3242	903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				208.987,33
3243	903805	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				24.634,00
3244	903807	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)				49.488,33
3245	903809	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA				14.872,50
3246	903811	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS				216.899,17
3247	903813	CLORO				18.830,33
3248	903814	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS				401.430,67
3249	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO				36.485,00
3250	903818	COLESTEROL TOTAL				33.399,83
3251	903820	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA				42.901,83
3252	903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]				20.241,00
3253	903823	CREATININA DEPURACIÓN				25.405,50
3254	903826	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA				30.218,67
3255	903833	FOSFATASA ALCALINA				25.921,33
3256	903835	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS				28.822,67
3257	903839	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)				61.004,33
3258	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				20.029,17
3259	903842	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA				49.274,00
3260	903843	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL				49.888,00

3261	903844	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA				85.546,83
3262	903845	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN				38.046,33
3263	903847	LIPASA				50.047,67
3264	903848	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)				59.716,83
3265	903849	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)				67.461,50
3266	903850	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)				69.438,83
3267	903851	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)				59.370,67
3268	903852	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)				66.002,17
3269	903853	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)				69.378,83
3270	903854	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS				27.189,50
3271	903855	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS				219.494,17
3272	903856	NITRÓGENO UREICO				14.774,83
3273	903857	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS				14.062,83
3274	903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS				34.905,83
3275	903860	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS				34.511,83
3276	903861	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]				89.565,50
3277	903862	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS				10.411,00
3278	903863	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS				14.149,83
3279	903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS				29.811,00
3280	903865	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS				218.086,50
3281	903866	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]				26.686,50
3282	903867	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]				39.178,50
3283	903868	TRIGLICERIDOS				13.937,00
3284	903869	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS				14.237,33
3285	903881	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS				20.641,00
3286	903884	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)				58.459,33
3287	903886	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)				67.355,50
3288	903887	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)				56.822,00
3289	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS				13.893,00
3290	904105	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE				325.267,83
3291	904107	HORMONA LUTEINIZANTE				287.614,83
3292	904108	PROLACTINA				256.024,17
3293	904508	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO				66.932,00
3294	904510	PROGESTERONA				64.158,00
3295	904702	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA				57.392,00
3296	904703	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)				134.008,83
3297	904704	INSULINA (CADA MUESTRA)				258.012,00
3298	904711	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)				76.551,33
3299	904712	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)				93.640,67
3300	904713	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)				113.142,50
3301	904714	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)				127.430,00
3302	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES				91.111,83
3303	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE				70.254,50
3304	904921	TIROXINA LIBRE				64.966,33
3305	904922	TIROXINA TOTAL				71.572,17
3306	904924	TRIYODOTIRONINA LIBRE				82.415,00
3307	904925	TRIYODOTIRONINA TOTAL				87.986,00
3308	906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL				30.305,00
3309	906029	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				45.842,67
3310	906030	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				49.035,00
3311	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA				35.910,00
3312	906040	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				85.260,33
3313	906041	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				92.221,83
3314	906128	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				107.067,33
3315	906129	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO				298.117,00

3316	906205	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				66.375,33
3317	906206	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				70.141,00
3318	906207	Dengue ANTICUERPOS Ig G				108.504,00
3319	906208	Dengue ANTICUERPOS Ig M				86.530,17
3320	906209	Dengue ANTICUERPOS TOTALES				162.575,33
3321	906228	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				85.512,67
3322	906229	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				78.670,00
3323	906230	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				69.135,00
3324	906231	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				71.684,00
3325	906241	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO				264.815,50
3326	906243	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO				295.961,50
3327	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS				103.367,00
3328	906250	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA				399.066,17
3329	906263	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL				141.845,17
3330	906270	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G				79.828,50
3331	906271	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M				82.775,00
3332	906305	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				165.771,50
3333	906316	Giardia lamblia MANUAL				58.903,00
3334	906317	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]				109.315,33
3335	906318	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				80.967,00
3336	906340	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO				54.984,50
3337	906814	FAGOCITOSIS ESTUDIO				50.997,00
3338	906841	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO				119.956,33
3339	906906	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO				53.588,83
3340	906908	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO				44.170,50
3341	906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL				26.892,83
3342	906914	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO				15.959,17
3343	906915	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL				18.446,00
3344	907001	AZUCARES REDUCTORES EN HECES				13.381,50
3345	907002	COPROLÓGICO				13.908,50
3346	907004	COPROSCÓPICO				52.170,17
3347	907005	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)				23.470,67
3348	907006	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]				212.171,50
3349	907007	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]				14.700,00
3350	907013	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS				12.286,00
3351	907014	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS				48.400,00
3352	907106	UROANÁLISIS				13.415,00
3353	907109	DENSIDAD URINARIA				19.736,00
3354	908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD				205.629,00
3355	908808	Herpes simplex CARGA VIRAL				302.146,67
3356	908832	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL				146.561,67
3357	908872	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)				239.991,67
3358	908873	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)				251.073,67
3359	911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA				64.418,00
3360	911009	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA				19.138,00
3361	911015	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA				39.066,00
3362	911017	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA				16.378,00
3363	911102	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR				108.189,00
3364	911105	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO				111.383,50
3365	911107	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS				627.684,00
3366	911110	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS				630.647,00
3367	911111	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO				102.039,67
3368	911116	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)				426.030,50
3369	911201	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS				2.417.011,67
3370	911302	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA ENFERMERO AUXILIAR KIT PLASMAFILTRO CANT 1 USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1	NO INCLUYE: • SOLUCIÓN DE REPOSICIÓN, ESTA SE FACTURA POR APARTE SEGÚN SEA EL CASO (ALBUMINA - PLASMA). • COMPLICACIONES QX • TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS	5.166.720,00

					• MATERIALES E INSUMOS ESPECIALES Y/O ALTO COSTO (U OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN ITEMS DE INCLUSIONES SE FACTURARA ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO) RUPTURA SÍ EN CASO DE UNA EVENTUALIDAD COMO COAGULACIÓN DEL FILTRO O DESISTIMIENTO DE LA TERAPIA POR PARTE MÉDICO, O POR FALLECIMIENTO DEL PACIENTE. O CUALQUIER OTRO SERVICIO NO INCLUIDO EN EL PAQUETE	
3371	912001	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO				65.760,50
3372	912002	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS				84.176,33
3373	912003	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS				66.609,33
3374	912005	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO				59.868,67
3375	930106	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESÓRDENES DE LENGUAJE				28.664,00
3376	930107	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA				39.527,33
3377	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL				28.374,00
3378	933601	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR				94.064,17
3379	935001	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA				79.697,00
3380	935101	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO				109.700,00
3381	935301	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)				85.676,00
3382	935302	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO				85.622,67
3383	935303	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO				69.987,00
3384	935304	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)				76.801,33
3385	935305	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE				82.910,67
3386	935306	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)				114.229,17
3387	935307	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX				129.661,00
3388	935308	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE				63.054,67
3389	935401	APLICACIÓN DE FÉRULA				178.687,00
3390	935701	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA				102.700,00
3391	935901	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU				89.845,00
3392	936801	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA				397.572,50
3393	937001	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL				38.253,50
3394	937101	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO				36.782,00
3395	937301	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS				44.900,00
3396	937401	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS				44.900,00
3397	939401	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)				36.207,00
3398	939402	NEBULIZACIÓN				21.662,25
3399	939403	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL				33.304,75
3400	940101	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)				72.139,00
3401	940201	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)				97.104,00
3402	943102	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA				28.292,00
3403	944002	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA				57.200,00
3404	944102	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA				122.111,50
3405	944202	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA				47.727,00
3406	952302	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES				243.921,50
3407	952303	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES				295.922,50
3408	954107	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]				70.464,67
3409	954301	LOGOAUDIOMETRÍA				60.866,33
3410	954314	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA				32.064,33
3411	954602	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]				336.754,00
3412	954603	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]				20.355,33
3413	960201	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA				115.344,50
3414	961401	TAPONAMIENTO VAGINAL				144.200,00
3415	961601	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA				36.571,00
3416	962301	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA				52.796,25
3417	963101	LAVADO GÁSTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA				42.169,75
3418	963301	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA				31.374,25
3419	963801	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS				192.097,00
3420	964901	INSTILACIÓN GENITOURINARIA				63.469,00
3421	965201	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS				34.466,67
3422	965202	CURACIÓN DE OÍDO				52.402,00
3423	965203	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA				47.351,00

3424	965301	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES				49.000,00
3425	965901	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL				291.006,33
3426	965902	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL				250.886,33
3427	970101	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA				168.519,00
3428	970201	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA				146.153,00
3429	970301	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO				296.500,00
3430	970401	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO				203.310,50
3431	970501	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES Y DE ALTO COSTO • TECNOLOGIA ESPECIALIZADA • MEDICAMENTOS DE ALTO COSTO • COMPLICACIONES • HALLAZGOS QUIRURGICOS • HEMODERIVADOS • O CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.	3.600.702,00
3432	971101	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO SUPERIOR				109.700,00
3433	971201	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR				107.503,00
3434	972101	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL				85.113,75
3435	972301	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA				252.717,00
3436	973201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL				70.292,50
3437	973801	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)				243.948,25
3438	976203	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	• ESTANCIA • LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOSENELINCLUSIONES • LABORATORIOPATOLOGICO • HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES • ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)	1.222.428,25
3439	976501	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL				50.207,00
3440	977101	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)				353.695,75
3441	977201	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO				837.600,00
3442	981101	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO				100.938,50
3443	981201	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL				100.938,50
3444	981202	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA				97.038,00
3445	981601	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO				3.185.000,00
3446	981901	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA				3.480.027,50
3447	990105	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA				17.687,50
3448	990106	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA				19.368,50
3449	990108	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA				17.662,75
3450	990205	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA				13.638,00
3451	990206	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA				13.039,83
3452	990208	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA				23.224,83
3453	990210	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA				13.775,00
3454	992101	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA				42.818,00
3455	993102	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]				13.567,00
3456	993503	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B				13.567,00
3457	996102	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO				495.864,33
3458	873210	RADIOGRAFÍA DE MANO				62.273,00
3459	998701	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO				55.096,00
3460	105M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL				948.711,00
3461	106M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO				860.589,33
3462	107M01	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO				794.773,17
3463	129A01	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)				371.923,33
3464	129A02	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE				308.285,17
3465	130A01	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)				459.944,67

3466	130A02	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE				371.204,17
3467	5DS002	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS				26.285,50
3468	5DS003	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)				68.245,50
3469	5DS004	DERECHOS DE SALA DE YESOS				91.334,50
3470	5DSA01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLE-JIDAD ALTA				145.428,67
3471	5DSM01	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLE-JIDAD MEDIANA				122.863,75
		I – TRASLADO AMBULANCIA BASICO				
		VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO				
3472	601T0201	EN MAICAO PACIENTE ADULTO				164.880,00
3473	601T0202	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO				164.880,00
3474	601T0203	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL				200.000,00
3475	601T0204	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO				951.170,00
3476	601T0205	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO				951.170,00
3477	601T0206	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL				1.402.714,50
3478	601T0207	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO				960.238,50
3479	601T0208	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO				960.238,50
3480	601T0209	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL				1.601.907,50
3481	601T0210	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO				1.797.015,00
3482	601T0211	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO				1.797.015,00
3483	601T0212	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL				2.830.814,50
3484	601T0213	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO				2.389.268,00
3485	601T0214	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO				2.389.268,00
3486	601T0215	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL				3.642.898,50
3487	601T0216	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO				3.076.496,50
3488	601T0217	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO				3.076.496,50
3489	601T0218	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL				4.549.957,50
3490	601T0219	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO				4.275.246,00
3491	601T0220	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO				4.275.246,00
3492	601T0221	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL				6.313.138,00
3493	601T0222	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO				5.836.367,00
3494	601T0223	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁTRICO				5.836.367,00
3495	601T0224	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEONATAL				8.652.579,50
		II – TRASLADO AMBULANCIA BÁSICA				
		VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO				
3496	602T0225	EN MAICAO PACIENTE ADULTO				286.580,00
3497	602T0226	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO				286.580,00
3498	602T0227	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL				332.500,00
		III – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA				
		VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO				
3499	602T0228	EN MAICAO PACIENTE ADULTO				358.834,00
3500	602T0229	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO				358.834,00
3501	602T0230	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL				400.000,00
3502	602T0231	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO				1.481.008,50
3503	602T0232	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO				1.481.008,50
3504	602T0233	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL				1.557.514,50
3505	602T0234	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO				1.605.188,50
3506	602T0235	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO				1.605.188,50
3507	602T0236	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL				1.713.907,50
3508	602T0237	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO				2.905.056,50
3509	602T0238	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO				2.905.056,50
3510	602T0239	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL				3.080.214,50
3511	602T0240	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO				3.790.894,00
3512	602T0241	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO				3.790.894,00
3513	602T0242	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL				4.003.298,50
3514	602T0243	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO				4.797.907,00
3515	602T0244	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO				4.797.907,00
3516	602T0245	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL				5.047.557,50
3517	602T0246	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO				6.661.655,00
3518	602T0247	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO				6.661.655,00
3519	602T0248	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL				7.006.938,00
3520	602T0249	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO				9.114.424,50
3521	602T0250	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁTRICO				9.114.424,50
3522	602T0251	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEONATAL				9.591.579,50
		IV – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA				
		VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO				
3523	602T0252	EN MAICAO PACIENTE ADULTO				594.507,00
3524	602T0253	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO				594.507,00
3525	602T0254	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL				668.750,00
		OXIGENO MEDICINAL				
3526	S55201	OXIGENO				19 PESOS X LI-TRO

GESTIÓN AMBIENTAL

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores.
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.
Ref. proceso de selección abreviada Menor cuantía Número **PN RASES8 SA _____ - 2026** cuyo objeto es: **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

Yo _____ identificado con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____, actuando en nombre propio y/o en representación de la firma _____ identificada con el Nit. No. _____, manifiesto que con la adjudicación del presente proceso contractual me comprometo a contribuir activamente a la protección del medio ambiente a través de la prevención de la contaminación, el control de los impactos ambientales asociados a nuestras instalaciones, procesos y servicios; así mismo me comprometo a promover el mejoramiento continuo del desempeño ambiental de la Institución.
En cumplimiento de lo anterior, me comprometo a:

- Dar cumplimiento a la legislación ambiental colombiana vigente, de conformidad con la naturaleza de las actividades desarrolladas en el marco del contrato.
- Tramitar, mantener vigentes y cumplir los permisos, concesiones, autorizaciones y/o licencias ambientales que sean requeridos antes, durante y al finalizar la ejecución contractual
- Aplicar buenas prácticas ambientales, tales como el uso eficiente del agua, el ahorro de energía, la adecuada gestión de residuos, el cumplimiento de los límites máximos permisibles de emisiones, el uso de productos biodegradables, y la reducción del uso de plásticos de un solo uso, de acuerdo con el tipo de servicio a contratar.
- Asegurar la segregación en la fuente, almacenamiento temporal seguro, transporte y disposición final por parte de gestores autorizados, manteniendo manifiestos, actas de disposición final y certificados. Cuando aplique, cumplir el PGIRASA u otros planes sectoriales.
- Disponer de convenios y/o contratos vigentes con un gestor externo debidamente autorizado, así como de las actas de disposición final correspondientes. Así mismo, el gestor externo deberá contar con las licencias ambientales vigentes, certificados requeridos por la normatividad aplicable y demás documentos habilitantes. Toda la documentación deberá mantenerse actualizada y, en caso de ser requerida, será remitida al supervisor del contrato.
- Garantizar que el personal bajo mi responsabilidad se encuentre capacitado en temas ambientales relacionados con la gestión integral de residuos, saneamiento básico y cumplimiento ambiental, disponiendo de las actas, registros y CERTIFICACIONnes de capacitación y socialización respectivas.
- Asumir como responsabilidad propia cualquier infracción ambiental derivada de la omisión en la obtención de permisos, concesiones o licencias ambientales que resulten necesarias antes, durante o al finalizar la ejecución del servicio u obra
- Colaborar y propender por el mejoramiento continuo, con el propósito de identificar, fortalecer e implementar de manera permanente prácticas innovadoras y sostenibles en el desarrollo de las actividades contractuales.

- En caso de que la prestación del servicio se realice en las instalaciones de la unidad, contribuir al cumplimiento de los programas ambientales establecidos por la **POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8**, en lo relacionado con el manejo de residuos sólidos y residuos peligrosos, manejo de vertimientos, responsabilidad social, uso eficiente del agua y uso eficiente de la energía.

El proponente:

_____

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

CONSTANCIA CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES PARAFISCALES
PERSONA JURIDICA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
Ciudad. –

REF: Proceso De Selección De Menor Cuantía **PN RASES8 SA No. _____2026**

El suscrito _____ identificado con cedula de ciudadanía No. _____ expedida en _____ actuando en nombre propio y en representación legal de _____ identificada con No. NIT: _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento: Que hemos cumplido con las obligaciones parafiscales señaladas en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, durante los seis meses anteriores a la fecha de la firma de la presente certificación, por tanto nos encontramos a paz y salvo por concepto de pagos a la entidades promotoras de salud, fondo de pensiones, riesgos profesionales y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, SENA ICBF) según consta en la última planilla de pago No. _____ Que se efectúa por medio de la entidad _____ y nos comprometemos a cumplir con dicha obligación durante la vigencia del contrato cuyo objeto es objeto la **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

El proponente:

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

(Anexar fotocopia de la cedula de ciudadanía, tarjeta profesional y antecedentes de la junta centran de contadores)

CERTIFICACIONN DE CAPACIDAD ADMINISTRATIVA Y OPERACIONAL

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Yo _____, representante legal de la_____, certifico que la entidad que represento, cuenta la con suficiencia técnica y administrativa para prestar los servicios a contratar, estimado a partir de la capacidad instalada (recursos logísticos, operativos y físicos), se cuenta con la disponibilidad requerida, cobertura requerida y oportunidad de atención, frente a las necesidades expresadas por la Unidad Prestadora de Salud GUAJIRA

De igual forma se certifica que la dirección registrada en la cámara de comercio proporcionada por la entidad que represento coincide con la dirección registrada en el RUT y el establecimiento abierto al público.

Atentamente:

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

SOSTENIBILIDAD DE PRECIOS

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad

Referencia: sostenibilidad de precios del proceso de selección abreviada menor cuantía Número **PN RASES8 SA MC _____ 2026**

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal de _____, me comprometo a sostener los Precios y/o tarifas ofertadas dentro del proceso de selección abreviada menor cuantía **PN RASES8 SA MC ___ - 2026**, durante la vigencia del contrato y las eventuales suscripciones si esta se llegara a suscribir, así mismo los precios ofertados incluyen la carga tributaria, arancelaria de Ley, todos los costos administrativos como seguros y fletes, no se harán reajustes ni cobros adicionales el cual tiene por objeto la **LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

El proponente:

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

ORIGEN LÍCITO DE LOS RECURSOS

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores.
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal.: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal de _____, de manera libre, voluntaria y bajo la gravedad de juramento, me permito certificar que:

1. Los recursos utilizados para las gestiones pre-contractuales o contractuales derivadas del presente proceso no provienen de actividades ni fuentes ilícitas tales como el lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes, financiación del terrorismo, y financiación de armas de destrucción masiva o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.
2. Que mi empresa sea utilizada para dar apariencia de legalidad a fondos ilegales o para financiar actividades terroristas.
3. Que mi empresa y sus representantes, socios, administradores, accionistas y/o beneficiarios finales no realizan, facilitan, promueven ni han realizado directa o indirectamente actividades ilícitas, tales como:

    - Lavado de activos (LA).
    - Financiación del terrorismo (FT).
    - Financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva (FPADM).
    - Tráfico de estupefacientes o sustancias psicoactivas.
    - Enriquecimiento ilícito.
    - Corrupción, soborno transnacional o cualquier conducta tipificada como delito en la legislación penal colombiana.
    - Actividades provenientes de grupos armados organizados, organizaciones criminales o cualquier fuente marcada como de alto riesgo.

4. Que Monitorearé las operaciones de mi empresa para identificar y detectar posibles actividades del lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes, financiación del terrorismo, y financiación de armas de destrucción masiva o delitos contra el orden constitucional, o que de alguna manera contraríen las leyes de la República, la moral o las buenas costumbres.
5. Que verificare la identidad de los clientes y las transacciones entre ellos para evaluar y mitigar los riesgos asociados
6. Que implementaré políticas y procesos establecidos por entidades como la Superintendencia Financiera de Colombia para gestionar y mitigar estos riesgos.
7. Me comprometo a informar de manera inmediata a la entidad contratante cualquier situación que pueda constituir indicio o sospecha de operaciones inusuales o actividades que puedan considerarse de riesgo en materia de LA/FT/FPADM, así como cualquier cambio relevante en la estructura societaria o en los beneficiarios finales.

Finalmente, y de resultar adjudicatario del proceso, me comprometo a que todos los recursos que financiarán la ejecución del contrato, incluidos los flujos operativos, nóminas, pagos a proveedores e

inversiones, mantendrán origen lícito y verificable, garantizando la trazabilidad y transparencia en los movimientos financieros asociados al contrato

El proponente:

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

CARTA DE PRESENTACION DE LA PROPUESTA

Ciudad, seleccionar la fecha.
Señores.
POLICÍA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8
Ciudad.

Referencia: Carta de presentación de la oferta del proceso de Presentación de propuesta para el Proceso de Selección Abreviada de Menor Cuantía PN RASES8 SA _____ 2026 cuyo objeto es*: "***LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**

El (los) suscrito(s) a saber Nombre del representante legal de la sociedad, asociación, persona jurídica, consorcio, unión temporal .: domiciliado en Domicio de la persona firmante., identificado con Documentos de identificación y lugar de expedición, quien obra en calidad de representante legal de _____, que en adelante se denominará el proponente, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, los presentes pliegos de condiciones y/o invitación publica, me permito presentar, en nombre de Indicar el nombre del proponente de quien se actúa, propuesta seria y formal para participar en el proceso de contratación Selección Abreviada de Menor Cuantía, cuyo objeto es: *"***LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS MEDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS Y TERAPEUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.**
Conforme a la información suministrada en los términos establecidos en el pliego de condiciones y/o invitación publica que rige el proceso, en las leyes de la República de Colombia y en particular de la Ley 80 de 1993, sus decretos reglamentarios, los Códigos Civil y de Comercio, y las demás normas que conforman el régimen legal del presente proceso de contratación, o que llegaren a regular algún aspecto concerniente a él.
El objeto del proceso se encuentra detalladamente enunciado en el pliego de condiciones y/o invitación publica de conformidad con el formulario "especificaciones técnicas" y para todos los efectos legales, mi propuesta debe entenderse referida a los mismos, teniendo en cuenta su descripción, número y especificaciones técnicas y funcionales.
En relación con la propuesta que presento, manifiesto lo siguiente:

1. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ manifiesto que conozco y acepto el contenido de los pliegos de condiciones y de sus Anexos y Formularios, así como el de cada uno de las adendas hechos al mismo.

2. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ manifiesto que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

3. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ manifiesto que la propuesta que presento es irrevocable e incondicional, y obliga insubordinadamente al proponente que represento.

4. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ manifiesto que ni es suscrito, y/o directores nos encontramos incursos en ninguna de las causales de inhabilidad y/o incompatibilidades determinadas por la Constitución Política y la Ley aplicable.

5. Yo _____, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en calidad de Representante Legal de la entidad _____ identificada con No. NIT _____ declaro bajo juramento, que se entiende prestado por la suscripción de la presente carta de presentación de la propuesta, que hemos declarado únicamente la verdad en la información y propuesta suministradas, y que en consecuencia no existe ninguna falsedad en la misma, siendo conscientes de las consecuencias penales que pueden derivarse de cualquier falsedad que se evidencie en la información aportada con la propuesta, o en las declaraciones contenidas en la presente carta de presentación de la propuesta.

6. Que nos comprometemos a proveer a **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8,** en caso de resultar adjudicatarios del presente proceso de contratación, los servicios de salud especializados ofrecidos en la presente propuesta, que corresponden a aquellos solicitados en el pliego de condiciones, con las especificaciones, términos, condiciones y plazos establecidos en los Pliegos de Condiciones.

7. Manifestamos además que hemos realizado el examen completo y cuidadoso, y que hemos investigado plenamente, las condiciones del proceso y del futuro contrato que nos comprometemos a ejecutar, así como los riesgos que del mismo se derivan, y declaramos que se encuentra bajo nuestra responsabilidad y es nuestra especialidad técnica el conocimiento detallado de la tecnología y los equipos a los cuales aplicaremos nuestro trabajo, y en general, que conocemos todos los factores determinantes de los costos de ejecución del contrato a suscribir, los cuales se encuentran incluidos en los términos de nuestra propuesta

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

9. Reconocemos que ni **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** , ni el personal interno o externo al mismo que haya intervenido en la contratación que se promueve por medio del presente proceso de selección y contratación, han manifestado declaración o garantía alguna expresa o implícita en cuanto a la exactitud, confiabilidad o integridad de la información contenida en las fuentes de información analizadas y conocidas por el proponente, en los materiales proporcionados o en las declaraciones realizadas durante el transcurso de cualquier audiencia ó visita efectuada a las instalaciones en las cuales se llevarán a cabo las labores para la ejecución del contrato, ya sea por escrito o en forma verbal, y que nada de lo contenido en cualquiera de los documentos a los que hemos tenido acceso ha sido considerado como una promesa o declaración en cuanto al pasado o al futuro.

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

11. Aceptamos plena, incondicional y estrictamente los términos del presente proceso de contratación que se ofrece y nos comprometemos a suscribirlo sin modificaciones sustanciales o formales de ninguna naturaleza, por la sola adjudicación que a nosotros se nos haga del contrato, salvo aquellas modificaciones que determine incluir **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** por considerarlas necesarias para incorporar las variaciones que se deriven de las adendas que se expidan dentro del proceso de selección y contratación, las que de antemano aceptamos.

12. Manifestamos y declaramos que nuestra propuesta no contiene ningún tipo de información confidencial o privada de acuerdo con la ley colombiana, y en consecuencia, consideramos que **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** , se encuentra facultado para revelar dicha información sin reserva alguna, a partir de la fecha de apertura de las propuestas, a sus agentes o asesores, a los demás proponentes ó participantes en el proceso de selección y contratación impulsado al público en general (Esta declaración puede ser suprimida y sustituida por una en la que se declare que la propuesta contiene información confidencial, en el caso de ser ello así, debiendo indicar de manera explícita los folios en los cuales obra tal información, y la justificación legal y técnica que ampara los documentos que sean citados con la confidencialidad invocada, mencionando las normas, disposiciones, decisiones de organismos competentes y actos administrativos que le confieran tal confidencialidad a los mismos).

13. Que me obligo a suministrar a solicitud de **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8,** cualquier información necesaria para la correcta evaluación de esta propuesta, dentro de los términos que al efecto determine esa entidad.

14. El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No.8** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones.

15. Que recibiremos notificaciones en la secretaría de mi Despacho, en la siguiente dirección: _____ correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ Fax _____.

16. Que, en caso de resultar favorecidos en la adjudicación del proceso de selección y contratación, los pagos que se pacten dentro del contrato respectivo, deberán consignarse en la cuenta de _____ No. _____ entidad bancaria _____ sucursal _____ ciudad _____ país: Colombia.

17. Que no nos hallamos relacionados en el Boletín de responsables Fiscales (artículo 60 Ley 610 de 2000).

18. El plazo de ejecución del contrato que se derive del presente proceso será hasta el día ___ del mes de _____ de la vigencia 2026 o hasta agotar el presupuesto, contados a partir del día hábil siguiente a la aprobación de la garantía única y suscripción de la carta de inicio.

El proponente:

_____

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

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES
PERSONA JURIDICA

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia Libertad y Orden	FORMATO Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta SIIF Nación	Código: FP-F-039 Versión: 1 Vigente a partir de: 23 de agosto de 2019

CIUDAD_____ FECHA_____

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF Nación.

1. DOCUMENTOS A ADJUNTAR

PERSONA JURIDICA NACIONAL O EXTRANJERA

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio

Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)

CONSORCIO O UNION TEMPORAL

Aplica para los participantes y representantes legales del Consorcio o Unión Temporal.

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia del Certificado de Cámara de Comercio

Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT)

Documento de constitución del Consorcio o Unión Temporal

PERSONA NATURAL NACIONAL O EXTRANJERA

Fotocopia Cédula de Ciudadanía

Fotocopia Registro Unico Tributario (RUT) (si es contratista).

Fotocopia de la cédula de extranjería, licencia u otro documento que aporte el extranjero.

Nota: La fotocopia de la cédula de ciudadanía no puede ser reemplazada por otro documento.

Los terceros naturales nacionales o extranjeros; jurídicos nacionales o extranjeros, deben solicitar a la entidad financiera que la certificación bancaria sea con el número de identificación que aparece registrado en el RUT. Así mismo, que el original de la certificación bancaria indique que la cuenta está activa, vigente y que su expedición no sea mayor a 30 días. Los Consorcios o Uniones Temporales podrán presentar la certificación bancaria de uno de los integrantes, de acuerdo a lo establecido en el documento de constitución.

2. INFORMACIÓN BASICA

2.1 DATOS PERSONA NATURAL O JURÍDICA NACIONAL O EXTRANJERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno Número:

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

Tipo documento de Identificación:

Cédula de Ciudadanía:		No.	
Cédula de Extranjería:		No.	
NIT Persona Jurídica:		No.	
NIT Persona Natural:		No.	
Pasaporte:		No.	
Registro Civil:		No.	
Tarjeta de Identidad:		No.	
Otro Tipo Documento:		No.	Cuál:

2.2 INFORMACION PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

OBJETO UNIÓN DE LOS PARTICIPANTES CONSORCIOS Y/O UNIONES TEMPORALES

PORCENTAJE DE PARTICIPACION: _____

NUMERO DE IDENTIFICACION DE LOS PARTICIPANTES:

3. DATOS INFORMACION GENERAL

TIPO DE ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL

Sociedad Anónima		Cooperativa		Empresa Ind. Y Cial del Estado	
Sociedad Colectiva		Empresa Unipersonal		Asociaciones Mutualistas	
Sociedad Comandita por Acciones		Empresa Comunitaria		Fondos de Empleados	
Sociedad Comandita Simple		Empresa de Servicio		Instituto de Economía Solidaria	
Sociedad de Economía Mixta		Entidad Pública		Precooperativa	
Sociedad de Hecho		Empresa Solidaria de Salud			
Sociedad Limitada		Entidad sin Ánimo de Lucro			
Sociedad Sucursal Extranjera		Federación o Confederación			
Sociedad Simplificada por Acciones (SAS)		Cooperativa de trabajo asociado			

TIPO DE CAPITAL	PRIVADO		
	PÚBLICO		
	MIXTO		
ENTIDAD EN PROCESO LIQUIDATORIO		SI	
		NO	
PORCENTAJE DE CAPITAL MIXTO	PÚBLICO		%
	PRIVADO		%
	TOTAL		%

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL República de Colombia Libertad y Orden	FORMATO Datos Básicos Creación Beneficiario Cuenta SIIF Nación	Código: FP-F-039 Versión: 1 Vigente a partir de: 23 de agosto de 2019

4. INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO RESPONSABILIDAD TRIBUTARIA

ICA			IMPUESTO TIMBRE		
RENTA			RETENCIÓN EN LA FUENTE ICA		
RETENCIÓN EN LA FUENTE RENTA			GRAN CONTRIBUYENTE		
IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS IVA			RETENCIÓN EN LA FUENTE IVA		
REGIMEN TRIBUTARIO ESPECIAL					
INFORMACION EXÓGENA			NO CONTRIBUYENTE		
REGIMEN COMÚN			PROFESIONAL INDEPENDIENTE		
REGIMEN ORDINARIO			NO RESPONSABLE		
ENTIDAD DEL ESTADO			RESPONSABLE		
AUTORRETENEDOR	SI			NO	

5. UBICACIÓN

TIPO DE DIRECCIÓN		DOMICILIO CIVIL	
DIRECCION PROCESAL		DOMICILIO FISCAL	
DOMICILIO CONTRACTUAL		RESIDENCIA	

Dirección _____ Teléfono _____

E-mail _____ Fax _____

País _____ Región _____

Ciudad _____

Localización Nacional Extranjera

Página Web _____ Contacto _____

Designación del contacto _____ E-mail del contacto _____

Apartado Aéreo _____

6. REPRESENTANTE LEGAL

TIPO DE REPRESENTANTE LEGAL

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Revisor Fiscal		Tutores y Curadores por los incapaces	
Albaceas		Mandatarios o Apoderados Generales	
Representante legal de Personas Jurídicas		Padres por su(s) hijo(s) menor(es)	
Donatorios o Asignatarios		Nombre Representante Legal:	
Otros		Tipo doc. Identificación	
		No. Doc. Identificación	

7. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA

Espacio para ser diligenciado por la U.E, Código Interno **Número:**

Entidad Financiera _____ Número de Cuenta _____

Tipo de la cuenta bancaria	Corriente	Ahorro	Depósito Electrónico

Certifico que la información aquí consignada es legítima y me responsabilizo de la misma para efectos legales

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL TERCERO (PROVEEDOR)

NOTA 1: el único formato válido para la creación de cuentas bancarias de terceros en el sistema SIIF-Nación es el presente.

NOTA 2: la información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PERSONA JURIDICA

Ciudad, seleccionar la fecha.

Señores
POLICIA NACIONAL
REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8
Ciudad.

Yo _____identificado como aparece al pie de mi correspondiente firma, representando legalmente la firma _____ identificada con Nit No. _____ Manifiesto bajo la gravedad de juramento: que yo ni la empresa a la cual yo represento nos encontramos incursos en las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución Nacional, en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia, que tampoco me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO NE SLAUD No.8**, en especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el boletín de Responsable Fiscales vigente expedido por la Contraloría General de la Republica, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002
El proponente:

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

FORMATO IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO

Para cada funcionario se deberá diligenciar un formato por separado.

La Dirección de Sanidad se reserva el derecho de verificar la información plasmada en este formato.

FORMATO DE IDONEIDAD DEL RECURSO HUMANO OFRECIDO	
Ciudad y fecha	
Nombre y apellidos del Profesional:	
Cedula de ciudadanía	
Fecha de nacimiento:	**Nacionalidad:**
Profesión:	
Universidad:	
No. de Registro Profesional:	
Título Obtenido:	
Especialización:	
Subespecialidades: (tómese por su especialista al profesional especializado que luego de cursada la especialidad base tiene un entrenamiento certificado mínimo de un año en la subespecialidad)	
Tiempo de experiencia en la Profesión:	
Tiempo de servicio en la Institución Oferente:	
Cargo que desempeña:	
Tiempo de dedicación (donde labora):	

El proponente:

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

FORMATO DE VISITA TECNICA

La Unidad Prestadora de Salud Guajira por medio del comité técnico evaluador designado para este proceso, realizara visita de campo al oferente, en el plazo de evaluación de la propuesta, para adelantar la verificación de las condiciones establecidas.

ITEM		CRITERIO TECNICO	EVIDENCIA/OBSERVACIÓN	CUMPLE	
				SI	NO
DISTINTIVO DE HABILITACIÓN DE SERVICIOS:					
1	105	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL			
2	106	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO			
3	107	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS			
4	108	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL			
5	109	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO			
6	110	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS			
7	120	CUIDADO BÁSICO NEONATAL			
8	129	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS			
9	130	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA			
10	203	CIRUGÍA GENERAL			
11	204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA			
12	207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA			
13	209	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA			
14	212	CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
15	215	CIRUGÍA UROLÓGICA			
17	217	OTRAS CIRUGÍAS			
18	245	NEUROCIRUGÍA			
19	301	ANESTESIA			
20	302	CARDIOLOGÍA			
21	304	CIRUGÍA GENERAL			
22	306	CIRUGÍA PEDIÁTRICA			
23	308	DERMATOLOGÍA			
24	312	ENFERMERÍA			
25	316	GASTROENTEROLOGÍA			
26	320	GINECOBSTETRICIA			
27	323	INFECTOLOGÍA			
28	329	MEDICINA INTERNA			
29	330	NEFROLOGÍA			
30	332	NEUROLOGÍA			
31	333	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA			
32	339	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA			
33	340	OTORRINOLARINGOLOGÍA			
34	342	PEDIATRÍA			
35	344	PSICOLOGÍA			
36	355	UROLOGÍA			
37	420	VACUNACIÓN			
38	706	LABORATORIO CLÍNICO			
39	714	SERVICIO FARMACÉUTICO			
40	729	TERAPIA RESPIRATORIA			
41	733	HEMODIÁLISIS			
42	739	FISIOTERAPIA			
43	740	FONOAUDIOLOGÍA Y/O TERAPIA DEL LENGUAJE			
44	744	IMÁGENES DIAGNOSTICAS – IONIZANTES			
45	745	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES			
46	746	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL			

47	1101	ATENCIÓN DEL PARTO			
48	1102	URGENCIAS			
49	1104	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO			
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS					
50	Registro de capacitaciones al personal técnico-operativo				
51	Control de acceso a imágenes y confidencialidad de la información				
52	Áreas diferenciadas para recepción, preparación, sala de procedimientos y espera.				
53	Señalización visible de advertencia 'Radiación ionizante'.				
54	Verificación de identidad del paciente y consentimiento informado.				
VERIFICACIÓN DE INFRAESTRUCTURA HABILITADA POR SERVICIO					
55	LABORATORIO CLÍNICO				
56	SERVICIO DE URGENCIA				
57	SERVICIO DE HOSPITALIZACIÓN				
SISTEMAS DE INFORMACIÓN					
58	HISTORIA CLÍNICA (ELECTRÓNICA) CON USUARIOS Y PERFILES DEFINIDOS - ACCESOS RESTRINGIDOS				
PROCESOS PRIORITARIOS					
59	PROGRAMA DE SEGURIDAD DEL PACIENTE				
60	FORMATOS DE CONSENTIMIENTO INFORMADO				
61	REPORTE DE EVENTOS ADVERSOS (FORMATO DE REPORTE)				
62	PROTOCOLO DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE				

El proponente:

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

FORMULARIO INDICADORES DECRETO 441 DE 2022

INDICADORES TÉCNICOS DE CALIDAD, GESTIÓN Y RESULTADOS (IMPACTO)

OBJETO CONTRACTUAL: PRESTACIÓN DE SERVICIOS MÉDICOS ASISTENCIALES AMBULATORIOS, HOSPITALARIOS Y DE URGENCIAS DE BAJA, MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES Y/O SUBESPECIALIDADES MÉDICAS Y/O QUIRÚRGICAS, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS E INTERMEDIOS, PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS Y TERAPÉUTICOS, ASÍ COMO EL SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS, INSUMOS Y ELEMENTOS PARA LOS AFILIADOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL EN EL MUNICIPIO DE MAICAO - GUAJIRA, UNIDAD PRESTADORA DE SALUD GUAJIRA, REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8.
Los siguientes indicadores se aplicarán al seguimiento de la prestación de servicios médicos asistenciales ambulatorios, hospitalarios y de urgencias de baja, mediana y alta complejidad, en especialidades y/o subespecialidades médicas y/o quirúrgicas, Unidad de Cuidados Intensivos e Intermedios, procedimientos diagnósticos y terapéuticos, así como al suministro de medicamentos, insumos y elementos para los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional atendidos en el municipio de Maicao - La Guajira y su área de influencia, conforme al objeto contractual.

Los siguientes son los indicadores de calidad, gestión y resultados aplicables al seguimiento de la prestación integral de servicios médicos asistenciales ambulatorios, hospitalarios y de urgencias en Maicao, de acuerdo con el objeto contractual:

GUÍA DE INTERPRETACIÓN

Semaforización de Indicadores de Seguimiento Contractual

Para garantizar un control eficiente y transparente de la ejecución contractual, se ha implementado un sistema de semaforización. Esta herramienta visual permite identificar rápidamente el estado de cumplimiento de los compromisos y facilitar la toma de decisiones basada en datos precisos.

Las convenciones definidas para la medición de los indicadores son las siguientes:

 Azul (Sobresaliente): El desempeño supera las metas establecidas, evidenciando una gestión excepcional y un valor agregado en la ejecución.
 Verde (Óptimo): El resultado cumple plenamente con los estándares y cronogramas pactados, situándose dentro del rango de normalidad esperado.
 Amarillo (Insuficiente): Se identifican desviaciones menores o metas alcanzadas parcialmente. Requiere atención inmediata y ajustes para evitar el escalamiento a niveles críticos.
Rojo (Deficiente): El resultado está significativamente por debajo de los niveles mínimos aceptables, indicando un incumplimiento que compromete los objetivos del contrato.

Importancia de la Semaforización en el Seguimiento

Al estandarizar la evaluación, se garantiza una comunicación clara entre las partes, permitiendo priorizar esfuerzos en las áreas críticas (rojo y amarillo) y mantener la estabilidad en los procesos exitosos, así como la activación del análisis por parte de los equipos técnicos en cada unidad.

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)
Calidad	Proporción de satisfacción global del usuario del servicio	Numerador: Número de usuarios que califican como buena o muy buena su experiencia global respecto a la atención recibida Denominador: Número total de usuarios que respondieron la encuesta de satisfacción.	>95% 90% a <95% 80% a < 90% < 80%

Indicador Nro. 1. 1. Nombre: Proporción de satisfacción global	
2. Descripción Es un indicador clave de calidad que mide el porcentaje de usuarios que reportan estar satisfechos con la totalidad de la atención recibida en una institución de salud, evaluando aspectos como la calidad del servicio, la comunicación, la accesibilidad y la empatía del personal, a través de encuestas aplicadas a pacientes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de usuarios que respondieron muy buena o buena a la pregunta ¿cómo calificaría su experiencia global respecto a los servicios de salud que ha recibido? en el servicio Denominador: Número de usuarios que respondieron la pregunta
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición Progresividad de la medición La evaluación del indicador se realizará de forma gradual para permitir el despliegue de las herramientas de captura de información y la implementación de planes de mejora en el servicio: Mes 1: El objetivo principal será alcanzar el tamaño de muestra mínimo representativo (el 10% de los usuarios atendidos); el contratista deberá presentar un informe de barreras detectadas. Mes 2: Se exigirá un cumplimiento mínimo del 80% sobre la meta establecida (si la meta es 90% de satisfacción, el umbral de aceptación será 70%), el prestador debe demostrar que ha implementado acciones correctivas sobre las quejas del mes anterior. Mes 3 en adelante: Cumplimiento del 100% de la meta pactada. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional atendidos en el municipio de Maicao y su área de influencia	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 256 de 2016, Res 1446 de 2006
10. Meta, umbral o rango esperado >98% 95% a <98% 90% a < 95% < 90%	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	15 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)

Calidad / Oportunidad	Tiempo promedio de espera para la asignación de atención programada especializada y/o subespecializada	Numerador: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de servicios médicos asistenciales objeto del contrato de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó Denominador: Número total de atenciones programadas de primera vez en especialidades y/o subespecialidades asignadas	>98% 95% a <98% 90% a < 95% < 90%

Indicador Nro. 2 1. Nombre: Tiempo promedio de espera para la asignación de atención programada especializada y/o subespecializada
2. Descripción: Mide el número de días que transcurren, en promedio, desde el momento en que un usuario solicita una atención programada de primera vez en especialidad y/o subespecialidad hasta la fecha efectiva en que la institución le asigna el espacio en la agenda. Este indicador evalúa la oportunidad en el acceso a la atención especializada y la capacidad de respuesta de la red prestadora, permitiendo identificar barreras administrativas o falta de oferta de especialistas.
3. Unidad de medida: Días

4. Fórmula	Numerador: Sumatoria de la diferencia de días calendario entre la fecha en la que se asignó la cita de servicios médicos asistenciales objeto del contrato de primera vez y la fecha en la cual el usuario la solicitó Denominador: Número total de atenciones programadas de primera vez en especialidades y/o subespecialidades asignadas
5. Periodicidad de medición	Mensual

6. Progresividad de la medición La evaluación del indicador de oportunidad en servicios médicos asistenciales se aplicará de manera gradual, permitiendo la estabilización del modelo de atención y la depuración de la demanda acumulada, bajo el siguiente esquema: Mes 1: Durante el primer mes de ejecución se medirá el estado inicial de la agenda y se ajustarán los canales de solicitud del prestador. Mes 2: El cumplimiento exigido será del 80% respecto a la meta establecida (Si la meta son 15 días, se aceptará un margen de tolerancia hasta de 25 días mientras se ajustan las agendas). Mes 3 en adelante: El cumplimiento de la meta será del 100% de carácter obligatorio. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.

7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional atendidos en el municipio de Maicao y su área de influencia	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438/2011, Decreto ley 019 de 2012, res 1552, Res 4678, Res 256 de 2016

<10 10 >10 >15 10. Meta, umbral o rango esperado

11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	15 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)

Calidad / Acceso	Accesibilidad sin barreras	Numerador: Número de solicitudes atendidas sin barreras administrativas. Denominador: Número total de solicitudes de servicios de salud registradas en el período evaluado.	>98% 95%-98% 90% – 95% <90%

Indicador Nro. 3 1. Nombre: Accesibilidad sin barreras	
2. Descripción: Mide el porcentaje de solicitudes de servicios de salud que son atendidas sin la presencia de barreras administrativas, tales como trámites innecesarios, demoras injustificadas, negaciones no pertinentes o fallas en los procesos de autorización. Este indicador permite evaluar la eficiencia en la gestión administrativa y el acceso efectivo de los usuarios a los servicios, especialmente en procesos de asignación y prestación de atenciones en salud.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de solicitudes atendidas sin barreras administrativas. Denominador: Número total de solicitudes de servicios de salud registradas en el período evaluado.
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición La evaluación del indicador se implementará de manera gradual, considerando el ajuste de los procesos administrativos y la adopción de mejoras en la gestión de la demanda: Mes 1: Levantamiento de línea base, identificación de barreras administrativas frecuentes y ajuste de procesos internos. Mes 2 a Mes 4: Cumplimiento mínimo del 85% de la meta establecida, permitiendo ajustes en la operación. Mes 5 en adelante: Cumplimiento del 100% de la meta (≥ 95%), con carácter obligatorio y vinculante para evaluación contractual.	
7. Tipología	Calidad-acceso
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional atendidos en el municipio de Maicao y su área de influencia que realizan solicitudes de servicios de salud.	
9. Referente técnico del indicador	Ley 1438 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012, Resolución 256 de 2016, Política de Atención Integral en Salud (PAIS), Decreto 441 de 2022
10. Meta, umbral o rango esperado >98% 95%-98% 90% – 95% <90%	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)

Calidad / Oportunidad para realización de servicios médicos asistenciales	Proporción de oportunidad en la prestación de servicios médicos asistenciales	Numerador Número de servicios ambulatorios, hospitalarios, de urgencias, especialidades, subespecialidades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos contratados realizadas dentro del tiempo establecido. Denominador: Número total de servicios de salud solicitados, autorizados o programados durante el período evaluado.	>98% 95%-98% 90% – 95% <90%

Indicador Nro. 4 1. Nombre: Proporción de oportunidad en la prestación de servicios médicos asistenciales.	
2. Descripción Determina el porcentaje de servicios médicos asistenciales objeto del contrato prestados dentro de los tiempos definidos contractualmente, de acuerdo con la prioridad clínica, el nivel de complejidad y la modalidad de atención.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Número de servicios ambulatorios, hospitalarios, de urgencias, especialidades, subespecialidades, procedimientos diagnósticos y terapéuticos contratados realizadas dentro del tiempo establecido. Denominador: Número total de servicios de salud solicitados, autorizados o programados durante el período evaluado.
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición Mes 1: Durante este periodo, la prioridad es la estandarización del reporte. No se evaluará el cumplimiento de una meta mínima, sino la oportunidad y calidad de los informes de seguridad. El contratista deberá demostrar que cuenta con el comité de seguridad activo y la metodología de análisis de causas implementada. Mes 2: Se establece una meta máxima de tolerancia basada en el histórico de la institución o el promedio nacional. El enfoque de la supervisión estará en la ejecución de los planes de mejora derivados de los eventos reportados en la fase anterior. Mes 3 en adelante: El cumplimiento de la meta será del 100% de carácter obligatorio. A partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional atendidos en el municipio de Maicao y su área de influencia	
9. Referente técnico del indicador	Decreto 441 de 2022, Resolución 256 de 2016 y atributo de oportunidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud (SOGCS).
10. Meta, umbral o rango esperado >95% 90%-94% 80% – 89% <80%	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	15 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO / META (SEMÁFORO)

Calidad / Seguridad del paciente	Proporción de Eventos adversos relacionados con procedimientos	Numerador Número de eventos adversos relacionados con los procedimientos realizados durante el período evaluado. Denominador: Número total de procedimientos realizados durante el período evaluado	>95% 90%-94% 80% – 89% <80%

Indicador Nro. 5 1. Nombre: Proporción de Eventos adversos relacionados con procedimientos	
2. Descripción: Mide la ocurrencia de eventos adversos asociados a los procedimientos médicos, quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos realizados a los usuarios atendidos en el marco del contrato, con el fin de evaluar la seguridad de la atención y promover la implementación de acciones de mejora continua para reducir los riesgos durante la prestación de los servicios de salud.	
3. Unidad de medida: Porcentaje	
4. Fórmula	Numerador Número de eventos adversos relacionados con los procedimientos médicos, quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos realizados durante el período evaluado Denominador: Número total de procedimientos médicos, quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos realizados durante el período evaluado
5. Periodicidad de medición	Mensual
6. Progresividad de la medición Mes 1: El contratista deberá socializar con la supervisión los protocolos de atención, rutas de referencia y contrarreferencia, mecanismos de asignación de citas y mecanismos de seguimiento a usuarios sometidos a procedimientos médicos, quirúrgicos, diagnósticos y terapéuticos. Durante este periodo, el enfoque será de adaptación y seguimiento inicial, evaluando la implementación de los procesos y la calidad del reporte de información. Mes 2: El contratista deberá evidenciar la aplicación efectiva de los protocolos adoptados y presentar análisis de los casos que hayan requerido reprogramación, remisión o seguimiento especial, identificando acciones de mejora. El cumplimiento del indicador deberá alcanzar como mínimo el 90 % de la meta establecida. Mes 3 en adelante: El cumplimiento de la meta será de carácter obligatorio, alcanzando el 100 % del estándar definido para el indicador. A partir de esta etapa, el resultado será tenido en cuenta para la evaluación del desempeño contractual y el seguimiento integral de la prestación del servicio.	
7. Tipología	Calidad
8. Población sobre la cual se efectuará la medición: Afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional atendidos en el municipio de Maicao y su área de influencia	
9. Referente técnico del indicador	Resolución 1732 del 5 de agosto del 2026 y demás disposiciones vigentes. Política de seguridad de paciente. Prácticas Seguras: seguridad en la realización de procedimientos diagnósticos y otras disposiciones vigentes.
10. Meta, umbral o rango esperado >95% 90%-94% 80% – 89% <80%	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10 %

INDICADORES DE REPORTE TRIMESTRAL
(SEGUIMIENTO CONJUNTO PROGRAMADO MEDIANTE AUDITORIA)

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO
Gestión	Oportunidad de pago	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 días Denominador: total facturas validas radicadas en el período	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%

Indicador Nro. 1 1. Nombre: Oportunidad de pago (LEY 1122 DE 2007)	
2. Descripción Este indicador busca evaluar el cumplimiento de las obligaciones definidas en cuanto a los procesos de facturación y pagos, definidos en la ley 1122 de 2007 entre las partes.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas validas pagadas dentro 45 dias Denominador: total facturas validas radicadas en el período
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición Mes 1-2: Se utilizará para estandarizar los requisitos de la factura (soportes, RIPS). Durante este periodo se identificarán los cuellos de botella en la radicación. Mes 2-3: Se exigirá un cumplimiento mínimo del 80% de las facturas válidas pagadas dentro del término legal, el prestador y la entidad deben demostrar la reducción de glosas injustificadas. Mes 4 en adelante: El cumplimiento de la meta será del 100% de carácter obligatorio, a partir de este punto, el indicador será vinculante para la evaluación de desempeño contractual, bajo el Decreto 441 de 2022	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud) y la Res. 1886/202 Res. 2284 de 20234,
10. Meta, umbral o rango esperado	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO

Gestión	Índice de Conversión de Servicios Facturados	Numerador: Total servicios prestados efectivamente en el mes anterior. Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente		>90% 89% - 80% 79% -70% -70%

Indicador Nro. 2 1. Nombre: Índice de Conversión de Servicios Facturados	
2. Descripción: Se define técnicamente como un Indicador de Ejecución Presupuestal y Conciliación de Servicios. Su propósito es asegurar que la facturación mensual sea un reflejo fiel de las atenciones realizadas, evitando que el gasto reportado supere los límites financieros asignados, con el fin de detectar desviaciones o sobre ejecuciones de manera temprana.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total servicios prestados en el mes anterior Denominador: Total servicios facturados en el mes inmediatamente siguiente
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición La medición busca la transparencia en el reporte de costos y la eliminación de la facturación represada: Mes 2: Periodo de ajuste entre los sistemas de información del prestador y la entidad responsable del pago. mes Mes 3 en adelante: El índice debe tender al 100%. Una desviación superior al 5% (hacia arriba o hacia abajo) obligará al contratista a presentar un informe de justificación técnica sobre la frecuencia de uso de servicios o fallas en el proceso de facturación.	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	Decreto 441 de 2022 (Art. 2.5.3.4.1.3): Que establece la obligación de definir mecanismos de seguimiento a la ejecución del contrato y la gestión del riesgo financiero. Decreto 4747 de 2007: Regula la relación entre prestadores y pagadores, específicamente en lo relacionado con soportes de facturación y radicación.
10. Meta, umbral o rango esperado >90% 89% - 80% 79% -70% -70%	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	10 %

TIPO DE INDICADOR	NOMBRE DEL INDICADOR	FÓRMULA OPERACIONAL	RESULTADO

Gestión	Tasa de Precisión de Facturación	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo	>90% 89% - 80% 79% -70% -70%

Indicador Nro. 3 1. Nombre: Tasa de Precisión de Facturación	
2. Descripción: Se define técnicamente como un Indicador de eficiencia y calidad en el proceso de facturación, que mide la proporción del valor de las facturas que son aceptadas por el pagador, tras cumplir con todos los requisitos técnicos, legales y de soportes, frente al total de la facturación radicada en un periodo determinado. Un indicador de gestión de facturación correcta es crucial porque mejora el flujo de caja, reduce costos operativos por glosas, fortalece la transparencia y la confianza entre las entidades, al reducir el número de discrepancias, se minimizan los conflictos y se enfoca la colaboración, optimiza el ciclo de ingresos, y eleva la calidad del servicio, al asegurar que las facturas válidas se paguen a tiempo, mientras se identifican y corrigen fallas en los procesos.	
3. Unidad de medida: porcentaje	
4. Fórmula	Numerador: Total facturas sin glosas en el mes Denominador: total facturas radicadas en el mismo periodo
5. Periodicidad de medición	trimestral
6. Progresividad de la medición La evaluación de la precisión en la facturación se aplicará de forma gradual para permitir que el equipo de facturación del prestador se alinee con el manual de glosas de la entidad: Mes 2: Se considera un periodo de ajuste técnico. Se medirá el indicador sin impacto en la calificación de desempeño, con el fin de identificar las causas recurrentes de glosa (ej. falta de soportes, errores en RIPS o falta de autorización). El cumplimiento esperado es del 85%. Mes 3 (Fase de Estabilización): El prestador deberá haber implementado acciones correctivas sobre las causas detectadas. Se exigirá un cumplimiento mínimo del 92% de precisión (valor de glosa aceptada vs. valor radicado). Mes 4 en adelante (Fase de Régimen Permanente): Se exigirá un estándar de excelencia con un cumplimiento del 96% o superior. Un resultado por debajo de este umbral se considerará una ineficiencia administrativa que afecta la gestión del riesgo financiero.	
7. Tipología	Gestión
8. Población sobre la cual se efectuará la medición N/A	
9. Referente técnico del indicador	ley 1122 de 2007, Res. 2335/2023 (Minsalud)
10. Meta, umbral o rango esperado >90% 89% - 80% 79% -70% -70%	
11. Peso porcentual del indicador entre todos los indicadores de calidad, gestión y resultado	7 %

Parágrafo 1: En caso de presentarse eventos imprevisibles, fuerza mayor o caso fortuito que afecten la prestación de los servicios o tecnologías en salud, así como el cumplimiento de los indicadores pactados, el contratista deberá notificar por escrito al supervisor del contrato y a la Regional de Aseguramiento en

Salud No. 8, con el fin de adelantar los ajustes y modificaciones contractuales que correspondan, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.3.4.3.1 del Decreto 441 de 2022.

El canal electrónico dispuesto para la notificación de novedades o el envío de la información necesaria para la revisión de los indicadores es: degua.upres@policia.gov.co y ur.martinez@correo.policia.gov.co

Parágrafo 2: En caso de que se presenten eventos NO imprevisibles que afecten el cumplimiento de las metas, umbrales o rangos esperados, el supervisor, como primer mecanismo de acción, realizará una reunión con el contratista con el fin de establecer un plan de mejora. Si, durante el siguiente periodo de medición o revisión del indicador, persiste el incumplimiento de las metas, umbrales o rangos pactados, el supervisor remitirá a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 8 la información correspondiente (informes, actas de acciones de mejora, entre otros) para el trámite administrativo y contractual a que haya lugar.

El seguimiento de los anteriores indicadores durante la ejecución del contrato o acuerdo de voluntad, deberá contener como mínimo:

1. Caracterización de la población.

2. Resultado del indicador y porcentaje o nivel de cumplimiento.

3. Descripción de avances.

4. Fecha de corte.

Del mismo modo deberá efectuarse seguimiento a las acciones administrativas para mejorar y facilitar los procesos de facturación y de gestión de cuentas médicas, así como a los procesos de referencia y contrarreferencia y a las acciones para la atención con y sin mediación de la autorización.