ITEMS	CUPS	DESCRIPCION	COTIZACION SOCIEDAD MEDICA CLINICA MAICAO NIT: 839000356 VALOR	POR PAQUETES	QUE INCLUYE	EXCLUSIONES
1	010101B	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA LATERAL	1125700			
2	010102B	PUNCIÓN CISTERNAL, VÍA MEDIAL	1125700			
3	010103B	PUNCIÓN CISTERNAL	1125700			
4	010201B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE CATÉTER PREVIAMENTE IMPLANTADO	1424600			
5	010202B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR POR TREPANACIÓN (SIN CATÉTER)	1424600			
6	010203B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR A TRAVÉS DE UN RESERVORIO	1424600			
7	010204B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR, VÍA TRANSFONTANELAR	1424600			
8	010205B	PUNCIÓN (ASPIRACIÓN DE LÍQUIDO) VENTRICULAR	1424600			
9	010901B	PUNCIÓN SUBDURAL	1125700			
10	011101B	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANEOTOMÍA	4249400			
11	011102B	BIOPSIA ÓSEA EN CRÁNEO POR CRANIECTOMÍA	4249400			
12	011103B	BIOPSIA DE CRÁNEO	4249400			
13	011201B	BIOPSIA DE MENINGE, POR CRANEOTOMÍA	4249400			
14	011202B	BIOPSIA DE MENINGE CEREBRAL	4249400			
15	011301B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE CEREBRO	4788100			
16	011302B	BIOPSIA ABIERTA (CRANEOTOMÍA) DE CEREBRO	4788100			
17	011303B	BIOPSIA DE CEREBRO POR TREPANACIÓN	4788100			
18	011306B	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	5464095	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.
19	011307B	BIOPSIA DE CEREBRO PROFUNDA POR ESTEREOTAXIA	5464095	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.
20	012101B	CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	4880400			
21	012102B	INCISIÓN Y DRENAJE DE SENO FRONTAL	2395420			
22	012201B	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO CRANEAL PROFUNDO O INTRAPARENQUIMATOSO	4788100			
23	012202B	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPIDURAL	4788100			
24	012203B	RETIRO O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO SUBDURAL	4788100			
25	012204B	RETIRO O SUSTITUCION DE ELECTRODO A NERVIO CRANEAL O PERIFÉRICO	4788100			
26	012205B	RETIRO O SUSTITUCION DE NEUROESTIMULADOR INTRACRANEAL	4788100			
27	012401B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANEOTOMÍA	4788100			
28	012402B	DRENAJE DE ESPACIO EPIDURAL FOSA POSTERIOR, PORCRANEOTOMÍA	4788100			
29	012403B	CRANEOTOMÍA (DESCOMPRESIVA O EXPLORATORIA)	4788100			

30	012410B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRACRANEAL, POR CRANEOTOMÍA	3185000			
31	012501B	SECUESTRECTOMÍA DE CRÁNEO, POR CRANIECTOMÍA	2788600			
32	012502B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA	5208900			
33	012503B	DRENAJE DE COLECCION EPIDURAL FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	4788100			
34	012505B	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA BIFRONTAL	4880400			
35	012506B	CRANIECTOMÍA DESCOMPRESIVA HEMISFÉRICA	4880400			
36	012507B	CRANIECTOMIA DESCOMPRESIVA EN FOSA POSTERIOR	4880400			
37	013101B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR CRANEOTOMÍA	4788100			
38	013102B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR TREPANACIÓN	4788100			
39	013103B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL EN FOSA POSTERIOR, POR CRANIECTOMÍA	4788100			
40	013104B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DRENAJE EXTERNO	4788100			
41	013105B	DRENAJE DE ESPACIO SUBARACNOIDEO, POR DERIVACIÓN CISTO PERITONEAL	4788100			
42	013106B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	5208900			
43	013107B	INCISIÓN DE MENINGES CEREBRALES	4788100			
44	013110B	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS	4788100			
45	013201B	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) CON ABLACIÓN POR ESTEREOTAXIA	4880400			
46	013202B	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES), POR CRANEOTOMÍA	4880400			
47	013204B	SECCIÓN DE TEJIDO CEREBRAL (TRACTOS CEREBRALES) VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
48	014201B	PALIDOTOMÍA POR ESTEREOTAXIA	6675600			
49	015101B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANEOTOMÍA	5208900			
50	015102B	RESECCIÓN TUMOR ÓSEO, POR CRANIECTOMÍA	5208900			
51	015103B	ESCISIÓN DE LESIÓN CRANEAL	5208900			
52	015104B	CORRECCION DE DISPLASIA FIBROSA DEL CRANEO POR CRANIECTOMÍA	4788100			
53	015201B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA ANTERIOR VÍA CRANEOFACIAL ANTERIOR	4788100			
54	015202B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA CRANEOFACIAL ANTEROLATERAL	4788100			
55	015203B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA ANTEROLATERAL Y RINOTOMÍA LATERAL	4788100			
56	015204B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSCIGOMÁTICA Y TRANSPALATAL	4788100			
57	015205B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRÁNEO, FOSA ANTERIOR	4788100			
58	015301B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA FRONTAL Y OSTEOTOMÍA FRONTO ETMOIDAL	4788100			
59	015302B	RESECCION DE TUMOR O LESION DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ABORDAJE TRANSMAXILAR	4788100			
60	015303B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	4788100			
61	015304B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL Y OSTEOTOMÍA ZIGOMÁTICA	4788100			
62	015305B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL EXTENDIDA	4788100			
63	015306B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBTEMPORAL	4788100			
64	015307B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA PREAURICULAR INFRATENTORIAL Y CERVICOTOMÍA	4788100			

65	015308B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA SUBFRONTAL	4788100			
66	015309B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA POR ORBITOTOMÍA LATERAL	4788100			
67	015310B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL	4788100			
68	015311B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA MEDIA VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	4788100			
69	015401B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA EXTREMO LATERAL	5764000			
70	015402B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FRONTO ORBITO ETMOIDAL	5764000			
71	015403B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBTEMPORAL PREAURICULAR INFRATEMPORAL Y CERVICOTOMÍA TRANSMANDIBULAR	5764000			
72	015404B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSORAL	5764000			
73	015405B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA MAXILOTOMÍA EXTENDIDA	5764000			
74	015406B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSLABERÍNTICA	5764000			
75	015407B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA TRANSCOCLEAR	5764000			
76	015408B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA FOSA MEDIA	5764000			
77	015409B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL RETROMASTOIDEA	5764000			
78	015410B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DE LA BASE DEL CRÁNEO FOSA POSTERIOR	5764000			
79	016101B	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANEOTOMÍA	4788100			
80	016102B	RESECCION TUMOR DE MENINGE CEREBRAL, POR CRANIECTOMÍA CON DUROPLASTIA Y CRANEOPLASTIA	4788100			
81	016103B	RESECCIÓN DE TUMORES EN MENINGES CEREBRALES	4788100			
82	016201B	RESECCION TUMOR DE LA HOZ, POR CRANEOTOMIA Y PLASTIA	4788100			
83	016202B	RESECCIÓN TUMORES DE LA HOZ	4788100			
84	016301B	RESECCION TUMOR DEL TENTORIO, POR CRANEOTOMÍA	4788100			
85	016302B	RESECCIÓN TUMORES DEL TENTORIO	4788100			
86	016401B	DRENAJE DE QUISTE ARACNOIDEO GUIADO POR ESTEREOTAXIA	4788100			
87	016402B	RESECCIÓN DE OTRA LESIÓN DE MENINGE CEREBRAL	4788100			
88	017001B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA	4897305	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.
89	017002B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	5464095	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.

90	017003B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR PUNCIÓN DIRIGIDA	5208900			
91	017004B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6577695	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 • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
92	017005B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES DE FOSA POSTERIOR, GUIADO POR ESTEREOTAXIA	4788100			
93	017006B	DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES	4788100			
94	017201B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA	4788100			
95	017202B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA OSTEOPLÁSTICA	4788100			
96	017203B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, POR CRANEOTOMÍA GUIADA POR ESTEREOTAXIA	4788100			
97	017204B	RESECCIÓN DE TUMOR SUPRATENTORIAL HEMISFÉRICO, CON ESTIMULACIÓN CORTICAL	4788100			
98	017206B	RESECCION DE TUMORES SUPRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	4788100			
99	017209B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	5764000			
100	017301B	RESECCIÓN TUMOR INTRACEREBELOSO, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6577695	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 • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
101	017302B	RESECCION TUMORES INFRATENTORIALES HEMISFÉRICOS	5764000			
102	017303B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	9531900			
103	017401B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIAL POR CRANEOTOMÍA	10877573	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 • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
104	017403B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LÍNEA MEDIA SUPRATENTORIALES VÍA ENDOSCÓPICA	9531900			
105	017504B	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	5764000			
106	017505B	RESECCIÓN DE LESIONES EXOFÍTICAS SÓLIDAS EN TRONCO CEREBRAL (EXTRA AXIALES), POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	5764000			
107	017508B	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	5764000			
108	017509B	RESECCIÓN DE LESIONES SÓLIDAS O QUÍSTICAS INTRAAXIALES (TRONCO CEREBRAL), POR CRANEOTOMÍA SUBTEMPORAL	5764000			

109	017601B	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES SUPRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA	6675600			
110	017701B	RESECCIÓN DE LESIONES VENTRICULARES INFRATENTORIALES, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6675600			
111	017801B	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA POR CRANEOTOMÍA	6675600			
112	017802B	RESECCIÓN DE LESIONES INTRAVENTRICULARES DE LÍNEA MEDIA	6675600			
113	017806B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMÍA	6675600			
114	017807B	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LÍNEA MEDIA INTRAVENTRICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
115	018103B	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMÍA	6675600			
116	018104B	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL POR CRANEOTOMÍA	6675600			
117	018105B	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL FUNCIONAL VIA ENDOSCÓPICA	6675600			
118	018106B	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL POR CRANEOTOMÍA	6675600			
119	018107B	HEMISFEROTOMÍA CEREBRAL VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
120	018201B	HEMISFERECTOMIA CEREBELOSA POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6675600			
121	018202B	HEMISFERECTOMÍA CEREBELOSA	6675600			
122	019101B	LOBECTOMÍA POR CRANEOTOMÍA	4788100			
123	019201B	LOBECTOMÍA POR CRANIECTOMÍA	4788100			
124	020105B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, POR CRANEOTOMÍA	9531900			
125	020106B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO-ORBITARIO, CON O SIN DISTRACCIÓN	9531900			
126	020107B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO NASAL (LEFORT III)	9531900			
127	020108B	CORRECCIÓN DE CRÁNEO ESTENOSIS CON ALTERACIÓN CRÁNEO FACIAL COMPLEJA, CON AVANCE FRONTO MAXILAR (LEFORT II)	9531900			
128	020109B	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	9531900			
129	020201B	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACIÓN	4880400			
130	020202B	DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO	2537100			
131	020203B	REDUCCIÓN DE FRACTURA CRANEAL (HUNDIMIENTO SIN COMPROMISO DE DURA) CON ESQUIRLECTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	4880400			
132	020204B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIACEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO	4788100			
133	020401B	CORRECCIÓN DE DEFECTO ÓSEO PREEXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	5464095	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.

134	020402B	INJERTO ÓSEO EN CRÁNEO	5464095	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.
135	020501B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS EN CRÁNEO	4897305	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.
136	020502B	RECONSTRUCCIÓN PROTÉSICA DE BÓVEDA CRANEAL CON DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS	5208900			
137	020601B	CORRECCION DISPLASIA FIBROSA POR CRANEOPLASTIA	5208900			
138	020602B	OSTEOPLASTIA CRANEAL	4788100			
139	021101B	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA	4788100			
140	021102B	CORRECCION DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL	4788100			
141	021103B	CORRECCION DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, POR CRANEOTOMÍA	4788100			
142	021104B	CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL EN BASE DE CRÁNEO, CON PLASTIA AUTÓLOGA O HETERÓLOGA, POR CRANEOTOMÍA	4788100			
143	021201B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR CRANEOTOMÍA Y CRANEOPLASTIA	5464095	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.
144	021202B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BÓVEDA CRANEANA, POR DUROPLASTIA	8160000	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
145	021203B	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO ANTERIOR, VÍA SUBFRONTAL	4788100			
146	021204B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA TRANSESFENOIDAL	4788100			
147	021205B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO ANTERIOR, VÍA ENDOSCÓPICA TRANSNASAL	4788100			
148	021206B	CORRECCION FISTULA LCR EN BASE DE CRANEO MEDIO, POR CRANIECTOMÍA	4788100			
149	021207B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO, VÍA TRANSESFENOIDAL	4788100			

150	021208B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO POSTERIOR, VÍA SUBOCCIPITAL	4788100			
151	021209B	CORRECCION DE MENINGOCELE, POR CRANIECTOMÍA	4788100			
152	021210B	CORRECCION DE MENINGOCELE, CON CRANEOPLASTIA	4788100			
153	021211B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMÍA Y PLASTIA DE MENINGE	4788100			
154	021212B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, CON AVANCE FRONTO ORBITARIO Y PLASTIA DE MENINGE	4788100			
155	021213B	CORRECCIÓN DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
156	021214B	CORRECCIÓN DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMÍA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	8160000	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
157	021215B	REPARACIÓN DE MENINGE CEREBRAL	4788100			
158	021216B	CORRECCIÓN FÍSTULA LCR EN BASE DE CRÁNEO MEDIO VÍA TRANSESFENOIDAL ENDOSCÓPICA	4788100			
159	022101B	DERIVACIÓN DE VENTRÍCULO A CISTERNA MAGNA	5208900			
160	022105B	TERCER VENTRICULOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900			
161	022106B	DERIVACIÓN VENTRICULOSUBGALEAL	5208900			
162	022201B	COLOCACION DE CATETER VENTRICULAR AL EXTERIOR	4880400			
163	022202B	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	5208900			
164	022203B	VENTRICULOSTOMÍA EXTERNA	4880400			
165	022401B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	5208900			
166	022402B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA	5208900			
167	022403B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900			
168	022404B	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL CON VÁLVULA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900			
169	023201B	DERIVACIÓN VENTRÍCULOATRIAL	5208900			
170	023402B	DERIVACION CISTO PERITONEAL (QUISTE VENTRICULAR A PERITONEO)	5208900			
171	023403B	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	5208900			
172	023404B	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD U OTROS ÓRGANOS	5208900			
173	024101B	IRRIGACIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	4249400			
174	024201B	REEMPLAZO PARCIAL DE DERIVACIÓN	4249400			
175	024202B	REEMPLAZO TOTAL DE DERIVACIÓN	4249400			
176	024203B	SUSTITUCIÓN DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	4249400			
177	024301B	RETIRO DE DERIVACIÓN VENTRICULAR	3185000			
178	025001B	IMPLANTE DE CATÉTER (INTRAVENTRICULAR, INTRACÍSTICO) CON RESERVORIO SUBCUTÁNEO	4880400			
179	028203B	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS O TRANSDUCTORES)	4880400			
180	028303B	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	6675600			
181	028309B	IMPLANTACION DE ELECTRODO SUBDURAL POR CRANEOTOMÍA	6675600			
182	028311B	IMPLANTACION DE ELECTRODO EPIDURAL (PERMANENTE)	6675600			
183	028312B	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PARENQUIMATOSO	6675600			

184	028313B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO PARA ESTEREOELECTROENCEFALOGRAFÍA	6675600			
185	028601B	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	6675600			
186	030105B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	5764000			
187	030106B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
188	030107B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5764000			
189	030108B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600			
190	030109B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600			
191	030110B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
192	030111B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	4788100			
193	030112B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
194	030113B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CANAL RAQUÍDEO POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
195	030208B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	21360000	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
196	030209B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
197	030210B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
198	030211B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	10877573	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.
199	030212B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
200	030213B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5764000			
201	030214B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	4788100			
202	030215B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5991394			

203	030216B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	7614034	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.
204	030217B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ABIERTA	4788100			
205	030219B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR HEMILAMINECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
206	030220B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600			
207	030221B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600			
208	030222B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
209	030223B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600			
210	030224B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600			
211	030225B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DEL CANAL RAQUÍDEO Y RAÍCES ESPINALES MÁS DE DOS SEGMENTOS POR LAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
212	030226B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	7614034	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.
213	030227B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600			
214	030228B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN HASTA DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
215	030229B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600			
216	030230B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	6675600			
217	030231B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN MÁS DE DOS SEGMENTOS POR FORAMINOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
218	030301B	EXPLORACIÓN Y DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DEL NERVIO ESPINAL	6675600			
219	030404B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL CERVICAL	4788100			
220	030406B	DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL LUMBOSACRA	4788100			
221	031101B	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ABIERTA	5764000			
222	031102B	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	6675600			
223	031103B	RIZOTOMÍA DE RAÍZ NERVIO ESPINAL VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
224	031104B	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VÍA PERCUTÁNEA	3445050			
225	031105B	RIZOLISIS FACETARIA (NEUROTOMIA DE RAMA MEDIAL) VÍA ENDOSCÓPICA	3445050			

226	032001B	CORDOTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600			
227	032002B	CORDOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
228	032003B	CORDOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5764000			
229	032304B	LESIÓN DE TRACTOS DE ENTRADA DE RAICES POSTERIORES [DREZ]	5764000			
230	032401B	MIELOTOMÍA POR ABLACIÓN VÍA ABIERTA	6675600			
231	033101B	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	231840			
232	033102B	DRENAJE LUMBAR TRANSITORIO	106800			
233	033103B	MANOMETRÍA DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO	5451700			
234	033201B	BIOPSIA DE TUMOR INTRADURALES (INTRAMEDULARES Y EXTRAMEDULARES) CERVICALES, DORSALES, LUMBOSACROS O COCCÍGEOS	3185000			
235	033202B	BIOPSIA ABIERTA DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VÍA LATERAL	3456900			
236	033203B	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	3185000			
237	034101B	RESECCIÓN DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA POSTERIOR Y ESCISIÓN DE ARCO POSTERIOR DE ATLAS VÍA POSTERIOR	5764000			
238	034103B	RESECCION DE TUMOR DEL FORAMEN MAGNO, VIA TRANSORAL	4788100			
239	034208B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	4788100			
240	034209B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
241	034210B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
242	034211B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
243	034212B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
244	034213B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
245	034214B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
246	034215B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
247	034216B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
248	034217B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
249	034218B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
250	034219B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
251	034220B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
252	034221B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
253	034222B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
254	034223B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			

255	034224B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
256	034225B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
257	034226B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
258	034227B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
259	034228B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO EXTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
260	034229B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ABIERTA	4788100			
261	034230B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
262	034307B	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	4788100			
263	034308B	RESECCIÓN DE TUMOR RADICULAR EN RELOJ DE ARENA EN CANAL VERTEBRAL INTRA Y EXTRADURAL CON EXTENSIÓN FORAMINAL	4788100			
264	034309B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ABIERTA	4788100			
265	034310B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
266	034311B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
267	034312B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
268	034313B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
269	034314B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
270	034315B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
271	034316B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
272	034317B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
273	034318B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
274	034319B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
275	034320B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
276	034321B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
277	034322B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
278	034323B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			

279	034324B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
280	034325B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
281	034326B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
282	034327B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
283	034328B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
284	034329B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
285	034330B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ABIERTA	4788100			
286	034331B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRARRAQUÍDEO INTRADURAL SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
287	034404B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
288	034405B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR C1 C2 VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
289	034406B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
290	034407B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
291	034408B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
292	034409B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
293	034410B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
294	034411B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR SUBAXIAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
295	034412B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
296	034413B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
297	034414B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
298	034415B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
299	034416B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
300	034417B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRADURAL INTRAMEDULAR TORÁCICO MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
301	034418B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
302	034419B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	4788100			

303	034420B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
304	034421B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	4788100			
305	034422B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍAPERCUTÁNEA	4788100			
306	034423B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN INTRAMEDULAR O MULTIRRADICULAR LUMBAR MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
307	034424B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ABIERTA	4788100			
308	034425B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN MULTIRRADICULAR SACRO VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
309	035102B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON MIELOTOMÍA POSTERIOR	6675600			
310	035103B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON DESCOMPRESIÓN VÍA ANTERIOR	5764000			
311	035104B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO	6675600			
312	035105B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE TABIQUE ÓSEO	5764000			
313	035106B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON SECCIÓN DE FILUM TERMINALIS	5764000			
314	035107B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON RESECCIÓN DE CELE, DUROPLASTIA Y PLASTIA DE PIEL	7614034	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 •Y CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
315	035108B	CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO)	3445050			
316	035109B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	7614034	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 •Y CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
317	035110B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA POSTERIOR	5764000			
318	035201B	CORRECCIÓN DE ANOMALÍA DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA Y DUROPLASTIA	6675600			
319	035202B	CORRECCIÓN DE MÉDULA ESPINAL EN UNIÓN CRANEOCERVICAL POR CRANIECTOMÍA SUBOCCIPITAL CON LAMINECTOMÍA C1-C2 Y DUROPLASTIA	6675600			
320	035401B	PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	4788100			
321	035402B	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	4788100			

322	035501B	REPARACIÓN DE FÍSTULA ESPINAL DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (DUROPLASTIA ESPINAL)	5464095	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.
323	036101B	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ABIERTA	6675600			
324	036102B	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA ENDOSCÓPICA	6675600			
325	036103B	LISIS O RESECCIÓN DE ADHERENCIAS EXTRADURALES EN MÉDULA ESPINAL O RAÍCES DE NERVIOS ESPINALES VÍA PERCUTÁNEA	7614034	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.
326	037401B	DERIVACIÓN Y DRENAJE LUMBAR EXTERNA	2539836			
327	038201B	NEUROLISIS DE RAÍCES ESPINALES	3720000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
328	039001B	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	5208900			
329	039003B	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	5208900			
330	039004B	INSERCIÓN DE CATÉTER SUBARACNOIDEO EN CANAL ESPINAL CON PUERTO DE ENTRADA IMPLANTABLE PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA	5208900			
331	039102B	INYECCIÓN DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN EL CANAL ESPINAL	1427415			
332	039203B	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA	6935360			
333	039204B	NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFÉRICOS POR RADIOFRECUENCIA	6675600			
334	039304B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	4788100			
335	039305B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	4788100			
336	039306B	IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
337	039307B	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA ABIERTA	4788100			
338	039308B	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAMINECTOMÍA	4788100			
339	039309B	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400			

340	039310B	IMPLANTACIÓN DE NEUROESTIMULADOR ESPINAL POR LAPAROSCOPIA	4788100			
341	039401B	RETIRO DE ELECTRODOS O RECEPTOR DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	4880400			
342	039801B	RETIRO DE DERIVACIÓN ESPINAL	3185000			
343	039901B	REVISIÓN DE ELECTRODOS O RECEPTORES DE NEUROESTIMULACIÓN ESPINAL	4880400			
344	040004B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSLABERÍNTICA	6675600			
345	040005B	RESECCIÓN DE LESIÓN DE NERVIO DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO VÍA TRANSÓTICA O TRANSCOCLEAR	6675600			
346	040501B	GANGLIONECTOMÍA DE GASSER	4880400			
347	040701B	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR CRANEOTOMÍA SUBFRONTAL	4788100			
348	040702B	RESECCIÓN DE TUMOR PRIMARIO DEL NERVIO ÓPTICO, POR ORBITOTOMÍA LATERAL	4788100			
349	040704B	NEURECTOMÍA DEL NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA DE FOSA MEDIA	4788100			
350	040705B	NEURECTOMÍA DE NERVIO PERIFÉRICO EN CABEZA O CUELLO	1424600			
351	040712B	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO	4788100			
352	040715B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	3185000			
353	040716B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	3185000			
354	040717B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	3185000			
355	040718B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	3185000			
356	040719B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	4249400			
357	040720B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	4249400			
358	040721B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	4249400			
359	040722B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	4249400			
360	040725B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	4249400			
361	040726B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	4249400			
362	040727B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1963800			
363	040728B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1963800			
364	040729B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1963800			
365	040730B	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO	6675600			
366	040731B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1963800			
367	041101B	BIOPSIA NERVIO PERIFÉRICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VÍA PERCUTÁNEA	1125700			
368	041102B	BIOPSIA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFÉRICO	1125700			
369	041201B	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFÉRICO	2537100			
370	042101B	RIZOTOMIA DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	6675600			
371	042102B	RIZOTOMIA DE NERVIO XI, POR CRANEOTOMIA SUBOCCIPITAL	6675600			
372	042103B	RIZOTOMÍA DE NERVIO CRANEAL	6675600			
373	042201B	NEUROLISIS DE NERVIO XI, POR AMIGDALECTOMIA ESTEREOTÁCTICA	2788600			
374	042202B	NEUROLISIS DE NERVIO VIDIANO POR ELECTROCOAGULACIÓN O ESCISIÓN	4880400			
375	042204B	NEUROLISIS DE NERVIO FACIAL	6675600			
376	042205B	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO CRANEAL	6675600			
377	042310B	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2788600			
378	042311B	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
379	042312B	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA	2788600			

380	042313B	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCÓPICA	2788600			
381	042314B	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA	2788600			
382	042315B	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	2537100			
383	042316B	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA	1125700			
384	042317B	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCÓPICA	1125700			
385	042318B	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	1125700			
386	042319B	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA	1125700			
387	042320B	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCÓPICA	1125700			
388	042321B	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA	1125700			
389	042322B	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCÓPICA	1125700			
390	042323B	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	1125700			
391	042324B	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA	3185000			
392	042325B	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	154700			
393	042326B	NEUROLISIS DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ENDOSCÓPICA	154700			
394	043001B	ANASTOMOSIS DE NERVIO FACIAL	6675600			
395	043002B	ANASTOMOSIS DE NERVIO CRANEAL	6675600			
396	043103B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	4249400			
397	043107B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	4249400			
398	043108B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	4880400			
399	043109B	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	2537100			
400	044101B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO TRIGEMINAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	9531900			
401	044102B	DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ DE NERVIO TRIGÉMINO	9531900			
402	044203B	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIOS CRANEALES BAJOS (IX X XI XII)	9531900			
403	044204B	DESCOMPRESION NEUROVASCULAR DE NERVIO ACÚSTICO VESTIBULAR	6675600			
404	044205B	DESCOMPRESION INTRACANALICULAR DE NERVIO FACIAL	9531900			
405	044206B	DESCOMPRESIÓN NEUROVASCULAR DE NERVIO FACIAL, POR CRANEOTOMÍA SUBOCCIPITAL	9531900			
406	044207B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSLABERÍNTICA	9531900			
407	044208B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO FACIAL INTRATEMPORAL VÍA TRANSMASTOIDEA	9531900			
408	044401B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TUNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA	1963800			
409	044510B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	2537100			
410	044511B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCÓPICA	2537100			
411	044512B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA	2537100			
412	044513B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCÓPICA	2537100			
413	044520B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	2537100			
414	044521B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCÓPICA	2537100			
415	044522B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VÍA ABIERTA	2537100			
416	044523B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA	2537100			
417	044524B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCÓPICA	2537100			
418	044525B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	1963800			
419	044526B	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCÓPICA	2537100			
420	044527B	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA	1963800			
421	045103B	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL IPSILATERAL	6675600			
422	045104B	INJERTO DE NERVIO PERIFERICO A NERVIO FACIAL CONTRALATERAL	6675600			
423	046103B	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA	2537100			

424	047102B	REPARACION DE NERVIO FACIAL, POR ANASTOMOSIS TERMINO TERMINAL	6675600			
425	048101B	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO	4880400			
426	048102B	INYECCION DE ANESTESIA DENTRO DE NERVIO CRANEAL CON FIN ANALGÉSICO	1024841			
427	048201B	INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFÉRICO	298080			
428	048202B	INFUSIÓN CONTINUA DE OTRA SUSTANCIA TERAPÉUTICA PARA NERVIO PERIFÉRICO	316800			
429	048203B	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO	211300			
430	048204B	ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA	629280			
431	048301B	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	9350000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA DERECHOS DE SALA TOMOGRAFIA COMPUTARIZADA CANT 1	•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.
432	048404B	INYECCION DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS	690000			
433	051101B	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	2537100			
434	052001B	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	4880400			
435	052101B	GANGLIONECTOMÍA ESFENOPALATINA	4788100			
436	052102B	GANGLIONECTOMÍA	4788100			
437	052201B	SIMPATECTOMÍA CERVICAL	4880400			
438	052301B	SIMPATECTOMÍA LUMBAR	4880400			
439	052401B	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROTOMÍA	4880400			
440	052402B	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	4880400			
441	052403B	SIMPATECTOMÍA PRESACRA	4880400			
442	052601B	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO	4880400			
443	052602B	RESECCION DE TUMOR EN NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO CERVICAL	4880400			
444	052605B	SIMPATECTOMÍA O GANGLIECTOMÍA	4880400			
445	053101B	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	4880400			
446	053102B	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
447	053104B	BLOQUEO DE SENO CAROTÍDEO	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)

448	053105B	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
449	053106B	BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
450	053107B	BLOQUEO DE NERVIO FRÉNICO	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
451	053108B	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
452	053109B	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
453	053110B	BLOQUEO DE NERVIO VAGO	1265000			

454	053111B	BLOQUEO DEL NERVIO HIPOGÁSTRICO SUPERIOR	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
455	053112B	BLOQUEO DE NERVIO ESPLÁCNICO	1500000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
456	053113B	BLOQUEO REGIONAL CONTINUO	1265000			
457	053114B	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	4522332	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.
458	053115B	BLOQUEO DEL SIMPATICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	4880400			
459	053201B	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL	6675600			
460	053202B	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR	7614034	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.
461	053203B	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)	6675600			
462	053204B	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO	6675600			
463	053205B	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO	6675600			
464	053206B	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO	6675600			
465	053207B	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]	6675600			
466	053208B	NEUROLISIS DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO	6675600			
467	053301B	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	4788100			
468	053302B	GANGLIOLISIS	4788100			
469	053303B	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS PARAVERTEBRALES, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	4788100			
470	053304B	GANGLIOLISIS EN GANGLIO DEL V PAR [GASSER] POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN	4788100			
471	054101B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL	5764000			
472	054102B	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS	5764000			

473	054201B	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	5764000			
474	054202B	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	6675600			
475	070001B	EXPLORACION DE AREA SUPRARENAL VIA ABIERTA	4249400			
476	071002B	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	2788600			
477	071003B	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTANEA	1950000	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.
478	072001B	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCOPICA	2788600			
479	072002B	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
480	072401B	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA ABIERTA	5208900			
481	072402B	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL BILATERAL VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
482	072501B	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA ABIERTA	5208900			
483	072502B	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
484	072601B	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA ABIERTA	5208900			
485	072602B	SUPRARRENALECTOMIA TOTAL BILATERAL VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
486	074101B	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA ABIERTA	5208900			
487	074102B	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VIA PERCUTÁNEA	5208900			
488	074103B	DRENAJE DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
489	075301B	ESCISIÓN PARCIAL DE GLÁNDULA PINEAL	9531900			
490	075401B	ESCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PINEAL [PINEALECTOMÍA]	9531900			
491	076101B	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	6675600			
492	076201B	ESCISIÓN PARCIAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	6675600			
493	076401B	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSFRONTAL	6675600			
494	076501B	ESCISIÓN TOTAL DE HIPÓFISIS, VÍA TRANSESFENOIDAL	6675600			
495	078203B	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO VÍA ABIERTA	4788100			
496	078204B	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	23760000	PAQUETE	078204 RESECCION TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA (TIMECTOMIA TOTAL O PARCIAL O RESECCIONES DE TUMORES DE MEDIASTINO POR VIDEOTORACOSCOPIA O CIRUGIA ABIERTA) 342101 TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA 078205 RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA 078204 RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA 071601 BIOPSIA DE TIMO VÍA ABIERTA HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA INTERCONSULTA POR ANESTESIA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	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)
497	078206B	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA	4788100			
498	180101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR	1424600			
499	180201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	5208900			
500	180301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN	837600			

501	180302B	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA	837600			
502	193101B	ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA CON COLOCACIÓN DE PRÓTESIS	5764000			
503	193201B	REVISIÓN DE ESTAPEDECTOMÍA O ESTAPEDOTOMÍA	5764000			
504	194105B	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA]	4880400			
505	194106B	CIERRE DE PERFORACIÓN DE MEMBRANA TIMPÁNICA [MIRINGOPLASTIA] VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
506	194107B	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR	4788100			
507	194108B	TIMPANOPLASTIA CON REVISION DE LA CADENA OSICULAR VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
508	194201B	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA	4788100			
509	194202B	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE REMANENTE DE CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
510	194203B	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA	4788100			
511	194204B	RECONSTRUCCIÓN DE CADENA ÓSEA [OSICULOPLASTIA] CON INJERTO O PRÓTESIS SOBRE VENTANA SIN CADENA ÓSEA VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
512	200102B	TIMPANOTOMIA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA	1963800			
513	200103B	TIMPANOTOMÍA CON DRENAJE DE MEMBRANA TIMPÁNICA VÍA ENDOSCÓPICA	1963800			
514	200104B	TIMPANOSTOMÍA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	1963800			
515	200105B	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	1963800			
516	202101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE MASTOIDES	1424600			
517	202301B	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA	837600			
518	202302B	TIMPANOTOMÍA EXPLORATORIA VÍA ENDOSCÓPICA	837600			
519	202401B	ASPIRACION DE OIDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA	78800			
520	202402B	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	78800			
521	204001B	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA	4880400			
522	204002B	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
523	204003B	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR	5208900			
524	204004B	MASTOIDECTOMÍA CON EPITIMPANECTOMÍA O TIMPANOTOMÍA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
525	204201B	MASTOIDECTOMIA SIN PRESERVACION DE LA PARED POSTERIOR	4788100			
526	204202B	MASTOIDECTOMÍA SIN PRESERVACIÓN DE LA PARED POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	4788100			
527	207302B	DESCOMPRESIÓN DE SACO ENDOLINFÁTICO	6675600			
528	207501B	LABERINTECTOMÍA Y VESTIBULOTOMÍA, VÍA TRANSMASTOIDEA	6675600			
529	207502B	LABERINTECTOMÍA O VESTIBULOTOMÍA	6675600			
530	209606B	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR CON PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	9531900			
531	209607B	IMPLANTACIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS COCLEAR SIN PRESERVACIÓN DE RESTOS AUDITIVOS	9531900			
532	210001B	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL	4880400			
533	210002B	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACION VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
534	210101B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL	158200			
535	210201B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL	296500			

536	210202B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	296500			
537	210203B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR Y POSTERIOR	296500			
538	210401B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA TRANSNASAL	4880400			
539	210402B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIAS ETMOIDALES VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
540	210501B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL	4880400			
541	210502B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA MAXILAR INTERNA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
542	210801B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL	4880400			
543	210802B	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
544	210901B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VIA TRANSNASAL	4880400			
545	210902B	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
546	211202B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	118500			
547	211203B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	118500			
548	211204B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ VIA ABIERTA	118500			
549	211301B	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	837600			
550	212001B	BIOPSIA NASAL VÍA TRANSNASAL	837600			
551	212101B	BIOPSIA NASAL VÍA ABIERTA	837600			
552	212201B	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA	837600			
553	218001B	RESECCION O ABLACION DE LESION DE PIRAMIDE NASAL	837600			
554	218403B	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL	4880400			
555	218404B	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA	4880400			
556	218405B	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL	4880400			
557	218406B	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA ABIERTA	4880400			
558	218407B	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	2916922			
559	218408B	REVISIÓN DE RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	2916922			
560	218503B	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA TRANSNASAL	4880400			
561	218504B	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA	4880400			
562	218505B	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA TRANSNASAL	4880400			
563	218506B	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON INJERTO ÓSEO O CONDRAL VÍA ABIERTA	4880400			
564	218603B	RINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	4880400			
565	218604B	RINOPLASTIA VÍA ABIERTA	4880400			
566	218914B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL	1125700			
567	218915B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL	1424600			
568	219002B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
569	219003B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VIA ABIERTA	4788100			
570	219004B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
571	219005B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA CRANEOFACIAL	4788100			
572	219006B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSORBITARIA	4788100			
573	219007B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR RINOTOMÍA LATERAL	4788100			

574	219008B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE FOSA NASAL POR DESPEGAMIENTO FACIAL VÍA SUBLABIAL	4788100			
575	219009B	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN INTRANASAL	4880400			
576	219010B	ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACIÓN	4249400			
577	219101B	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL	4880400			
578	219102B	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
579	219103B	CORRECCION DE ATRESIA DE COANAS VIA TRANSPALATINA	4880400			
580	219104B	RESECCION DE LESION BENIGNA DE CAVUM VIA TRANSNASAL	4788100			
581	219105B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
582	219106B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CAVUM CON EXTENSIÓN INTRACRANEANA	4788100			
583	219107B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VIA TRANSPALATINA	4788100			
584	219108B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSCLIVAL ENDOSCÓPICA	4788100			
585	219109B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE CAVUM VÍA TRANSPTERIGOIDEO ENDOSCÓPICA	4788100			
586	219201B	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	1963800			
587	219202B	TURBINECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1963800			
588	219302B	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL	2537100			
589	219303B	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2537100			
590	219501B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA TRANSNASAL	4249400			
591	219502B	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4249400			
592	219503B	SEPTOPLASTIA EXTRACORPÓREA	4249400			
593	219504B	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL	4880400			
594	219505B	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4249400			
595	219601B	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL	4880400			
596	219602B	RECONSTRUCCION ENDONASAL VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
597	219603B	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA ABIERTA	4880400			
598	219604B	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL	4880400			
599	221101B	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA OROANTRAL	2537100			
600	221102B	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL	2537100			
601	221103B	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	2537100			
602	221401B	NASOSINUSCOPIA	2788600			
603	221402B	ANTROSCOPIA	1125700			
604	222104B	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL	3185000			
605	222105B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3185000			
606	222106B	ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO MEDIO VIA TRANSNASAL	3185000			
607	222107B	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	3185000			
608	222108B	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL	2788600			
609	222109B	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2788600			
610	223101B	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA OROANTRAL	3185000			
611	223102B	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA TRANSNASAL	1963800			
612	223103B	ANTROTOMIA MAXILAR RADICAL VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1963800			
613	223104B	ANTROTOMÍA MAXILAR RADICAL VÍA ABIERTA	1963800			
614	223901B	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA TRANSNASAL	1963800			
615	223902B	ANTROTOMIA MAXILAR EXPLORATORIA VIA OROANTRAL	1963800			

616	223903B	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	1963800			
617	224101B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA TRANSNASAL	2788600			
618	224102B	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	2788600			
619	224103B	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	2788600			
620	224104B	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CORONAL CON FRONTOTOMÍA RADICAL	2788600			
621	224105B	SINUSOTOMÍA FRONTAL VÍA CORONAL CON CRANEALIZACIÓN DE SENO FRONTAL	4249400			
622	224106B	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, SIN COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	2788600			
623	224107B	SINUSOTOMIA FRONTAL VIA CILIAR CON TREPANACIÓN OBLITERATIVA, CON COLGAJO OSTEOPLÁSTICO	2788600			
624	224108B	SINUSOTOMIA FRONTAL BILATERAL VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
625	224203B	RESECCIÓN DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL	4788100			
626	224204B	RESECCION DE LESIONES BENIGNAS DE SENOS FRONTAL O ETMOIDAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
627	224205B	SINUSECTOMIA FRONTAL VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
628	225001B	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL	3185000			
629	225002B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR REVISIONAL	3185000			
630	225003B	ETMOIDECTOMÍA POSTERIOR REVISIONAL	3185000			
631	225004B	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR Y POSTERIOR REVISIONAL	2537100			
632	225005B	SINUSOTOMÍA FRONTAL REVISIONAL	2788600			
633	225006B	ESFENOIDECTOMÍA REVISIONAL	4249400			
634	226001B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE SENO PARANASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
635	226101B	ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	4880400			
636	226203B	RESECCION DE LESION BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	4880400			
637	226204B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
638	226205B	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL	4880400			
639	226206B	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
640	226207B	RESECCIÓN DE LESIÓN MALIGNA EN SENO MAXILAR CON MAXILECTOMÍA MEDIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
641	226208B	RESECCION DE LESION MALIGNA EN SENO MAXILAR VÍA ABIERTA	4880400			
642	226301B	FRONTO ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	4249400			
643	226302B	ETMOIDECTOMÍA EXTERNA	2537100			
644	226303B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL	3185000			
645	226304B	ETMOIDECTOMIA ANTERIOR VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
646	226305B	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4788100			
647	226307B	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	4564100			
648	226309B	MAXILOETMOIDECTOMIA VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4564100			
649	226403B	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	4249400			
650	226404B	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4249400			
651	227001B	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL	49000			
652	227002B	CURACION DE SENOS PARANASALES VIA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	49000			
653	227101B	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL	2537100			
654	227102B	CIERRE DE FÍSTULA DE SENO MAXILAR	2537100			
655	250001B	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	837600			
656	250002B	BIOPSIA INCISIONAL DE LENGUA (EN CUÑA)	837600			

657	254001B	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	5208900			
658	254002B	GLOSECTOMÍA RADICAL VÍA ENDOSCÓPICA	5208900			
659	255001B	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO	4249400			
660	255002B	GLOSOPEXIA ANTERIOR	1424600			
661	255003B	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA	1424600			
662	255004B	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	1424600			
663	255006B	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL	1424600			
664	255007B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN LENGUA	1125700			
665	255101B	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA	1424600			
666	260101B	SIALOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	2537100			
667	260201B	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	1963800			
668	260203B	CATETERIZACIÓN Y SIALOMETRÍA	1125700			
669	260301B	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA	1125700			
670	260302B	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ENDOSCÓPICA	1125700			
671	261001B	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)	1580000			
672	261002B	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	1125700			
673	261003B	BIOPSIA ABIERTA DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	1125700			
674	262001B	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA	1424600			
675	262002B	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL	1424600			
676	263102B	SIALOADENECTOMÍA PARCIAL	2537100			
677	263201B	PAROTIDECTOMÍA TOTAL	5208900			
678	263203B	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBLINGUAL	2537100			
679	263204B	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)	2537100			
680	263206B	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	4880400			
681	263208B	REINTERVENCIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL MAYOR	4880400			
682	264001B	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ABIERTA	2537100			
683	264002B	CIERRE O REPARACIÓN DE FÍSTULA SALIVAL CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	2537100			
684	264003B	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VÍA ABIERTA	1963800			
685	264005B	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	2537100			
686	264006B	FISTULIZACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL	1963800			
687	264007B	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ABIERTA	2537100			
688	264008B	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) VIA ENDOSCÓPICA	2537100			
689	270101B	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	851496			
690	270102B	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	2537100			
691	271101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA	1424600			
692	272101B	BIOPSIA DE ÚVULA	837600			
693	272102B	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	837600			
694	272103B	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR	837600			
695	272301B	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	708600			
696	272302B	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO	708600			
697	272401B	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]	837600			
698	272402B	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	837600			
699	273105B	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR ÓSEO	1125700			
700	273201B	ESCISION O RESECCION O ABLACION DE LESION PROFUNDA DE PALADAR ÓSEO	1963800			
701	273202B	RESECCION EN BLOQUE DE APOFISIS ALVEOLAR Y PALADAR ÓSEO	1963800			

702	273301B	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN SUPERFICIAL DE PALADAR BLANDO	1125700			
703	273401B	ESCISIÓN O RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN PROFUNDA DE PALADAR BLANDO	1963800			
704	274101B	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA	2537100			
705	274301B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO	1125700			
706	274303B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL	1424600			
707	274304B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE MUCOSA ORAL, CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA	1424600			
708	274305B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL	1424600			
709	274401B	RESECCIÓN DE FOSETAS LABIALES	2537100			
710	274901B	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	837600			
711	275302B	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA	1963800			
712	275303B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	3185000			
713	275304B	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	3185000			
714	280001B	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSORAL	837600			
715	280002B	DRENAJE EN AMÍGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALINAS VÍA TRANSCERVICAL	837600			
716	282101B	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA	2537100			
717	284101B	RESECCIÓN DE RESTOS ADENOAMIGDALINOS	2537100			
718	285103B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ABIERTA	2537100			
719	285104B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE AMÍGDALA LINGUAL, BANDAS FARÍNGEAS LATERALES Y MEMBRANA CONGÉNITA VÍA ENDOSCÓPICA	2537100			
720	286101B	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA	1963800			
721	286102B	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	1963800			
722	287101B	CONTROL DE HEMORRAGIA POS AMIGDALECTOMÍA	1963800			
723	287102B	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VÍA ABIERTA	1963800			
724	287103B	CONTROL DE HEMORRAGIA POS ADENOIDECTOMIA VÍA ENDOSCÓPICA	1963800			
725	289101B	BIOPSIA POR ASPIRACION CON AGUJA FINA DE AMÍGDALAS Y ADENOIDES	837600			
726	289102B	BIOPSIA DE AMIGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES	837600			
727	289103B	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA	837600			
728	290301B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA	3185000			
729	290303B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
730	290401B	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA	837600			
731	290402B	DRENAJE DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	1424600			
732	291101B	FARINGOSCOPIA DIAGNÓSTICA	1963800			
733	291203B	BIOPSIA DE NASOFARINGE	1963800			
734	291204B	BIOPSIA DE OROFARINGE	1963800			
735	291205B	BIOPSIA DE HIPOFARINGE	1963800			
736	293305B	RESECCION DE LESION O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA	4249400			
737	293306B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	4249400			
738	293307B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ABIERTA	4880400			
739	293308B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FARINGE VIA ENDOSCÓPICA	4880400			
740	293309B	DIVERTICULECTOMÍA FARÍNGEA VÍA ABIERTA	5208900			
741	293310B	DIVERCUTILOSTOMÍA FARÍNGEA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900			

742	293402B	FARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	1963800			
743	293501B	RESECCIÓN RADICAL DE OROFARINGE (TEJIDOS BLANDOS Y DUROS) VÍA ABIERTA	4880400			
744	294001B	DILATACIÓN DE NASOFARINGE	837600			
745	294002B	DILATACIÓN DE OROFARINGE	837600			
746	294003B	DILATACIÓN DE HIPOFARINGE	837600			
747	294101B	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ABIERTA	4249400			
748	294102B	CORRECCION DE ATRESIA NASOFARINGEA VIA ENDOSCÓPICA	4249400			
749	294201B	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ABIERTA	4564100			
750	294202B	CORRECCION DE ESTENOSIS NASOFARINGEA VIA ENDOSCÓPICA	4564100			
751	294301B	FISTULECTOMÍA FARÍNGEA	4249400			
752	294401B	LISIS DE ADHERENCIAS FARÍNGEAS VÍA ABIERTA	1963800			
753	294402B	LISIS DE ADHERENCIAS FARINGEAS VIA ENDOSCÓPICA	1963800			
754	300201B	RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA	4249400			
755	300202B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN EN LARINGE	4249400			
756	300401B	RESECCIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARÍNGE VÍA ANTERIOR [LARINGOFISURA]	4249400			
757	300402B	RESECCION O LISIS DE ADHERENCIAS DE LARINGE VIA ENDOSCÓPICA	4249400			
758	301001B	LARINGECTOMIA SUPRACRICOIDEA CON CRICOHIODOEPIGLOTOPEXIA	4788100			
759	301105B	HEMILARÍNGECTOMÍA SUPRAGLÓTICA VÍA ABIERTA	4880400			
760	301107B	HEMILARINGECTOMIA SUPRAGLOTICA AMPLIADA VÍA ABIERTA	4880400			
761	301109B	HEMILARÍNGECTOMÍA VERTICAL VÍA ABIERTA	4880400			
762	301111B	HEMILARINGECTOMIA VERTICAL AMPLIADA VIA ABIERTA	4880400			
763	302001B	SUTURA DE LACERACIÓN DE LARINGE VÍA ABIERTA	4249400			
764	302002B	SUTURA DE LACERACION DE LARINGE VIA ENDOSCÓPICA	4249400			
765	302102B	FISTULECTOMÍA LARINGOTRAQUEAL VÍA ABIERTA	2788600			
766	302301B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA LARINGEA CON SUTURA O ALAMBRE	4880400			
767	302302B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LARÍNGEA CON MINIPLACAS DE FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400			
768	302407B	ARITENOPEXIA VÍA ABIERTA	4249400			
769	302408B	ARITENOPEXIA VÍA ENDOSCÓPICA	4249400			
770	302409B	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
771	302410B	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA PERCUTÁNEA	4880400			
772	302411B	LARINGOPLASTIA DE MEDIALIZACION VIA ENDOSCÓPICA	4880400			
773	302412B	LARINGOPLASTIA CON INJERTO VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
774	303103B	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO FASCIOCUTÁNEO O MIOCUTÁNEO A DISTANCIA	5764000			
775	303104B	LARINGOFARINGECTOMÍA CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO MICROVASCULAR	5764000			
776	303201B	LARINGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	4788100			
777	304101B	LARINGECTOMÍA RADICAL VÍA ABIERTA	5764000			
778	305101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE LARINGE VIA ABIERTA	3185000			
779	305102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LARINGE VIA ENDOSCÓPICA	3185000			
780	306001B	NASOLARINGOSCOPIA	2788600			
781	306002B	MICROENDOSCOPIA LARÍNGEA	1963800			
782	306004B	LARINGOSCOPIA	1125700			
783	306101B	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ABIERTA	2788600			
784	306102B	BIOPSIA DE LARINGE VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
785	306501B	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA PERCUTÁNEA	4880400			

786	306502B	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
787	306503B	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
788	306504B	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL LATERAL CON MATERIAL INERTE VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
789	306505B	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
790	306506B	INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
791	311301B	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3000000	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)
792	311302B	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	3000000	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)
793	313101B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	4249400			
794	313103B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	4249400			
795	314601B	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA	1424600			
796	314602B	BIOPSIA DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA	1424600			
797	319203B	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA TRANSLARÍNGEA	837600			
798	370102B	PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES	3950000	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.
799	372102B	CATETERISMO CARDÍACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZÓN CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA	7200000	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)

800	373105B	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA	30642739	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA USO DE EQUIPO DE VIDEO-TORACOSCOPIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX 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)
801	373309B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DEL CORAZÓN VÍA ABIERTA	24000000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA PERFUSION 890330 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR 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)
802	373407B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO CARDÍACO MULTIFOCAL VÍA ABIERTA	33249600	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA PERFUSION 890330 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR 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)
803	378102B	INSERCIÓN [IMPLANTACIÓN] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	2400000	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

804	378701B	INSERCIÓN O SUSTITUCIÓN DE ELECTRODO EPICÁRDICO VÍA ABIERTA	19200000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA PERFUSION 890330 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR 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)
805	379003B	CIERRE U OCLUSIÓN DE AURICULILLA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	18000000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• INSUMOS ESPECIALES • WATCHMANTRUSEALACCESSSYSTEM DBLOUS • WATCHMANFLXLAACLOSURE27MMC E • AMPLATZ(GUIA PERIFERICA DE ALTO SOPORTE - 035/260) • SUPERSTIFFIVA 19% • KIT DE PUNSIONTRANSSEPTALIVA 19% • KITD E PERICARDIOCENTESIS • LOS INSUMOS QUE NO SE ENCUENTREN DETALLADOS EN EL PAQUETE SE FACTURARÁN A PRECIO DE COMPRA + 15%
806	380111B	TROMBOLISIS DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVENOSA	4924944			
807	380306B	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO	4043520	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
808	380801B	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	5675846	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)
809	380802B	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES	5675846	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)

810	380902B	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR VENOSA PROFUNDA	5675846	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)
811	381102B	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS INTRACRANEALES	6675600			
812	385107B	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA	10877573	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.
813	385108B	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL SUPRATENTORIAL	5764000			
814	385109B	PINZAMIENTO DE ANEURISMA INTRACRANEAL INFRATENTORIAL	5764000			
815	385201B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO	5569200	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
816	385205B	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	5569200	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
817	385501B	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS	2788600			
818	385602B	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES	2788600			
819	385920B	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR	6707736	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)

820	388901B	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	4680000	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)
821	388902B	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS	4680000	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)
822	388904B	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA	5520000	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)
823	389001B	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL	2537100	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
824	392201B	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA	7200000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)

825	392204B	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	7200000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
826	392501B	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL	7200000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
827	392502B	DERIVACIÓN AORTO-ILÍACA	7200000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
828	392701B	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL	5391360	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
829	392801B	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL	4043520	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)

830	392803B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO	5947760	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
831	392804B	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL	5947760	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)
832	395031B	ANGIOPLASTIA CON BALÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES, CON PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	6300000	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.
833	395080B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN	7800000	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)
834	395081B	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)	6300000	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.
835	395211B	REPARO DE VASOS DE GRAN CALIBRE VÍA ABIERTA	5208900			
836	395302B	CIERRE DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR)	6707736	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 890340 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR 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)

837	399501B	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	1391040	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)
838	399502B	HEMOPERFUSIÓN	10929600	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
839	399503B	HEMOFILTRACIÓN INTERMITENTE	13115520	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)
840	399504B	HEMODIAFILTRACIÓN INTERMITENTE	9504000	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)
841	399505B	HEMODIAFILTRACIÓN DE ALTO VOLUMEN INTERMITENTE	9504000	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)
842	399701B	PERFUSIÓN LOCAL (REGIONAL) DIRÍGIDA CON CATÉTER	7680000	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 • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.

843	399801B	HEMOFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH)	10929600	PAQUETE	PAQUETE DE HEMOFILTRACION HASTA 72 HORAS • SERVICIOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN EL PAQUETE • ASISTENCIA DE ENFERMERÍA • USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS • INSUMOS: 1 KIT HEMOFILTRO • 1 HASTA 22 BOLSAS PRIMASTATE • 1 BOLSA RECOLECTORA NOTA: SI EL PACIENTE REQUIERE BOLSAS PRISMATATE Y RECOLECTORAS ADICIONALES DE LAS OFERTADAS EN EL PAQUETE ESTAS SE FACTURARÁN POR EVENTO Y NO SERÁ CAUSAL DE RUPTURA DE PAQUETE	•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) RUPTURA SÍ EN CASO DE UNA EVENTUALIDAD COMO COAGULACIÓN DEL FILTRO O 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 DELA TERAPIA
844	399802B	HEMOFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA (CVVH)	12916800	PAQUETE	SERVICIOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN EL PAQUETE USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1 KIT HEMOFILTRO CANT 1 BOLSAS PRIMASTATE CANT 1 HASTA 22 BOLSA RECOLECTORA 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
845	399803B	HEMODIAFILTRACIÓN ARTERIOVENOSA	10929600	PAQUETE	PAQUETE DE HEMOFILTRACION HASTA 72 HORAS • SERVICIOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN EL PAQUETE • ASISTENCIA DE ENFERMERÍA • USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS • INSUMOS: 1 KIT HEMOFILTRO • 1 HASTA 22 BOLSAS PRIMASTATE • 1 BOLSA RECOLECTORA NOTA: SI EL PACIENTE REQUIERE BOLSAS PRISMATATE Y RECOLECTORAS ADICIONALES DE LAS OFERTADAS EN EL PAQUETE ESTAS SE FACTURARÁN POR EVENTO Y NO SERÁ CAUSAL DE RUPTURA DE PAQUETE	•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)
846	399804B	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA	12916800	PAQUETE	SERVICIOS PROFESIONALES INCLUIDOS EN EL PAQUETE USO DEL EQUIPO PARA REALIZAR LAS TERAPIAS CONTINUAS CANT 1 KIT HEMOFILTRO CANT 1 BOLSAS PRIMASTATE CANT 1 HASTA 22 BOLSA RECOLECTORA 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
847	399901B	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL	899766	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 • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
848	401001B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON TINCIÓN	2537100			
849	401002B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFATICO CENTINELA CON RADIOMARCACIÓN	2537100			
850	401101B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL	1500000			
851	401102B	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO	2537100			
852	402101B	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFATICO CERVICAL PROFUNDO	2916922			
853	402601B	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO	4880400			
854	405406B	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA ABIERTA	5208900			
855	405407B	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			

856	405502B	RESECCIÓN RADICAL DE GANGLIOS LINFÁTICOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	5208900			
857	405503B	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
858	406301B	CIERRE DE FÍSTULA DEL CONDUCTO TORÁCICO	4880400			
859	406401B	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO VÍA ABIERTA	4880400			
860	407201B	LINFANGIORRAFIA	4249400			
861	413204B	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
862	414201B	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA ABIERTA	3185000			
863	414301B	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	3185000			
864	414302B	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
865	414501B	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA ABIERTA	3185000			
866	415102B	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3185000			
867	415103B	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	14040000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 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)
868	416102B	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA	3185000			
869	416103B	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
870	420101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900			
871	420102B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	5208900			
872	420103B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA TORACOSCÓPICA	5208900			
873	420104B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
874	421101B	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	3185000			
875	421102B	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ENDOSCÓPICA	3185000			
876	422001B	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISIÓN	2537100			
877	422002B	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL	2537100			
878	422003B	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA	1424600			
879	422601B	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ABIERTA	1963800			
880	422602B	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1963800			
881	423001B	DIVERTICULOSTOMÍA DE ESÓFAGO TRANSORAL	5208900			
882	423103B	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO CERVICAL VIA ABIERTA	5208900			
883	423105B	DIVERTICULECTOMIA DE ESOFAGO TORACICO VIA ABIERTA	5208900			
884	423204B	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO CERVICAL VÍA ABIERTA	5764000			
885	423205B	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO TORÁCICO VÍA ABIERTA	5764000			
886	423206B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO TORÁCICO VÍA TORACOSCÓPICA	5764000			
887	423207B	RESECCION DE LESION O TUMOR DE ESOFAGO ABDOMINAL VÍA ABIERTA	5764000			
888	423208B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000			
889	423302B	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESOFAGO VIA ENDOSCÓPICA	2788600			
890	423304B	INYECCION (ESCLEROSIS) DE VARICES ESOFAGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	2537100			

891	423305B	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS VIA ENDOSCÓPICA	5764000			
892	423308B	RESECCION DE LESION MUCOSA DE ESOFAGO VIA ENDOSCÓPICA	2788600			
893	423309B	RESECCION DE LESION SUBMUCOSA DE ESOFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
894	424101B	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	6675600			
895	424102B	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA TORACOSCÓPICA	6675600			
896	424103B	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
897	424201B	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	6675600			
898	424202B	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA TORACOSCÓPICA	6675600			
899	424203B	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
900	425102B	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA TORACOSCÓPICA	6675600			
901	425103B	ESOFAGOESOFAGOSTOMÍA INTRATORÁCICA O CERVICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
902	425201B	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	6675600			
903	425202B	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA TORACOSCÓPICA	6675600			
904	425203B	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
905	425204B	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA ABIERTA	6675600			
906	425205B	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON TUBO GÁSTRICO VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
907	425206B	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL VÍA ABIERTA	6675600			
908	425207B	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO GÁSTRICO RETROESTERNAL POR TORACOSCOPIA	6675600			
909	425208B	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON ASCENSO GÁSTRICO MEDIASTINAL VÍA ABIERTA	6675600			
910	425209B	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON ASCENSO ÁSTRICO MEDIASTINAL POR TORACOSCOPIA	6675600			
911	425301B	RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	6675600			
912	425302B	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA TORACOSCÓPICA	6675600			
913	425303B	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
914	425503B	RECONSTRUCCION ESOFAGICA CON INTERPOSICION DE COLON VÍA ABIERTA	6675600			
915	425504B	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA TORACOSCÓPICA	6675600			
916	425505B	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
917	425801B	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA ESOFAGICA VIA ENDOSCÓPICA	3113313			
918	427101B	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ABIERTA	3185000			
919	427102B	ESOFAGOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	3185000			
920	427201B	ESOFAGOTOMÍA TRANSTORÁCICA CON MIOTOMÍA	5208900			
921	427301B	ESOFAGOTOMÍA CON MIOTOMÍA EN ESPIRAL	5208900			
922	427401B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] VÍA ABIERTA	5208900			
923	427402B	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA [HELLER] POR LAPAROSCOPIA	5208900			

924	428201B	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA	14160000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTIA DERECHO DE SALA VICRIL # 1 CANT 6 NYLON 3/0 CANT 3 USO DE EQUIPO DE VIDEO-TORACOSCOPIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX 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)
925	428203B	ESOFAGORRAFIA POR TORACOSCOPIA	5208900			
926	428702B	REPARACION DE ATRESIA ESOFAGICA POR TORACOSCOPIA	9531900			
927	429102B	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TRANSECCIÓN GÁSTRICA	5764000			
928	429103B	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMÍA	5764000			
929	429104B	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOSCÓPICA	5764000			
930	429209B	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	1963800			
931	429301B	INSERCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCÓPICA	2537100			
932	429401B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA CERVICAL	5208900			
933	429402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA	5208900			
934	429405B	EXTRACCION ENDOSCOPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	5208900			
935	429501B	INSERCION DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	2537100			
936	429601B	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	1516367			
937	429602B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO EN ESOFAGO VIA ENDOSCÓPICA	5208900			
938	430102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA	2788600			
939	431001B	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA	2788600			
940	431002B	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	3600702			
941	431003B	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
942	434001B	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
943	434102B	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE ESCLEROTERAPIA	2788600			
944	434103B	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	4564100			
945	434201B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
946	436101B	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4249400			
947	436102B	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400			
948	437101B	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4249400			
949	437102B	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400			
950	438101B	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	5764000			
951	438102B	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA LAPAROSCÓPICA	23487600			
952	438201B	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900			
953	438203B	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900			
954	438301B	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) CON EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	4249400			
955	438303B	GASTROENTEROANASTOMOSIS DERIVATIVA (DUODENO O YEYUNO) SIN EXCLUSIÓN PILÓRICA VÍA ABIERTA	4249400			
956	438402B	GASTRECTOMIA VERTICAL [MANGA GASTRICA] POR LAPAROSCOPIA	23487600			

957	438502B	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] POR LAPAROSCOPIA	27393000			
958	438504B	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL [MANGA GÁSTRICA] A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	26358000			
959	439001B	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	6675600			
960	439002B	GASTRECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
961	439003B	GASTRECTOMÍA TOTAL RADICAL VÍA ABIERTA	6675600			
962	439004B	GASTRECTOMIA TOTAL RADICAL VIA LAPAROSCÓPICA	6675600			
963	439201B	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA	2788600			
964	439301B	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA ABIERTA	6675600			
965	439302B	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
966	440102B	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL [VAGOTOMÍA TRONCAL] CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	4880400			
967	440201B	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	4880400			
968	441101B	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	1420075			
969	441102B	GASTROSCOPIA TRANSABDOMINAL (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	2537100			
970	441302B	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	1020000			
971	441501B	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA	2788600			
972	441502B	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
973	442101B	DILATACION DE PILORO MEDIANTE INCISION VIA ABIERTA	3185000			
974	442401B	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA	3185000			
975	442402B	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
976	444101B	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	2788600			
977	444201B	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA	2788600			
978	444305B	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
979	445101B	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA ABIERTA	4249400			
980	446101B	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA	2788600			
981	446102B	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
982	446301B	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ABIERTA	4880400			
983	446302B	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCÓPICA	4880400			
984	446303B	CIERRE DE PERFORACION O FISTULA GASTRICA VIA ENDOSCÓPICA	4880400			
985	446501B	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA ABIERTA	5208900			
986	446601B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO, VÍA INFERIOR TRANSTORÁCICA	5208900			
987	446602B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO CON RECONSTRUCCIÓN DEL ESFÍNTER ESOFÁGICO INFERIOR, VÍA ABDOMINAL	5208900			
988	446604B	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	5208900			
989	449001B	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
990	449101B	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA ABIERTA	3185000			
991	449201B	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA	2788600			
992	449202B	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
993	449602B	BAIPAS O DERIVACION O PUENTE GASTRICO POR LAPAROSCOPIA	23487600			

994	450001B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000			
995	450002B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
996	450601B	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	2788600			
997	450602B	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA LAPAROSCÓPICA	2788600			
998	451303B	INSERCION ENDOSCOPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	2539836			
999	451306B	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA	2788600			
1000	451308B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	2539836			
1001	451309B	DILATACION DE INTESTINO DELGADO VIA ENDOSCÓPICA	4249400			
1002	451501B	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	2788600			
1003	451502B	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1004	452101B	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA ABIERTA	4564100			
1005	452102B	ENDOSCOPIA TRANSABDOMINAL DE INTESTINO GRUESO (INTRAQUIRÚRGICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	2540324			
1006	452201B	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	4564100			
1007	452301B	COLONOSCOPIA TOTAL	1559098			
1008	452303B	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACION O CROMOENDOSCÓPICA	4249400			
1009	452305B	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	2280000			
1010	452502B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)	1963800			
1011	452601B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	1963800			
1012	452602B	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	1963800			
1013	453002B	RESECCION O ABLACION DE LESION DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	2727855			
1014	453304B	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	3185000			
1015	453305B	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1016	453306B	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA ABIERTA	3185000			
1017	453307B	RESECCION INTESTINAL DE DIVERTICULOS VIA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1018	454101B	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3185000			
1019	454102B	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1020	454207B	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (1- 3)	3185000			
1021	454208B	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	3185000			
1022	454209B	RESECCION DE LESION DE INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	3185000			
1023	454210B	ABLACION DE LESION EN INTESTINO GRUESO VIA ENDOSCÓPICA	3185000			
1024	456001B	RESECCION SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3185000			
1025	456101B	RESECCION SEGMENTARIA MULTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3185000			
1026	456201B	DUODENECTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000			
1027	456202B	YEYUNECTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000			
1028	456203B	ILECTOMÍA VÍA ABIERTA	4880400			
1029	456204B	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1030	456205B	YEYUNECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1031	456206B	ILECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1032	457001B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA ABIERTA	5208900			
1033	457002B	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			

1034	459101B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA	3185000			
1035	459102B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1036	459201B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUNON RECTAL VÍA ABIERTA	3185000			
1037	459202B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1038	459301B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3185000			
1039	459302B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1040	459401B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA	3185000			
1041	459402B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1042	459501B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA ABIERTA	3185000			
1043	459503B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1044	459504B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA ABIERTA	3185000			
1045	459505B	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VIA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1046	460103B	EXTERIORIZACION DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	3185000			
1047	461301B	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000			
1048	461302B	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1049	463201B	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	4249400			
1050	465101B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	3185000			
1051	465103B	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VIA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1052	465201B	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	3185000			
1053	465203B	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO GRUESO VIA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1054	466201B	PLICATURA INTESTINAL [OPERACIÓN DE NOBLE]	4564100			
1055	467001B	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA	2788600			
1056	467002B	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	7200000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 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)
1057	467201B	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA ABIERTA	3185000			
1058	467401B	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA ABIERTA	3185000			
1059	467701B	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA ABIERTA	3185000			
1060	467806B	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA	3185000			
1061	467901B	RESECCION INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL	3185000			
1062	467906B	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	3185000			
1063	468001B	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL	5208900			
1064	468011B	REDUCCION INTESTINAL SIN RESECCION INTESTINAL VÍA ABIERTA	2788600			
1065	468012B	REDUCCION INTESTINAL CON RESECCION INTESTINAL VÍA ABIERTA	2788600			

1066	468016B	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	7200000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA 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)
1067	468022B	DESCOMPRESION HIDROSTATICA DE INVAGINACION DE INTESTINO	2788600			
1068	468501B	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	2400000			
1069	469401B	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA ABIERTA	3185000			
1070	469402B	REINTERVENCION DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VIA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1071	469701B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	4249400			
1072	469702B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	2280000			
1073	471102B	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA	2537100			
1074	471110B	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	6000000	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)
1075	480101B	PROCTOTOMÍA, VÍA ABDOMINAL O PERINEAL	4249400			
1076	482101B	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA TRANSABDOMINAL	1103320			
1077	482501B	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA	1963800			
1078	482601B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL	2150000			
1079	482701B	MANOMETRÍA ANORECTAL	3185000			
1080	483101B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO RECTAL O ANAL	1963800			
1081	483801B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	1559098			
1082	483802B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA ABDOMINAL	3185000			
1083	485001B	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA ABIERTA	4788100			
1084	485002B	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100			
1085	485003B	PROCTECTOMÍA VÍA TRANS-SACRA	4880400			
1086	485004B	PROCTOSIGMOIDECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL	5764000			
1087	485401B	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA ABIERTA	4788100			
1088	485402B	PROCTECTOMÍA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100			
1089	487101B	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA ABIERTA	2788600			
1090	487102B	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1091	487301B	FISTULECTOMÍA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMÍA	4880400			
1092	487302B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL CON COLOSTOMÍA	4880400			
1093	487303B	FISTULECTOMÍA RECTO-URETRAL CON COLOSTOMÍA.	4880400			
1094	487501B	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2788600			
1095	487502B	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			

1096	487605B	COLPOPROCTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VIA ABIERTA	2788600			
1097	487701B	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	9531900			
1098	487702B	DESCENSO RECTAL VÍA ANTERIOR Y POSTERIOR	9531900			
1099	488101B	DRENAJE DE COLECCIÓN RECTAL	953260			
1100	488103B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA VÍA ABIERTA	953260			
1101	488104B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PÉLVICA POR LAPAROSCOPIA	837600			
1102	489001B	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA	1620667			
1103	489101B	INCISIÓN DE ESTENOSIS RECTAL	1125700			
1104	489201B	MIOMECTOMÍA ANO-RECTAL	1424600			
1105	489302B	REPARACIÓN DE FÍSTULA PERIRRECTAL VÍA ENDOSCÓPICA	1516367			
1106	489401B	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	837600			
1107	490101B	DRENAJE DE COLECCIÓN ISQUIORRECTAL	1281420			
1108	490201B	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA	1281420			
1109	492101B	ANOSCOPIA CON MAPEO	837600			
1110	492201B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL	837600			
1111	492301B	BIOPSIA DE ANO	837600			
1112	494001B	LIGADURA DE HEMORROIDES	2537100			
1113	494003B	HEMORROIDOPEXIA	1516367			
1114	494004B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES INTERNAS	2788600			
1115	494005B	RESECCIÓN DE HEMORROIDES EXTERNAS	1827199			
1116	494201B	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) EN HEMORROIDES	1516367			
1117	494301B	CAUTERIZACIÓN DE HEMORROIDES	2537100			
1118	494401B	ABLACIÓN DE HEMORROIDES POR CRIOTERAPIA	2537100			
1119	494701B	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	837600			
1120	495001B	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA	1125700			
1121	497101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO	837600			
1122	497110B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTÉTRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL (GRADO III)	4249400			
1123	497301B	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR	4880400			
1124	497302B	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL	4880400			
1125	497303B	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL	4880400			
1126	497402B	TRANSPOSICIÓN DEL MÚSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	4249400			
1127	497502B	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL	4249400			
1128	497503B	ESFINTEROPLASTIA ANAL	4249400			
1129	497504B	ANOPLASTIA POR ESTENOSIS	4249400			
1130	497507B	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA	4249400			
1131	497509B	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	4249400			
1132	497511B	COLGAJO O TRANSPOSICIÓN MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	5208900			
1133	499401B	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL	4249400			
1134	499601B	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE	1152000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1135	501001B	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO	2788600			

1136	501002B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	1970000	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.
1137	501003B	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	9000000	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)
1138	502101B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	2788600			
1139	502102B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA	2267200			
1140	502103B	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1141	502208B	HEPATECTOMÍA DE UN SEGMENTO VÍA ABIERTA	5208900			
1142	502210B	HEPATECTOMÍA DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	5208900			
1143	502212B	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA	5208900			
1144	502214B	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900			
1145	502403B	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA	5208900			
1146	506103B	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA	3185000			
1147	506104B	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1148	506105B	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA	4249400			
1149	506106B	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400			
1150	509401B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA EN HÍGADO	8322300	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.
1151	510001B	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	4249400			
1152	510002B	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	4500000	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.
1153	510003B	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400			
1154	510004B	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	2788600			
1155	510005B	CIERRE DE COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400			

1156	510301B	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	6707736	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.
1157	511102B	COLANGIOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	3185000			
1158	511501B	MEDICIÓN DE LA PRESIÓN DEL ESFÍNTER DE ODDI	4880400			
1159	511601B	COLANGIOGRAFÍA VÍA ABIERTA	3185000			
1160	511707B	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA	3185000			
1161	512101B	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA	4680000			
1162	512104B	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	7920000	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)
1163	512201B	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	4249400			
1164	512301B	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	4880400			
1165	512302B	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA	2916922			
1166	512601B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	5764000			
1167	512602B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000			
1168	513201B	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	6675600			
1169	513202B	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VIA LAPAROSCÓPICA	6675600			
1170	513601B	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000			
1171	513602B	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
1172	514001B	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	4564100			
1173	514002B	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1174	514004B	COLEDOCOSCOPÍA INTRAOPERATORIA	851496			
1175	514301B	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	4788100			
1176	514302B	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100			
1177	516201B	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	6675600			
1178	516401B	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	5764000			
1179	517101B	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA	861263			
1180	517201B	COLEDOCOPLASTIA VÍA ABIERTA	6675600			
1181	517301B	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA	6675600			
1182	517302B	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	6675600			
1183	518301B	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA	4788100			
1184	518302B	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100			
1185	518501B	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	4564100			

1186	518601B	INSERCION DE TUBO DE DRENAJE NASOBILIAR, VIA ENDOSCÓPICA	4880400			
1187	518801B	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	4880400			
1188	518901B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA	7680000	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.
1189	518902B	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA ENDOSCÓPICA	5208900			
1190	518903B	INSERCION DE DISPOSITIVO EN VIA BILIAR VIA PERCUTÁNEA	1431950			
1191	519601B	EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTÁNEA	961800			
1192	519701B	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR	7680000	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.
1193	520101B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2589400			
1194	520102B	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1195	520201B	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	2788600			
1196	520202B	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1197	521001B	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	2788600			
1198	521003B	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	9000000	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)
1199	521004B	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
1200	521401B	BIOPSIA DE DUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	3185000			
1201	522201B	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ABIERTA	5208900			
1202	522202B	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA ENDOSCÓPICA	5208900			
1203	522203B	RESECCION DE LESION O TEJIDO DE PANCREAS VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1204	523101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE PANCREAS VIA ABIERTA	5208900			
1205	523102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE PANCREAS VIA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1206	523201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
1207	523202B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	3185000			
1208	524001B	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VÍA ABIERTA	3185000			
1209	524003B	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREATICO VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			

1210	524101B	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	3185000			
1211	524401B	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000			
1212	524402B	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1213	525001B	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA ABIERTA	4788100			
1214	525002B	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100			
1215	525101B	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA ABIERTA	4788100			
1216	525102B	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100			
1217	525203B	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA	4880400			
1218	525204B	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1219	525205B	PANCREATECTOMIA DISTAL CON PRESERVACION DE BAZO VÍA ABIERTA	4880400			
1220	525206B	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1221	525301B	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA ABIERTA	4788100			
1222	525302B	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100			
1223	526101B	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	4788100			
1224	526102B	PANCREATECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4788100			
1225	527101B	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	5764000			
1226	527102B	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCÓPICA	5764000			
1227	527201B	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA ABIERTA	5764000			
1228	527202B	PANCREATICODUODENECTOMIA PROXIMAL VIA LAPAROSCÓPICA	5764000			
1229	529503B	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA	5208900			
1230	529504B	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1231	529603B	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1232	529605B	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA ENDOSCÓPICA	5208900			
1233	529606B	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA ABIERTA	5208900			
1234	529607B	ANASTOMOSIS PANCREATOENTERICA VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1235	529608B	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	5208900			
1236	529609B	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1237	529801B	DILATACION DE DUCTO PANCREATICO, VIA ENDOSCÓPICA	5208900			
1238	530001B	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA	2537100			
1239	530002B	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA LAPAROSCÓPICA	2537100			
1240	530003B	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA UNILATERAL POR MICROCIRUGÍA	2788600			
1241	530301B	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	2788600			
1242	530302B	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1243	530401B	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	2788600			
1244	530402B	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1245	530601B	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	2788600			
1246	530602B	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1247	531001B	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA	2788600			
1248	531002B	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VIA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1249	531003B	HERNIORRAFIA INGUINAL INDIRECTA BILATERAL POR MICROCIRUGÍA	2788600			
1250	531501B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	2788600			
1251	531502B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			

1252	531601B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2788600			
1253	531602B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1254	531701B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA ABIERTA	2788600			
1255	531702B	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VIA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1256	534001B	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA	1963800			
1257	534002B	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	1963800			
1258	534101B	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	1963800			
1259	534102B	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA LAPAROSCÓPICA	1963800			
1260	534301B	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	1963800			
1261	534302B	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCÓPICA	1963800			
1262	535001B	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA	3185000			
1263	535002B	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1264	535102B	REPARACION DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACION) VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1265	535204B	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA	1963800			
1266	535205B	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	1963800			
1267	535301B	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	1424600			
1268	535302B	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA LAPAROSCÓPICA	1424600			
1269	536001B	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA	2537100			
1270	536101B	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA	2537100			
1271	536201B	HERNIORRAFIA ISQUIÁTICA VÍA ABIERTA	2537100			
1272	536501B	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA	2537100			
1273	536502B	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA LAPAROSCÓPICA	2537100			
1274	536601B	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	2537100			
1275	536602B	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA LAPAROSCÓPICA	2537100			
1276	536803B	HERNIORRAFIA SEMILUNAR [SPIEGEL] VÍA ABIERTA	1368605			
1277	537001B	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	5208900			
1278	537002B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	23760000	PAQUETE	537002 REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA TORACOSCOPICA 342101 TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA 537002 REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA 345102 PLEURECTOMÍA PARIETAL POR TORACOSCOPIA 345202 PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA 345205 PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA INTERCONSULTA POR ANESTESIA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	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)
1279	537003B	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1280	537301B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA	5208900			
1281	537302B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA TORACOSCÓPICA	5208900			
1282	537303B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1283	537304B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA ABIERTA	5208900			

1284	537305B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACOSCÓPICA	5208900			
1285	537306B	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1286	540004B	DRENAJE DE COLECCION EXTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	2788600			
1287	540006B	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1288	540007B	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	2788600			
1289	540008B	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA PERCUTÁNEA	2267200			
1290	540009B	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1291	540010B	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	837600			
1292	540011B	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	2100000			
1293	540012B	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	837600			
1294	540013B	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	3185000			
1295	540014B	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA PERCUTÁNEA	3185000			
1296	540015B	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	7200000	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)
1297	541102B	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA	2788600			
1298	541501B	EXPLORACIÓN DE ESPACIO RETROPERITONEAL	3229929	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)
1299	541504B	RESECCION DE TUMOR RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	5208900			
1300	541505B	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1301	541506B	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA ABIERTA	5208900			
1302	541507B	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1303	541601B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA	3185000			
1304	541602B	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	9000000	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)
1305	541701B	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA	2537100			

1306	541702B	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA LAPAROSCÓPICA	2537100			
1307	541703B	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA	2537100			
1308	541704B	LAVADO PERITONEAL DIAGNOSTICO VIA LAPAROSCÓPICA	2537100			
1309	542001B	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA	822542			
1310	542101B	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA	1424600			
1311	542201B	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	708600			
1312	542202B	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA	708600			
1313	542203B	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1314	542302B	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA	2788600			
1315	542303B	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA PERCUTÁNEA	2600000	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.
1316	542304B	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	7200000	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)
1317	542401B	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA	2788600			
1318	542801B	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTÁNEA	1300000			
1319	542802B	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA PERCUTÁNEA	1100000			
1320	542803B	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPEUTICA VIA LAPAROSCÓPICA	134800			
1321	543101B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	837600			
1322	543102B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	837600			
1323	543201B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	837600			
1324	543202B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	837600			
1325	544104B	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	3185000			
1326	544105B	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1327	544106B	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA	3185000			
1328	544107B	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1329	545001B	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA	3185000			
1330	545101B	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1331	546101B	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)	3185000			
1332	547001B	CORRECCION PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO	4880400			
1333	547102B	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS	4880400			
1334	547103B	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	4880400			
1335	547203B	CORRECCION TOTAL DE ONFALOCELE CON SEPARACIÓN DE COMPONENTES DE PARED ABDOMINAL	4880400			

1336	547401B	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA	5208900			
1337	547403B	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA	2520000			
1338	547404B	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	6240000	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)
1339	547701B	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA	2916922			
1340	547702B	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2916922			
1341	547703B	SUSTITUCION O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA	2916922			
1342	549002B	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	2627237	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)
1343	549005B	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA	2627237	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)
1344	549006B	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	2627237	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
1345	549007B	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	2627237	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)
1346	549011B	RETIRO DE CATÉTER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL	2980800	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.

1347	549012B	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS	2627237	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.
1348	549013B	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL	2627237	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)
1349	549801B	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	331200	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)
1350	549802B	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	414000	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)
1351	550101B	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA	2537100			
1352	550104B	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA	4249400			
1353	550120B	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1354	550201B	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000			
1355	550202B	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	15200000	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA KIT DE URETERONEFROLITOTOMIA EQUIPO DE LASER FLEXIBLE HOLMIUN CANT 1 INTENSIFICADOR DE IMÁGENES CANT 1	•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.
1356	550203B	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	4564100			
1357	551201B	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	4880400			
1358	551202B	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
1359	551203B	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1360	552101B	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
1361	552102B	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1424600			
1362	552103B	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	4880400			
1363	552201B	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA	1424600			
1364	552202B	PIELOSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA	1424600			

1365	552203B	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA	1424600			
1366	552601B	BIOPSIA RIÑÓN POR LUMBOTOMÍA	2788600			
1367	552602B	BIOPSIA RIÑÓN POR LAPAROTOMÍA	2788600			
1368	552603B	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	1700000			
1369	552604B	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA	3185000			
1370	552605B	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1371	552606B	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMÍA	2788600			
1372	552607B	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LAPAROTOMÍA	2788600			
1373	552609B	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1374	553102B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN PIELICA	4564100			
1375	553105B	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA	5208900			
1376	553106B	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA	5208900			
1377	554001B	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA	5208900			
1378	554002B	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA	5208900			
1379	554102B	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA	5208900			
1380	554103B	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	5208900			
1381	555101B	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VÍA ABIERTA	5208900			
1382	555102B	NEFROURETERECTOMÍA TOTAL (UNILATERAL)	4880400			
1383	555201B	NEFRECTOMIA DE RINON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMÍA	5208900			
1384	555202B	NEFRECTOMIA DE RINON RESIDUAL O UNICO POR LAPAROTOMÍA	5208900			
1385	555606B	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LUMBOTOMÍA	4564100			
1386	555607B	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA	4564100			
1387	555702B	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA	5208900			
1388	555703B	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	5208900			
1389	557001B	NEFROPEXIA POR VÍA ABIERTA	4249400			
1390	557021B	NEFROPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4249400			
1391	558101B	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	3185000			
1392	558121B	NEFRORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	3185000			
1393	558202B	CIERRE DE NEFROSTOMIA O PIELOSTOMIA VIA ABIERTA	4880400			
1394	558301B	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVISCERAL VÍA ABIERTA	5208900			
1395	558603B	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA	5208900			
1396	558605B	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900			
1397	558606B	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1398	558701B	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA	5208900			
1399	558720B	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (POR ENDOPIELOTOMIA O ANTEROGRADA)	5208900			
1400	558730B	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	5208900			
1401	558740B	PIELOPLASTIA ENDOSCOPICA (RETRÓGRADA)	5208900			
1402	558801B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PIÉLICAS O URETEROPIÉLICAS POR VÍA ABIERTA	4564100			
1403	559101B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	3185000			

1404	559210B	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA	1875000	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.
1405	559220B	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL	6720000	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)
1406	559301B	REEMPLAZO DE CATÉTER DE NEFROSTOMÍA	3600702	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.
1407	561101B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA	4249400			
1408	561102B	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4249400			
1409	562101B	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	4249400			
1410	563102B	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA	1920000	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)
1411	563102B	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA	2073600	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)
1412	563301B	BIOPSIA DE URETER ANTEROGRADA VIA ENDOSCÓPICA	2788600			
1413	563311B	BIOPSIA DE URÉTER RETRÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA	2788600			
1414	563321B	BIOPSIADE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1415	563401B	BIOPSIA DE URÉTER VÍA ABIERTA	2788600			
1416	563510B	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO ILEAL	1963800			
1417	563520B	ENDOSCOPIA (FLEXIBLE) DEL CONDUCTO COLONICO	1963800			
1418	564101B	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA	4880400			
1419	564111B	URETERECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	4880400			
1420	564120B	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL	4880400			
1421	564121B	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
1422	564201B	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	4880400			
1423	564211B	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR LAPAROSCOPIA	4880400			
1424	565410B	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	6675600			
1425	565601B	URETEROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA	6675600			

1426	565710B	URETERONEOPROCTOSTOMÍA (ANASTOMOSIS DE URÉTERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACIÓN DE HEINZ-BOYER]	6675600			
1427	566001B	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA	5208900			
1428	566002B	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1429	567401B	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA	6675600			
1430	567402B	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1431	567403B	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA	5208900			
1432	567404B	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1433	568201B	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA	2788600			
1434	568202B	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1435	568401B	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA ABIERTA	5208900			
1436	568402B	CIERRE DE FÍSTULA URETERO-ENTÉRICA O URETEROVISCERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			
1437	568403B	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA	4564100			
1438	568701B	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VÍA ABIERTA	5208900			
1439	568702B	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	5208900			
1440	568903B	RESECCIÓN DE URETEROCELE Y REIMPLANTE DE URÉTER IPSILATERAL VÍA ABIERTA	4880400			
1441	568905B	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE	3185000			
1442	568906B	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	6675600			
1443	569001B	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL	1424600			
1444	569002B	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	1963800			
1445	569101B	LIGADURA DE URÉTER VÍA ABIERTA	2788600			
1446	569102B	LIGADURA DE URÉTER VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1447	570101B	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA	832310			
1448	570501B	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA	4880400			
1449	570502B	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1450	570503B	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
1451	570504B	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN	4880400			
1452	571102B	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA	2788600			
1453	571103B	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2788600			
1454	571104B	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1455	571201B	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	2788600			
1456	571210B	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA	3185000			
1457	571220B	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	2788600			
1458	573101B	CISTOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA	1963800			
1459	573102B	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO	1963800			
1460	573103B	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO	1963800			

1461	573201B	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	1622062	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)
1462	573301B	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	1036800	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)
1463	573302B	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL	1036800	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)
1464	573303B	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1465	573304B	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	3185000			
1466	573401B	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA	2788600			
1467	573402B	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA	2788600			
1468	574101B	ABLACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES VESICALES TRANSURETRAL	4880400			
1469	574201B	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
1470	574202B	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL	4880400			
1471	574203B	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
1472	575103B	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VÍA ABIERTA	4880400			
1473	575105B	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA	4880400			
1474	575202B	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL, VÍA ABIERTA	4880400			
1475	575205B	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1476	575206B	RESECCION DE DIVERTICULO VESICAL VIA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1477	576001B	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA	4564100			
1478	576011B	CISTECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	4564100			
1479	576060B	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL	4880400			
1480	576061B	RESECCION TRANSURETRAL (ENDOSCOPICA) DE CUELLO VESICAL	4880400			
1481	577301B	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA	4880400			
1482	577302B	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1483	577303B	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	3113313			
1484	577304B	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA LAPAROSCÓPICA	3987832			
1485	577307B	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA	5764000			
1486	577308B	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000			
1487	577311B	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA ABIERTA	5764000			
1488	577312B	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA MÁS DERIVACIÓN URINARIA (CONDUCTO ILEAL O SIMILAR) VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000			

1489	577313B	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MAS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA ABIERTA	5764000			
1490	577314B	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍÓN URINARIA (BOLSA CONTINENTE ORTOTÓPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000			
1491	577315B	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA ABIERTA	5764000			
1492	577316B	CISTOPROSTATECTOMÍA RADICAL MÁS DERIVACÍON URINARIA (BOLSA CONTINENTE NO ORTÓTOPICA) VÍA LAPAROSCÓPICA	5764000			
1493	578101B	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA	2788600			
1494	578111B	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	2788600			
1495	578303B	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA	4880400			
1496	578304B	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4880400			
1497	578305B	FISTULECTOMIA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VIA ABIERTA	4880400			
1498	578402B	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL	4880400			
1499	578403B	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	5208900			
1500	578502B	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	3113313			
1501	578601B	REPARACIÓN DE EXTROFIA VESICAL	4788100			
1502	578701B	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ÍLEON	6675600			
1503	578702B	AMPLIACIÓN DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	6675600			
1504	578704B	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA	6675600			
1505	578901B	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)	4880400			
1506	579101B	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA	4564100			
1507	579102B	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA	4880400			
1508	579401B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	60700			
1509	579501B	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)	60700			
1510	579901B	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	138900			
1511	579950B	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	5208900			
1512	580050B	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA	2246400	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)
1513	580051B	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN	3185000			
1514	580101B	URETROSTOMÍA	2788600			
1515	580110B	URETROSTOMÍA PERINEAL	2788600			
1516	581010B	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA	1424600			
1517	582101B	URETROSCOPIA PERINEAL	1963800			
1518	582301B	BIOPSIA DE URETRA VÍA ABIERTA	1963800			
1519	582302B	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA	1963800			
1520	582401B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA ABIERTA	2788600			
1521	582402B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VÍA PERCUTÁNEA	2788600			
1522	583101B	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	4249400			
1523	583102B	ESCISION ENDOSCOPICA DE VALVA CONGENITA DE URETRA	4249400			
1524	583103B	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL	3185000			
1525	583202B	ESCISION DE VALVA CONGENITA DE URETRA, VIA ABIERTA	4249400			
1526	583203B	RESECCION O ABLACION ABIERTA DE LESION O TEJIDO URETRAL	3185000			
1527	583230B	URETRECTOMÍA SIMPLE, VÍA ABIERTA	3185000			

1528	583240B	URETRECTOMÍA RADICAL, VÍA ABIERTA	5208900			
1529	584101B	URETRORRAFIA FEMENINA	3185000			
1530	584102B	URETRORRAFIA PENEANA	3185000			
1531	584103B	URETRORRAFIA PERINEAL	3185000			
1532	584201B	CIERRE DE URETROSTOMÍA	1963800			
1533	584301B	CIERRE DE FÍSTULA URETRORECTAL	1963800			
1534	584302B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	4880400			
1535	584303B	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA	4564100			
1536	584304B	CIERRE DE FÍSTULA URETRO -VAGINAL	4564100			
1537	584501B	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	4788100			
1538	584601B	URETROPLASTIA TRANSPÚBICA	5208900			
1539	584602B	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	5208900			
1540	584603B	URETROPLASTIA PERINEAL	4880400			
1541	584701B	MEATOPLASTIA URETRAL	1424600			
1542	584901B	MARSUPIALIZACIÓN DE DIVERTÍCULO URETRAL	4880400			
1543	585010B	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA	1424600			
1544	586101B	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA EXTERNA	3185000			
1545	586102B	DILATACION DE URETRA POR URETROTOMIA INTERNA	3185000			
1546	586201B	DILATACIÓN DE UNIÓN URETROVESICAL	1424600			
1547	586301B	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO	1424600			
1548	588201B	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ABIERTA	2537100			
1549	588202B	INSERCION DE DISPOSITIVO MEDICO URETRAL VIA ENDOSCÓPICA	2537100			
1550	589110B	DRENAJE DE GLÁNDULA BULBOURETRAL	1424600			
1551	589120B	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	1424600			
1552	589201B	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL	1424600			
1553	590101B	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA	4249400			
1554	590111B	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) POR LAPAROSCOPIA	4249400			
1555	590201B	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER	4249400			
1556	590301B	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	5208900			
1557	590311B	URETEROLISIS O PIELOURETEROLISIS POR LAPAROSCOPIA	5208900			
1558	590401B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN PERIRRENAL	4249400			
1559	590501B	DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL	3454800			
1560	591920B	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	2788600			
1561	592002B	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	22800000			
1562	592005B	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA	5208900			
1563	592006B	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA	5208900			
1564	592007B	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	5208900			

1565	592008B	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA	4838400	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)
1566	592101B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA	4880400			
1567	592103B	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA	4838400	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)
1568	592201B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA	4249400			
1569	592202B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA	4249400			
1570	592203B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA	4564100			
1571	592204B	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA	7800000	PAQUETE	HONORARIOS DEL CIRUJANO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS E INSUMOS CURACION PARA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO INTENSIFICADOR DE IMÁGENES KIT DE URETERONEFROLITOTOMIA EQUIPO DE LA SERFLEXIBLE HOLMIUN	•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)
1572	592401B	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA	18600000			
1573	593101B	PLICATURA URETRAL	4880400			
1574	595103B	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4564100			
1575	597101B	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)	2788600			
1576	597104B	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	4880400			
1577	597105B	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA	2788600			
1578	597251B	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA	4880400			
1579	597920B	URETROPLASTIA DE AMPLIACIÓN	4880400			
1580	597940B	URETROCOLPOPEXIA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL	4249400			
1581	597941B	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	4249400			
1582	597990B	REPARACION DE INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO	5208900			

1583	598001B	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	1382400	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •LABORATORIOPATOLOGICO •HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES •ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTO COSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDO ENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)
1584	598002B	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA PERCUTÁNEA	3185000			
1585	600110B	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA	2788600			
1586	600112B	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ENDOSCÓPICA	2788600			
1587	600201B	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA	4249400			
1588	600202B	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	4249400			
1589	600203B	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA	4249400			
1590	601101B	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	1050000	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.
1591	601102B	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL	1424600			
1592	601103B	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL	2537100			
1593	601104B	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACION ABORDAJE PERINEAL	2537100			
1594	601201B	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	2537100			
1595	601301B	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL	529400			
1596	601501B	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA	2537100			
1597	602001B	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA	6000000	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •LABORATORIOPATOLOGICO •HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES •ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTO COSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDO ENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)
1598	602002B	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL	4348206	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •LABORATORIOPATOLOGICO •HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES •ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTO COSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDO ENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)
1599	602003B	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	5208900			
1600	602004B	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	5208900			
1601	605101B	RESECCIÓN DE PRÓSTATA [PROSTATECTOMÍA] RADICAL [PROSTATOVESICULECTOMÍA]	4788100			
1602	605111B	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	4788100			

1603	605112B	PROSTATECTOMÍA RADICAL POR ABLACIÓN	5208900			
1604	607201B	RESECCIÓN DE VESÍCULA SEMINAL [VESICULOTOMÍA]	5208900			
1605	607301B	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA	5208900			
1606	607311B	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	5208900			
1607	607312B	VESICULECTOMÍA O ESPERMATOCISTECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	5208900			
1608	609401B	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA	2788600			
1609	610101B	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	1963800			
1610	611101B	BIOPSIA DE ESCROTO	837600			
1611	611102B	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS	2537100			
1612	612101B	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS	3185000			
1613	613101B	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO	1125700			
1614	613102B	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL	1125700			
1615	613103B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO	4249400			
1616	613401B	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO	4249400			
1617	613402B	RESECCIÓN TOTAL DEL ESCROTO	5208900			
1618	614101B	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	1125700			
1619	614201B	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO	2788600			
1620	614910B	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	5208900			
1621	619101B	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE)	1963800			
1622	619201B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE TÚNICA VAGINALIS	3185000			
1623	619202B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DEL ESCROTO POR INCISIÓN	1424600			
1624	620101B	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO	3185000			
1625	621101B	BIOPSIA CERRADA DE TESTICULO, VIA PERCUTANEA CON AGUJA	2537100			
1626	621201B	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA	2537100			
1627	622101B	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR	3185000			
1628	623001B	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)	3185000			
1629	623002B	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]	3185000			
1630	623011B	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3185000			
1631	623012B	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	3185000			
1632	625101B	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO	4249400			
1633	625104B	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA	2788600			
1634	625203B	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA	4249400			
1635	625204B	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400			
1636	625206B	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4249400			
1637	626101B	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO	3185000			
1638	627101B	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR	2537100			
1639	629301B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO	3185000			
1640	630101B	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO	1963800			
1641	630201B	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	2537100			
1642	630301B	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE	1963800			
1643	631001B	LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA VIA RETROPERITONEAL	3185000			
1644	631010B	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA	3185000			
1645	631011B	VARICOCELECTOMIA CON PRESERVACION DE ARTERIA	3185000			
1646	631301B	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	3185000			

1647	631302B	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1963800			
1648	632101B	ESPERMATOCELECTOMIA O RESECCION QUISTE DEL EPIDÍDIMO	3185000			
1649	633201B	RESECCION DE HEMATOCELE DE CORDON ESPERMÁTICO	3185000			
1650	634001B	EPIDIDIMECTOMÍA	3185000			
1651	635201B	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMÁTICO	3185000			
1652	637101B	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE	5208900			
1653	637201B	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1424600			
1654	637301B	VASECTOMÍA	1424600			
1655	638201B	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA	5208900			
1656	638301B	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA	5208900			
1657	639201B	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA	3185000			
1658	639202B	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO	2537100			
1659	639301B	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO	1963800			
1660	639601B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDON ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO	3185000			
1661	640001B	CIRCUNCISIÓN	1963800			
1662	641101B	BIOPSIA DE PENE	1125700			
1663	642101B	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE	1125700			
1664	644101B	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE	1963800			
1665	644401B	RECONSTRUCCIÓN PENEANA	5208900			
1666	644902B	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO	4249400			
1667	644903B	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO	5208900			
1668	644904B	LIBERACIÓN DE CORDEE	2537100			
1669	644930B	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE	837600			
1670	646001B	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	4788100			
1671	649101B	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO	2537100			
1672	649301B	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS	2537100			
1673	649803B	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	4249400			
1674	649805B	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO	1963800			
1675	651201B	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA	2788600			
1676	651202B	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	3185000			
1677	651204B	BIOPSIA DE OVARIO VÍA VAGINAL	2788600			
1678	652101B	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1679	652201B	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1680	652203B	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO VÍA VAGINAL	2537100			
1681	652301B	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	4868220			
1682	652302B	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1683	652303B	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL	2537100			
1684	652304B	CITORREDUCCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1685	652404B	PUNCION Y DRENAJE DE LESION DE OVARIO VIA VAGINAL	2788600			
1686	652410B	OFOROSTOMIA	2537100			
1687	652801B	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1688	652802B	RESECCION DE QUISTE PARAOVARICO POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1689	652804B	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO VÍA VAGINAL	2788600			
1690	652901B	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA	4249400			

1691	652902B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	4249400			
1692	653101B	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	4440000			
1693	653102B	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1694	653104B	OOFORECTOMÍA UNILATERAL VÍA VAGINAL	2537100			
1695	655101B	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1696	655102B	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1697	655104B	OOFORECTOMÍA BILATERAL VÍA VAGINAL	2537100			
1698	657001B	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1699	657002B	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1700	657801B	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1701	657802B	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1702	657803B	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1703	657804B	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1704	659301B	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	2788600			
1705	659302B	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	2788600			
1706	660201B	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	4249400			
1707	661110B	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	2788600			
1708	661120B	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	2788600			
1709	662101B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1710	662103B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR VÍA VAGINAL	1963800			
1711	662104B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR HISTEROSCOPIA	1963800			
1712	662201B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	1670210			
1713	662203B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR VÍA VAGINAL	1963800			
1714	662204B	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA	1963800			
1715	664001B	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1716	664002B	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1717	664003B	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	2537100			
1718	665001B	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1719	665002B	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1720	665003B	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR VIA VAGINAL	2537100			
1721	666102B	RESECCION DE LESION EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	1516367			
1722	666110B	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL	2537100			
1723	666210B	RESECCION DE LESION EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA	3185000			
1724	667101B	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	4249400			
1725	667102B	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA	4249400			
1726	667301B	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	4249400			
1727	667401B	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA	4249400			
1728	667402B	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROSCOPIA	4249400			
1729	667901B	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA	4249400			
1730	667902B	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROSCOPIA	4249400			
1731	669101B	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1732	669102B	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1733	669103B	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR VIA VAGINAL	2537100			

1734	669201B	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1735	669202B	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1736	669203B	SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL POR VIA VAGINAL	2537100			
1737	669410B	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACIÓN DE ESTES]	4249400			
1738	669901B	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA	4249400			
1739	671201B	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO	837600			
1740	671202B	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL	837600			
1741	672001B	CONIZACIÓN CERVICAL	1727336	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)
1742	673101B	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]	837600			
1743	673102B	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO	837600			
1744	673201B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO	837600			
1745	674002B	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA	1125700			
1746	674003B	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	1125700			
1747	674004B	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR VÍA VAGINAL	1424600			
1748	674101B	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR LAPAROTOMÍA	1424600			
1749	674103B	ESCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL POR VÍA VAGINAL	1424600			
1750	674501B	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	1125700			
1751	674511B	TRAQUELECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	1125700			
1752	675101B	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	2688480	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1753	675102B	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	1424600			
1754	675103B	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR VÍA VAGINAL	2304000			
1755	676101B	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL	1424600			
1756	676102B	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL POR LAPAROSCOPIA	1424600			

1757	676103B	SUTURA DE ANILLO PERICERVICAL VÍA VAGINAL	1424600	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1758	676910B	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO	1424600			
1759	676920B	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	4880400			
1760	680101B	HISTEROTOMÍA	2788600			
1761	681101B	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROTOMÍA	2788600			
1762	681102B	BIOPSIA DE ÚTERO POR LAPAROSCOPIA	2788600			
1763	681105B	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	2268864			
1764	681201B	HISTEROSCOPIA	1797120			
1765	682101B	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO	2718144	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)
1766	682201B	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA	4880400			
1767	682202B	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA	5616000			
1768	682203B	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	1963800			
1769	682302B	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA	3706560			
1770	682303B	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO	837600			
1771	682401B	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMÍA	4200000			
1772	682402B	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR VÍA VAGINAL	4564100			
1773	682403B	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROSCOPIA	4564100			
1774	682404B	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR HISTEROSCOPIA	4605120			
1775	683101B	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA	4564100			
1776	683111B	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL, POR LAPAROSCOPIA	4564100			
1777	684001B	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA	4564100			
1778	684003B	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA	5040000			
1779	684020B	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	4564100			
1780	684103B	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA	4880400			
1781	684104B	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA	4880400			
1782	685102B	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL	5160000			
1783	686001B	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	5208900			
1784	686102B	HISTERECTOMIA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA	5208900			
1785	687001B	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL	5208900			
1786	688101B	EXENTERACIÓN O EVISCERACIÓN PÉLVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	4788100			

1787	690103B	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO	1140000			
1788	691101B	ESCISION Y ABLACION DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA	3185000			
1789	691103B	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS PROFUNDA POR LAPAROTOMÍA	851496			
1790	691110B	RESECCION DE TUMOR DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	3185000			
1791	691205B	RESECCION DE LESION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA	3185000			
1792	691301B	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA	2537100			
1793	691302B	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA	2537100			
1794	691901B	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA	1963800			
1795	692201B	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1796	692203B	HISTEROPEXIA POR VÍA VAGINAL	2537100			
1797	692204B	CERVICOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1798	694101B	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA	2537100			
1799	694102B	HISTERORRAFIA POR LAPAROSCOPIA	2537100			
1800	694901B	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMÍA	4880400			
1801	697101B	INSERCION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]	230000			
1802	698001B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMÍA	837600			
1803	698003B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA	3088800			
1804	698004B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO INTRAUTERINO POR LEGRADO	837600			
1805	699102B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO TERAPÉUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN CÉRVIX	66976			
1806	699601B	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA	837600			
1807	699602B	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	1080000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1808	699701B	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VIA VAGINAL	837600			
1809	699702B	RETIRO CUERPO EXTRAÑO PENETRANTE EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL	837600			
1810	700101B	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]	111500			
1811	701204B	COLPOTOMÍA	837600			
1812	701410B	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL	1963800			
1813	701430B	VAGINOPERINEOTOMÍA	1424600			
1814	702101B	VAGINOSCOPIA	708600			
1815	702203B	COLPOSCOPIA	837600			
1816	702401B	BIOPSIA DE VAGINA	837600			
1817	703101B	HIMENECTOMÍA	837600			
1818	703102B	HIMENOTOMÍA	837600			
1819	703301B	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL	1963800			
1820	703302B	RESECCION O ABLACION DE LESION O TEJIDO VAGINAL	1173815			
1821	703340B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE VAGINA	1963800			
1822	704001B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA TOTAL	4880400			
1823	704002B	VAGINECTOMÍA O COLPECTOMÍA PARCIAL	4880400			
1824	704003B	OBLITERACIÓN VAGINAL [COLPOCLEISIS]	2537100			
1825	704201B	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA	4880400			

1826	704202B	VAGINECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	4880400			
1827	704203B	VAGINECTOMÍA RADICAL VÍA VAGINAL	4880400			
1828	705110B	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE	1963800			
1829	705210B	COLPORRAFIA POSTERIOR	2537100			
1830	705301B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR	2537100			
1831	705302B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE	4320000			
1832	705303B	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO	3185000			
1833	706001B	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA	4249400			
1834	706102B	VAGINOPLASTIA VÍA PERINEAL	5208900			
1835	706103B	VAGINOPLASTIA VÍA ABDOMINOPERINEAL	5208900			
1836	706104B	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMÍA	5208900			
1837	706105B	VAGINOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	4249400			
1838	707110B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)	1424600			
1839	707120B	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)	2788600			
1840	707201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA COLOVAGINAL	4564100			
1841	707301B	CORRECCION DE FISTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL	4564100			
1842	707501B	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINALPOR LAPAROTOMÍA	4564100			
1843	707502B	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	4564100			
1844	707503B	CIERRE DE FISTULA URETROVAGINAL O VESICO VAGINAL VÍA VAGINAL	4564100			
1845	707701B	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA	4564100			
1846	707702B	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL	4564100			
1847	707703B	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	4564100			
1848	707920B	CORRECCION DE LACERACION OBSTETRICA ANTIGUA EN VAGINA	1424600			
1849	709101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SININCISIÓN	837600			
1850	709102B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN	837600			
1851	709201B	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA	1173815			
1852	710101B	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	708600			
1853	710921B	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE	1963800			
1854	710922B	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	1963800			
1855	711001B	VULVOSCOPIA	708600			
1856	711110B	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	837600			
1857	711120B	BIOPSIA DE CLÍTORIS	837600			
1858	711130B	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN	837600			
1859	712001B	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1963800			
1860	712002B	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	708600			
1861	712003B	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN LA GLANDULA DE BARTHOLIN	1125700			
1862	712401B	RESECCION O ABLACION DE GLANDULA DE BARTHOLIN	1963800			
1863	713101B	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE	1963800			
1864	713401B	RESECCIÓN DE ENDOMETRIOMA EN PERINÉ	1424600			
1865	713501B	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL	1125700			
1866	714001B	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS	1424600			
1867	714002B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLÍTORIS	1424600			
1868	715001B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL UNILATERAL	4249400			
1869	715002B	VULVECTOMÍA SUPERFICIAL BILATERAL	4249400			
1870	715003B	VULVECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	4249400			
1871	715004B	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	4249400			
1872	715005B	VULVECTOMÍA TOTAL UNILATERAL	5208900			

1873	715006B	VULVECTOMÍA TOTAL BILATERAL	5208900			
1874	715007B	VULVECTOMÍA RADICAL	5208900			
1875	717201B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA	2788600			
1876	717202B	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ	2788600			
1877	717301B	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL	1125700			
1878	717902B	CORRECCION DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ	2788600			
1879	717920B	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)	1424600			
1880	718101B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE VULVA O PERINÉ SIN INCISIÓN	837600			
1881	718102B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN	837600			
1882	721003B	PARTO INSTRUMENTADO	2537100			
1883	732201B	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION	2537100			
1884	735301B	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA	2640000			
1885	735930B	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTANEO GEMELAR O MÚLTIPLE	2537100			
1886	735931B	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE	2537100			
1887	735980B	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO	2537100			
1888	740001B	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL	3284882			
1889	740002B	CESÁREA CORPORAL	2788600			
1890	740003B	CESÁREA EXTRAPERITONEAL	2788600			
1891	743101B	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA	2788600			
1892	743102B	REMOCION DE EMBARAZO ECTOPICO ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA	2788600			
1893	750101B	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	1670210			
1894	750105B	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	1125700			
1895	750301B	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE	672894			
1896	750302B	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO	672894			
1897	751101B	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA	1200000	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1898	751201B	AMNIOREDUCCIÓN	2160000	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)

1899	751202B	AMNIOINFUSIÓN	2160000	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1900	753601B	CORDOCENTESIS VÍA PERCUTÁNEA	3000000	PAQUETE	HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1901	753702B	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN FETO VÍA PERCUTÁNEA	4608000	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 ESPECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1902	753733B	PUNCIÓN FETAL	3110400	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1903	753734B	REDUCCIÓN EMBRIONARIA	18000000	PAQUETE	753734 REDUCCION EMBRIONARIA 370102 PERICARDIOCENTESIS GUIADA POR IMÁGENES HONORARIOS DE PERINATOLOGO HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA MATERIALES BASICOS DE CURACION 890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS CANT 1	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
1904	754101B	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO	837600			
1905	756101B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR LAPAROTOMÍA	851496			
1906	756102B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN VEJIGA Y URETRA POR VÍA VAGINAL	851496			
1907	756201B	REPARACIÓN DE LACERACIONES O DESGARROS OBSTÉTRICOS RECIENTES QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFÍNTER ANAL VÍA VAGINAL	851496			

1908	756902B	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL	2788600			
1909	756910B	REPARO SECUNDARIO DE EPISIOTOMÍA	1125700			
1910	759101B	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN	837600			
1911	770101B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	1424600			
1912	770201B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO	2788600			
1913	770301B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO	2788600			
1914	770302B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO	2788600			
1915	770401B	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	1424600			
1916	770402B	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1424600			
1917	770501B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA	3185000			
1918	770601B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA	1125700			
1919	770701B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ	3185000			
1920	770702B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ	3185000			
1921	770801B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	1424600			
1922	770802B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)	1424600			
1923	770901B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	1125700			
1924	770902B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)	1424600			
1925	770920B	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	2788600			
1926	770930B	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, VÍA ANTERIOR	3185000			
1927	770931B	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	3185000			
1928	770934B	DRENAJE EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ABIERTA	3185000			
1929	772101B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2537100			
1930	772102B	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA	2537100			
1931	772103B	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)	1963800			
1932	772104B	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA	2537100			
1933	772203B	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000			
1934	772204B	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA	3185000			
1935	772304B	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	3185000			
1936	772305B	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION EXTERNA	3185000			
1937	772306B	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	3185000			
1938	772307B	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO CON FIJACION EXTERNA	3185000			
1939	772403B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2788600			
1940	772404B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	2788600			
1941	772405B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2788600			
1942	772406B	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA	2788600			
1943	772506B	OSTEOTOMIA EN FEMUR MULTIPLE CON FIJACION INTERNA O EXTERNA	5208900			

1944	772507B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA	4249400			
1945	772508B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA	4249400			
1946	772509B	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA	4249400			
1947	772510B	OSTEOTOMIA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION EXTERNA	4249400			
1948	772511B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA	4249400			
1949	772512B	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA	4249400			
1950	772513B	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA	5208900			
1951	772514B	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA	5208900			
1952	772515B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR	4249400			
1953	772516B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR	5208900			
1954	772704B	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	4880400			
1955	772705B	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA	4880400			
1956	772706B	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION INTERNA	4880400			
1957	772707B	OSTEOTOMIA DE DIAFISIS DE TIBIA CON FIJACION EXTERNA	4880400			
1958	772708B	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION INTERNA	4880400			
1959	772709B	OSTEOTOMIA DE TIBIA DISTAL CON FIJACION EXTERNA	4880400			
1960	772710B	OSTEOTOMIA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	4880400			
1961	772711B	OSTEOTOMIA DIAFISIARIA DE PERONE CON FIJACION INTERNA	4880400			
1962	772712B	OSTEOTOMIA DE PERONE DISTAL CON FIJACION INTERNA	4880400			
1963	772713B	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ	4880400			
1964	772714B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN	4880400			
1965	772715B	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN	4880400			
1966	772716B	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN	4880400			
1967	772717B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN	4880400			
1968	772718B	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN	4880400			
1969	772719B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA	4880400			
1970	772720B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA	4880400			
1971	772721B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ	4880400			
1972	772722B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ	4880400			
1973	772804B	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION INTERNA	2537100			
1974	772805B	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA	2537100			
1975	772806B	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100			
1976	772807B	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACIÓN EXTERNA	2537100			
1977	772808B	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN	2537100			
1978	772809B	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN	2537100			
1979	772903B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA	2537100			
1980	772904B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA	2537100			
1981	772905B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA	1424600			

1982	772906B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA	1963800			
1983	772907B	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN	1424600			
1984	772908B	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN	1963800			
1985	772909B	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA	5764000			
1986	772912B	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA	5764000			
1987	772913B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS	5764000			
1988	772914B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS	5764000			
1989	772933B	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1990	772934B	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA CERVICAL MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1991	772935B	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1992	772936B	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA TORÁCICA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1993	772937B	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA HASTA 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1994	772938B	OSTEOTOMÍA FACETARIA EN COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE 3 SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1995	772939B	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1996	772940B	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1997	772941B	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1998	772942B	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
1999	772943B	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
2000	772944B	OSTEOTOMÍA DE ARCO POSTERIOR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	3445052			
2001	772945B	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS	3445052			
2002	772946B	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA CERVICAL MÁS DE DOS SEGMENTOS	3445052			
2003	772947B	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA HASTA DOS SEGMENTOS	3445052			
2004	772948B	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA TORÁCICA MÁS DE DOS SEGMENTOS	3445052			
2005	772949B	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS	3445052			
2006	772950B	OSTEOTOMÍA DE SUBSTRACCIÓN PEDICULAR DE COLUMNA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS	3445052			
2007	772951B	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA VERTEBRAL	3445052			
2008	772952B	TORACOPLASTIA UNILATERAL	5208900			
2009	772953B	TORACOPLASTIA BILATERAL	5208900			
2010	773006B	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	4880400			
2011	773008B	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA	4880400			
2012	774001B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA	1125700			
2013	774003B	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ENDOSCÓPICA	1125700			

2014	774911B	BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA	1671600	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.
2015	775104B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100			
2016	775105B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100			
2017	775106B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100			
2018	775107B	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA	2537100			
2019	775401B	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2788600			
2020	775402B	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2788600			
2021	775403B	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2788600			
2022	775404B	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA	2788600			
2023	776001B	RESECCION DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)	2537100			
2024	776101B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA	1424600			
2025	776102B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE CLAVÍCULA	1424600			
2026	776104B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA	1424600			
2027	776105B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO DE ESCÁPULA	1424600			
2028	776201B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO	2537100			
2029	776202B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO	2537100			
2030	776203B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN HÚMERO	2788600			
2031	776204B	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO	2788600			
2032	776301B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO	2537100			
2033	776302B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RADIO O CÚBITO	2788600			
2034	776401B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS	2537100			
2035	776501B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR	2788600			
2036	776502B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2788600			
2037	776503B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN FÉMUR	3185000			
2038	776601B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA	1963800			
2039	776602B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN RÓTULA	1963800			
2040	776701B	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ	2537100			
2041	776702B	ESCISIÓN TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONÉ	2788600			
2042	776801B	RESECCION DE LESION MALIGNA OSEA EN TARSIANOS O METATARSIANOS	2537100			
2043	776802B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS	2537100			
2044	776803B	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO	1963800			
2045	776901B	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	1963800			
2046	776902B	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	2537100			

2047	776920B	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	2788600			
2048	776921B	ESCISIÓN DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	4880400			
2049	776929B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORÁCICA	4880400			
2050	776930B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR O LATERAL TORACOABDOMINAL	4880400			
2051	776931B	ESCISIÓN DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	4880400			
2052	776934B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL ABIERTA	4880400			
2053	776935B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA TRANSORAL O TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	4880400			
2054	776936B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL NIVEL C1 C2 VÍA ANTERIOR O LATERAL TRANSCERVICAL	4880400			
2055	776937B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL HASTA DOS VÉRTEBRAS	4880400			
2056	776938B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL SUBAXIAL VÍA ANTERIOR O LATERAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS	4880400			
2057	776939B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR O LATERAL	4880400			
2058	776940B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	4880400			
2059	776941B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2060	776942B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
2061	776943B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	4880400			
2062	776944B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2063	776945B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
2064	776946B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ABIERTA	4880400			
2065	776947B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	5072908			
2066	776948B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA POSTERIOR VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
2067	776949B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2068	776950B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2069	776951B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2070	776952B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			

2071	776953B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2072	776954B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2073	776955B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	4880400			
2074	776956B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2075	776957B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
2076	776958B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	4880400			
2077	776959B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2078	776960B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS ANTERIOR O LATERAL VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
2079	776961B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4522332	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.
2080	776962B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	6087488	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
2081	776963B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	15840000	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
2082	776964B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2083	776965B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2084	776966B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL CUERPO O DISCO VERTEBRAL LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2085	776967B	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA ANTERIOR	4880400			
2086	776968B	RESECCION DE TUMOR O LESION SACRO VIA POSTERIOR ABIERTA	4880400			

2087	776969B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN SACRO VIA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2088	776970B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2089	776971B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2090	776972B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA C1 C2 VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2091	776973B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2092	776974B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2093	776975B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2094	776976B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2095	776977B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2096	776978B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SUBAXIAL MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2097	776979B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2098	776980B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2099	776981B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2100	776982B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2101	776983B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2102	776984B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA TORÁCICO MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2103	776985B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2104	776986B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			
2105	776987B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR HASTA DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2106	776988B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ABIERTA	4880400			
2107	776989B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	4880400			

2108	776990B	RESECCIÓN DE TUMOR O LESIÓN DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA LUMBAR MÁS DE DOS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	4880400			
2109	776991B	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA ABIERTA	4880400			
2110	776992B	RESECCION DE TUMOR O LESION DEL ARCO POSTERIOR O MUSCULATURA ANEXA SACRA VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2111	777103B	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNÓN	3185000			
2112	777301B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO	519061			
2113	777801B	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO	401504			
2114	777902B	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO	311506			
2115	778101B	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA	2537100			
2116	778102B	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA	1963800			
2117	778201B	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL	2537100			
2118	778202B	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO	3185000			
2119	778301B	RESECCION PARCIAL DE DIAFISIS EN CUBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)	3185000			
2120	778302B	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO	2537100			
2121	778304B	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO	2537100			
2122	778305B	RESECCIÓN DE OLÉCRANON	2537100			
2123	778306B	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO	2537100			
2124	778501B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR	4249400			
2125	778601B	RESECCION PARCIAL DE ROTULA O HEMIPATELECTOMÍA	2788600			
2126	778701B	RESECCION PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)	3185000			
2127	778702B	RESECCION PARCIAL DE PERONE (HEMIDIAFISECTOMÍA)	3185000			
2128	778703B	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ	3185000			
2129	778801B	RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)	2537100			
2130	778911B	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	1963800			
2131	778912B	RESECCION CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)	2537100			
2132	778921B	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS	2537100			
2133	778922B	HEMIHEMIPELVECTOMÍA	4788100			
2134	778923B	HEMIPELVECTOMÍA	4788100			
2135	778954B	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL TRANSORAL O TRANSNASAL	9531900			
2136	778956B	VERTEBRECTOMIA PARCIAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3445052			
2137	778961B	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL	6675600			
2138	778962B	VERTEBRECTOMIA PARCIAL TORACICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA	6675600			
2139	778963B	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA	6675600			
2140	778965B	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL	6675600			
2141	778966B	VERTEBRECTOMIA PARCIAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL	6675600			
2142	778967B	VERTEBRECTOMÍA PARCIAL LUMBAR VÍA POSTERIOR	3445052			
2143	779301B	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO	2537100			
2144	779802B	ASTRAGALECTOMÍA	3185000			
2145	779942B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL CERVICAL TRANSORAL	9531900			
2146	779943B	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3987832			
2147	779944B	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VÍA ANTERIOR	3987832			
2148	779945B	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA LATERAL	3987832			
2149	779946B	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VÍA LATERAL	3987832			
2150	779947B	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	3987832			
2151	779948B	VERTEBRECTOMIA TOTAL CERVICAL MAS DE UN SEGMENTO VÍA POSTERIOR	3987832			

2152	779951B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL UN SEGMENTO	6675600			
2153	779952B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL MÁS DE UN SEGMENTO	6675600			
2154	779953B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA UN SEGMENTO	6675600			
2155	779954B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL TRANSPLEURAL POR TORACOSCOPIA MÁS DE UN SEGMENTO	6675600			
2156	779955B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA UN SEGMENTO	6675600			
2157	779956B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL TORÁCICA ANTEROLATERAL EXTRACAVITARIA MÁS DE UN SEGMENTO	6675600			
2158	779959B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL UN SEGMENTO	6675600			
2159	779960B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL TRANSPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	6675600			
2160	779961B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL UN SEGMENTO	6675600			
2161	779962B	VERTEBRECTOMÍA TOTAL LUMBAR ANTEROLATERAL RETROPERITONEAL MÁS DE UN SEGMENTO	6675600			
2162	780101B	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA	2788600			
2163	780102B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA	2788600			
2164	780201B	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO	4249400			
2165	780301B	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO	4249400			
2166	780501B	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR	4564100			
2167	780503B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR	4564100			
2168	780701B	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ	4564100			
2169	780702B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA	4564100			
2170	780703B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA	4564100			
2171	780705B	INJERTO ÓSEO VASCULARIZADO (MICRO) DE PERONÉ	4564100			
2172	780706B	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ	4564100			
2173	780801B	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS	2788600			
2174	780901B	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	3185000			
2175	780902B	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)	3185000			
2176	780903B	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	2788600			
2177	780904B	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000			
2178	780905B	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE	2788600			
2179	780920B	INJERTO ÓSEO EN PELVIS	4249400			
2180	780931B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA ANTERIOR	4161345	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.

2181	780932B	INJERTO ÓSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VÍA POSTERIOR	4161345	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.
2182	781201B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO	2788600			
2183	781202B	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO	2788600			
2184	781301B	APLICACION DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	2788600			
2185	781302B	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	2788600			
2186	781304B	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	2788600			
2187	781401B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	2788600			
2188	781501B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR	2788600			
2189	781502B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO	2788600			
2190	781503B	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDÍLEA)	5208900			
2191	781601B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA	2788600			
2192	781701B	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ	2788600			
2193	781702B	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ	2788600			
2194	781703B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE	2788600			
2195	781704B	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION TRANSTIBIAL	4880400			
2196	781801B	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE	2788600			
2197	781802B	COLOCACION DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)	2788600			
2198	781901B	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE MANO	2788600			
2199	781902B	APLICACION DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACION DE FALANGES DE PIE	2788600			
2200	781920B	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PELVIS, POR VÍA ANTERIOR O POSTERIOR	2788600			
2201	781930B	APLICACION DE TUTORES EXTERNOS EN COLUMNA VERTEBRAL	2788600			
2202	782104B	ACORTAMIENTO DE HUMERO MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMÍA)	3185000			
2203	782211B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	3185000			
2204	782213B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO	3185000			
2205	782221B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO	3185000			
2206	782241B	ACORTAMIENTO DE CUBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	3185000			
2207	782243B	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CUBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	3185000			
2208	782404B	ACORTAMIENTO DE FEMUR MEDIANTE RESECCION (OSTEOTOMÍA)	4249400			
2209	782511B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	3185000			
2210	782513B	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ	3185000			
2211	782521B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ	3185000			
2212	782523B	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ	3185000			
2213	782541B	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	4880400			
2214	782543B	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)	4880400			
2215	782641B	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	2537100			
2216	782781B	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)	1963800			

2217	783202B	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA	4880400			
2218	783501B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400			
2219	783502B	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400			
2220	783701B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400			
2221	783702B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400			
2222	783703B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400			
2223	783704B	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA	4880400			
2224	783705B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	4880400			
2225	783706B	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)	4880400			
2226	785201B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO	4564100			
2227	785301B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO	3185000			
2228	785401B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS	387900			
2229	785601B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA	1963800			
2230	785801B	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	2788600			
2231	786101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	1424600			
2232	786102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA	1424600			
2233	786201B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO	2537100			
2234	786202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA	2537100			
2235	786301B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO	1424600			
2236	786302B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA	1424600			
2237	786401B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)	2537100			
2238	786402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA	2537100			
2239	786501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR	2788600			
2240	786502B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA	2788600			
2241	786601B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA	1125700			
2242	786602B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA	1125700			
2243	786701B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ	2788600			
2244	786702B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA	2788600			
2245	786801B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)	1424600			
2246	786802B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA	1424600			
2247	786901B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO	1963800			
2248	786902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA	1963800			
2249	786910B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	1424600			
2250	786911B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA	1424600			
2251	786920B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	2537100			

2252	786921B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA	2537100			
2253	786931B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA ANTERIOR	3185000			
2254	786932B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA LATERAL	3185000			
2255	786935B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VÍA POSTERIOR	2537100			
2256	786936B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VÍA POSTERIOR	3185000			
2257	787101B	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	2537100			
2258	787801B	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS	2537100			
2259	787902B	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE	2537100			
2260	790101B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)	837600			
2261	790201B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO	1963800			
2262	790301B	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	1963800			
2263	790302B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO	1963800			
2264	790401B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)	1424600			
2265	790402B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)	1424600			
2266	790501B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	2788600			
2267	790601B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA	1424600			
2268	790703B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	2788600			
2269	790704B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ	2788600			
2270	790801B	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	1963800			
2271	790902B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)	1125700			
2272	790920B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	1963800			
2273	790930B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON HALOYESO O HALOCHAQUETA	2537100			
2274	790931B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACIÓN CON DISPOSITIVO	5764000			
2275	790932B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACIÓN	2537100			
2276	790933B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE SACRO O SACROILÍACA O COCCÍGEA	837600			
2277	791101B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)	837600			
2278	791201B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES	1963800			
2279	791301B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	1963800			
2280	791302B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN	1963800			
2281	791401B	FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA E INESTABILIDAD DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	1963800			
2282	791402B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	1424600			
2283	791404B	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO	4249400			
2284	791405B	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESO DE CARPO CON DISPOSITIVO VÍA ARTROSCÓPICA	4249400			

2285	791501B	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA	2788600			
2286	791502B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	2788600			
2287	791503B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA	2788600			
2288	791601B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE RÓTULA	1424600			
2289	791702B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA	4249400			
2290	791703B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2291	791704B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	4249400			
2292	791705B	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONE CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2293	791901B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	2788600			
2294	792101B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MÁS COSTILLAS	2537100			
2295	792102B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA	1963800			
2296	792103B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	4249400			
2297	792201B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HÚMERO	2537100			
2298	792301B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO	2537100			
2299	792302B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO	2537100			
2300	792501B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE FEMUR SIN FIJACIÓN INTERNA	5208900			
2301	792601B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACIÓN INTERNA	1424600			
2302	792801B	REDUCCION ABIERTA FRACTURA SIN FIJACION INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)	2537100			
2303	792902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE	1963800			
2304	792920B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	4880400			
2305	793101B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA	2537100			
2306	793102B	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE ESCÁPULA	1963800			
2307	793103B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN	24840000	PAQUETE	793103 REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE COSTILLA O ESTERNON 342101 TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA 793103 REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN 340906 TORACOPLASTIA EXTRAPLEURAL 772952 TORACOPLASTIA UNILATERAL 772103 OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNAOMÁS) 345202 PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA 345205 PLEURODESIS MECÁNICA POR TORACOSCOPIA HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA INTERCONSULTA POR ANESTESIA INTERCONSULTA POR MEDICINA INTERNA USO DE EQUIPODE VIDEO-TORACOSCOPIA CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA DE TORAX	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)

2308	793201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100			
2309	793202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100			
2310	793203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100			
2311	793204B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100			
2312	793205B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100			
2313	793206B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4564100			
2314	793301B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000			
2315	793302B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA	3185000			
2316	793303B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	3185000			
2317	793304B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA	3185000			
2318	793305B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	4249400			
2319	793306B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA	4249400			
2320	793307B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA	4249400			
2321	793501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	5208900			
2322	793502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400			
2323	793601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	1963800			
2324	793707B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2325	793708B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400			
2326	793709B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2327	793710B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400			
2328	793711B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2329	793712B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400			
2330	793713B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2331	793714B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2332	793715B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400			
2333	793716B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			

2334	793717B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400			
2335	793718B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2336	793719B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA	4880400			
2337	793801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2788600			
2338	793802B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2788600			
2339	793902B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA	1963800			
2340	793910B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400			
2341	793920B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	5764000			
2342	793921B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	5764000			
2343	793940B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA ANTERIOR	4249400			
2344	793942B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL EN C1 VÍA POSTERIOR	4249400			
2345	793944B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA ANTERIOR	4249400			
2346	793946B	REDUCCIÓN DE FRACTURA COLUMNA CERVICAL POR DEBAJO DE C2 VÍA POSTERIOR	4249400			
2347	793950B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA ANTERIOR	4249400			
2348	793952B	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE COLUMNA VERTEBRAL (TORÁCICA, LUMBAR O SACRA) VÍA POSTERIOR O POSTEROLATERAL	4249400			
2349	794101B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN	1963800			
2350	794102B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN	4564100			
2351	794201B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN	1963800			
2352	794202B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN	3185000			
2353	794203B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	1963800			
2354	794204B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	4249400			
2355	794501B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN	2788600			
2356	794502B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN	5208900			
2357	794601B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	2788600			
2358	794602B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	4880400			
2359	794603B	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	2788600			
2360	794604B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	4880400			
2361	795101B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	2537100			
2362	795102B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO	4564100			
2363	795201B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN	2537100			

2364	795202B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN	3185000			
2365	795203B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN	2537100			
2366	795204B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN	4249400			
2367	795501B	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	4880400			
2368	795502B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR	5208900			
2369	795601B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN	4249400			
2370	795602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN	4880400			
2371	795603B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN	4249400			
2372	795604B	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN	4880400			
2373	796101B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO	2537100			
2374	796201B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO	2537100			
2375	796501B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR	2537100			
2376	796601B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ	2537100			
2377	796801B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE	2537100			
2378	796902B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA	2537100			
2379	796903B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS	2537100			
2380	796905B	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE RAQUIS O COLUMNA	2537100			
2381	797101B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO	1424600			
2382	797201B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO	1963800			
2383	797501B	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	4880400			
2384	797502B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	2788600			
2385	797503B	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS	4880400			
2386	797601B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RODILLA	1424600			
2387	797602B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TIBIOPERONERA PROXIMAL	2788600			
2388	797603B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE RÓTULA	1424600			
2389	797701B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	1424600			
2390	797801B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TARSO-METATARSIANOS	1963800			
2391	797802B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA	1963800			
2392	797803B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE	1963800			
2393	797901B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE COLUMNA TORÁCICA O LUMBAR	2537100			
2394	797902B	REDUCCION CERRADA DE LUXACION DE SACRO Y CÓCCIX	136392			
2395	798101B	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	4249400			
2396	798102B	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	4880400			
2397	798106B	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)	4249400			
2398	798302B	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	2788600			
2399	798303B	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION RADIOCUBITAL VÍA ARTROSCÓPICA	2788600			

2400	798401B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA	4880400			
2401	798402B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	4880400			
2402	798403B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA	4249400			
2403	798404B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ARTROSCÓPICA	4249400			
2404	798405B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA	4249400			
2405	798406B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ARTROSCÓPICA	4564100			
2406	798501B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA	4788100			
2407	798502B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA	4880400			
2408	798602B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA	4249400			
2409	798701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)	4880400			
2410	798801B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN	2788600			
2411	799201B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]	1963800			
2412	799202B	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO	1963800			
2413	799203B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	2537100			
2414	799204B	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400			
2415	799301B	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	4249400			
2416	799302B	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET	1963800			
2417	799401B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)	4249400			
2418	799402B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO VÍA ARTROSCÓPICA	4249400			
2419	799501B	REDUCCIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR Y LUXOFRACTURA DE CADERA	4880400			
2420	799502B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2421	799503B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILIACO CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2422	799504B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2423	799505B	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA	4880400			
2424	799601B	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	4249400			
2425	799602B	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA	4249400			
2426	799701B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)	4880400			
2427	799702B	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	2788600			
2428	799703B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	4564100			
2429	799704B	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO	4564100			
2430	799710B	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA	4880400			
2431	799803B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)	2537100			
2432	799804B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	2537100			

2433	799805B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX	1963800			
2434	799807B	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1963800			
2435	800101B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	1424600			
2436	800102B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA	1424600			
2437	800103B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	1424600			
2438	800104B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA	1424600			
2439	800201B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA	2537100			
2440	800202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA	2537100			
2441	800301B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	1963800			
2442	800302B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA	1963800			
2443	800402B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA	2537100			
2444	800501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA	4249400			
2445	800502B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA	4249400			
2446	800601B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	1424600			
2447	800602B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA	2537100			
2448	800701B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	1963800			
2449	800702B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA	1963800			
2450	800801B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	1424600			
2451	800802B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA	1424600			
2452	801101B	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	2788600			
2453	801201B	ARTROTOMÍA DE CODO	2537100			
2454	801301B	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	1963800			
2455	801401B	ARTROTOMÍA EN MANO	1963800			
2456	801501B	ARTROTOMÍA DE PELVIS	2537100			
2457	801601B	ARTROTOMÍA DE RODILLA	2537100			
2458	801701B	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE	1963800			
2459	801801B	ARTROTOMÍA EN PIE	1424600			
2460	802101B	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO	1424600			
2461	802201B	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO	1963800			
2462	802301B	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA	1963800			
2463	802401B	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO	1424600			
2464	802501B	ARTROSCOPIA DE PELVIS	2537100			
2465	802601B	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA	1424600			
2466	802701B	ARTROSCOPIA DE TOBILLO	1963800			
2467	802801B	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)	1424600			
2468	803101B	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA	1125700			
2469	803201B	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA	1125700			
2470	803301B	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA	1125700			

2471	803401B	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA	1125700			
2472	803501B	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA	1125700			
2473	803601B	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA	1125700			
2474	803701B	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA	1125700			
2475	803801B	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA	1424600			
2476	804301B	CAPSULOTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MÁS)	3185000			
2477	804302B	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)	3185000			
2478	804303B	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2537100			
2479	804304B	RESECCION DE LESION EN MUNECA POR ARTROSCOPIA	2537100			
2480	804310B	LIBERACIÓN DE BANDAS CONSTRICTIVAS	2537100			
2481	805106B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ABIERTA	19320000	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
2482	805107B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR PERCUTÁNEO	6675600			
2483	805108B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA ANTERIOR ENDOSCÓPICA	6675600			
2484	805109B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ABIERTA	6675600			
2485	805111B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEO	9531900			
2486	805112B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	9531900			
2487	805115B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	9531900			
2488	805116B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	9531900			
2489	805117B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	9531900			
2490	805118B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ABIERTA	9531900			
2491	805119B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	9531900			
2492	805120B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO TORÁCICO VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	9531900			
2493	805124B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	9531900			
2494	805126B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL PERCUTÁNEA	9531900			
2495	805127B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA ANTERIOR O LATERAL ENDOSCÓPICA	9531900			

2496	805129B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR PERCUTÁNEA	10877573	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.
2497	805130B	ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO LUMBAR VÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA	9531900			
2498	805201B	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL CERVICAL	4880400			
2499	805202B	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL TORÁCICA	4880400			
2500	805203B	QUIMIONUCLEOLISIS DISCAL LUMBAR	4880400			
2501	805909B	ABLACIÓN DE DISCO LUMBAR (NUCLEOLISIS) INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	6087488	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
2502	805920B	ABLACIÓN DE FORAMEN NEURAL LUMBAR (FORAMINOPLASTIA) VÍA ENDOSCÓPICA	10877573	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.
2503	806101B	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	2788600			
2504	806102B	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA	2788600			
2505	806104B	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA	5208900			
2506	807101B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA	4249400			
2507	807102B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA	4249400			
2508	807103B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	4249400			
2509	807104B	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA	4249400			
2510	807201B	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA	4249400			
2511	807202B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA	4249400			
2512	807203B	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL POR ARTROSCOPIA	4249400			
2513	807204B	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL POR ARTROSCOPIA	4249400			
2514	807301B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA	4249400			
2515	807302B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA	4249400			
2516	807303B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	4249400			
2517	807304B	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA	4249400			
2518	807401B	SINOVECTOMÍA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VÍA ABIERTA	2537100			
2519	807402B	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA	2788600			
2520	807403B	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA	2537100			
2521	807404B	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	2537100			

2522	807501B	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	4249400			
2523	807502B	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA	4249400			
2524	807503B	SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	4249400			
2525	807504B	SINOVECTOMIA TOTAL DE CADERA, POR ARTROSCOPIA	4249400			
2526	807601B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA	3185000			
2527	807602B	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA	3185000			
2528	807603B	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA	3185000			
2529	807604B	SINOVECTOMIA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA	3185000			
2530	807705B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA	4249400			
2531	807706B	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA	4249400			
2532	807708B	SINOVECTOMIA DE TOBILLO POSTERIOR VIA ARTROSCÓPICA	4249400			
2533	807801B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA	4249400			
2534	807803B	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	4249400			
2535	808011B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA	2537100			
2536	808012B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2537100			
2537	808021B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA	2537100			
2538	808022B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO POR ARTROSCOPIA	2537100			
2539	808031B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA	2537100			
2540	808032B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA	2537100			
2541	808041B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	2537100			
2542	808042B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS POR ARTROSCOPIA	2537100			
2543	808051B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA	2537100			
2544	808052B	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE CADERA POR ARTROSCOPIA	2537100			
2545	808061B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA	2537100			
2546	808062B	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	2537100			
2547	808071B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA	2537100			
2548	808072B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	2537100			
2549	808073B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA	2537100			
2550	808074B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ARTROSCÓPICA	2537100			
2551	808075B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA	2537100			
2552	808077B	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	2537100			
2553	808201B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE CODO	1963800			
2554	808601B	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA	1963800			
2555	808703B	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA	2916922			

2556	810001B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	5464095	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.
2557	810002B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807			
2558	810003B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD HASTA SEIS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807			
2559	810004B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2861807			
2560	810005B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807			
2561	810006B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE SIETE A DOCE VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807			
2562	810007B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	2861807			
2563	810008B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807			
2564	810009B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE TRECE O MAS VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807			
2565	810010B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	5464095	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.
2566	810011B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807			
2567	810012B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE DOS A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807			
2568	810013B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	3445052			
2569	810014B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807			
2570	810015B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD CUATRO A SIETE VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807			
2571	810016B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	2861807			
2572	810017B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807			
2573	810018B	CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE OCHO O MAS VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR TRES O MÁS TIEMPOS	2861807			

2574	810024B	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN UN TIEMPO	5464095	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.
2575	810025B	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807			
2576	810026B	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN TRES TIEMPOS	2861807			
2577	810027B	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA ANTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	2861807			
2578	810028B	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN UN TIEMPO	5464095	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.
2579	810029B	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN DOS TIEMPOS	2861807			
2580	810030B	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN TRES TIEMPOS	2861807			
2581	810031B	REFUSIÓN DE CORRECCIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE DEFORMIDAD DE COLUMNA VÍA POSTERIOR EN CUATRO O MÁS TIEMPOS	2861807			
2582	810106B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	9531900			
2583	810107B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSORAL ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	9531900			
2584	810108B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN	4880400			
2585	810109B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE VIA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	4788100			
2586	810111B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	5464095	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.
2587	810113B	ARTRODESIS OCCIPITOCERVICAL DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN	4788100			
2588	810115B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4788100			
2589	810116B	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TÉCNICA TRANSCERVICAL CON INSTRUMENTACIÓN	5764000			
2590	810117B	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	4880400			
2591	810118B	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4880400			

2592	810119B	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	5764000			
2593	810120B	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	5764000			
2594	810121B	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	4880400			
2595	810122B	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4880400			
2596	810123B	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN ABIERTA	4788100			
2597	810124B	ARTRODESIS UNIÓN CERVICOTORÁCICA VÍA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN PERCUTÁNEA	4788100			
2598	810203B	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	6675600			
2599	810205B	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	6675600			
2600	810207B	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4880400			
2601	810208B	ARTRODESIS CERVICAL DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4880400			
2602	810209B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	9531900			
2603	810210B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA CERVICAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	9531900			
2604	810211B	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	10877573	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.
2605	810212B	ARTRODESIS CERVICAL INTERCOPORAL MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL	9531900			
2606	810304B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	7614034	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.
2607	810306B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN	18600000	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
2608	810308B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4788100			

2609	810309B	ARTRODESIS DE NIVEL C2 O POR DEBAJO DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA POSTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN	4788100			
2610	810310B	LAMINOPLASTIA CERVICAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	6675600			
2611	810311B	LAMINOPLASTIA CERVICAL MAS DE DOS SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	6675600			
2612	810405B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2613	810406B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE UNA A TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2614	810408B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2615	810409B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL DE MÁS DE TRES SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2616	810411B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000			
2617	810412B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
2618	810414B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000			
2619	810415B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE MÁS DE TRES VÉRTEBRAS VÍA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
2620	810423B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5697102			
2621	810426B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5697102			
2622	810429B	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO DE UNO A TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5697102			
2623	810432B	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICO MÁS DE TRES SEGMENTOS VÍA ANTERIOR O LATERAL ABIERTA	5697102			
2624	810435B	LAMINOPLASTIA TORACICA HASTA TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	6675600			
2625	810436B	LAMINOPLASTIA TORACICA MAS DE TRES SEGMENTOS VÍA POSTERIOR	6675600			
2626	810508B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2627	810509B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2628	810510B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2629	810511B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2630	810512B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2631	810513B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2632	810514B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100			
2633	810515B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE UNA A TRES VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
2634	810516B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100			

2635	810517B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA DE CUATRO A SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
2636	810518B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100			
2637	810519B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORÁCICA MÁS DE SEIS VÉRTEBRAS TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
2638	810522B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN TORACOLUMBAR TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5973190	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
2639	810524B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR DE UNO A TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	5697102			
2640	810526B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTERIOR MÁS DE TRES SEGMENTOS TRANSFORAMINAL ABIERTA	5697102			
2641	810528B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNO A TRES SEGMENTOS ABIERTA	5697102			
2642	810530B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE TRES SEGMENTOS ABIERTA	5697102			
2643	810532B	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL DE UNA VÉRTEBRA	5697102			
2644	810533B	ARTRODESIS INTERCORPORAL TORÁCICA VÍA POSTEROLATERAL MÁS DE UNA VÉRTEBRA	5697102			
2645	810619B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2646	810620B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2647	810621B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	4880400			
2648	810622B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000			
2649	810623B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
2650	810624B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	5764000			
2651	810625B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA ANTERIOR TRANSACRA CON INSTRUMENTACIÓN VÍA RETROPERITONEAL	5764000			
2652	810626B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2653	810627B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2654	810628B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000			
2655	810629B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
2656	810630B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			

2657	810631B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2658	810632B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	5764000			
2659	810633B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA ANTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5764000			
2660	810634B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5697102			
2661	810635B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA HASTA DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5697102			
2662	810637B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5697102			
2663	810638B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA LUMBOSACRA MÁS DE DOS SEGMENTOS TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5697102			
2664	810640B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA ABIERTA	5697102			
2665	810641B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA TRANSACRA ANTERIOR VÍA PERCUTÁNEA	5697102			
2666	810642B	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA ABIERTA	5697102			
2667	810643B	ARTRODESIS INTERCORPORAL LUMBOSACRA UNA VÉRTEBRA TÉCNICA ANTERIOR O LATERAL VÍA PERCUTÁNEA	5697102			
2668	810822B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR DE UNA A TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	5464095	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.
2669	810823B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100			
2670	810824B	ARTRODESIS DE LA REGIÓN LUMBAR TÉCNICA POSTERIOR MÁS DE TRES VÉRTEBRAS CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
2671	810825B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2672	810826B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2673	810827B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100			
2674	810828B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOSACRA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
2675	810829B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2676	810830B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2677	810831B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100			
2678	810832B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
2679	810833B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN LUMBOPÉLVICA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN INTERCRESTILIA	4788100			

2680	810834B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4880400			
2681	810835B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR SIN INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4880400			
2682	810836B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA ABIERTA	4788100			
2683	810837B	ARTRODESIS DE LA UNIÓN SACROILÍACA TÉCNICA POSTERIOR CON INSTRUMENTACIÓN VÍA PERCUTÁNEA	4788100			
2684	810839B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	5697102			
2685	810840B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL HASTA DOS SEGMENTOS VÍA ENDOSCÓPICA	5697102			
2686	810841B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA ABIERTA	5697102			
2687	810842B	ARTRODESIS INTERSOMÁTICA POSTEROLATERAL O TRANSFORAMINAL MÁS DE DOS SEGMENTOS VÍA PERCUTÁNEA	5697102			
2688	810851B	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ABIERTA	2916922			
2689	810852B	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA PERCUTÁNEA	2916922			
2690	810853B	ARTRODESIS INTERFACETARIA POSTERIOR VIA ENDOSCÓPICA	2916922			
2691	810901B	REFUSIÓN DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL ANTERIOR O LATERAL	2916922			
2692	810902B	REFUSION DE COLUMNA OCCIPITOCERVICAL POSTERIOR	2916922			
2693	810903B	REFUSION DE COLUMNA CERVICAL ANTERIOR O LATERAL	2916922			
2694	810904B	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICAL POSTERIOR	2916922			
2695	810905B	REFUSIÓN DE COLUMNA CERVICOTORÁCICA ANTERIOR O LATERAL	2916922			
2696	810906B	REFUSION DE COLUMNA CERVICOTORACICA POSTERIOR	2916922			
2697	810907B	REFUSION DE COLUMNA TORACICA ANTERIOR O LATERAL	2916922			
2698	810908B	REFUSIÓN DE COLUMNA TORÁCICA POSTERIOR	2916922			
2699	810909B	REFUSIÓN DE COLUMNA TORACOLUMBAR ANTERIOR O LATERAL	2916922			
2700	810910B	REFUSION DE COLUMNA TORACOLUMBAR POSTERIOR	2916922			
2701	810915B	REFUSION DE COLUMNA LUMBOSACRA ANTERIOR O LATERAL	2916922			
2702	810916B	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOSACRA POSTERIOR	2916922			
2703	810917B	REFUSION DE COLUMNA LUMBOPELVICA ANTERIOR O LATERAL	2916922			
2704	810918B	REFUSIÓN DE COLUMNA LUMBOPÉLVICA POSTERIOR	2916922			
2705	811202B	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA	4880400			
2706	811205B	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA	4880400			
2707	811207B	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA	4880400			
2708	811209B	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA	4880400			
2709	811210B	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA	4880400			
2710	811211B	ARTRODESIS METATARSOFALANGICA (CADA UNA) VÍA ARTROSCÓPICA	4880400			
2711	811212B	ARTRODESIS INTERFALANGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA	2537100			
2712	812101B	ARTRODESIS DE CADERA	5764000			
2713	812201B	ARTRODESIS DE RODILLA	4788100			
2714	812301B	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA	4880400			
2715	812302B	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	4880400			
2716	812401B	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	2788600			
2717	812402B	ARTRODESIS DE CODO	4880400			
2718	812503B	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	4880400			

2719	812504B	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO OSEO VÍA ABIERTA	5208900			
2720	812601B	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO	2788600			
2721	812602B	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA	2788600			
2722	812701B	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	2537100			
2723	812801B	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)	2537100			
2724	812802B	ARTRODESIS INTERFALANGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)	3185000			
2725	812903B	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA	1963800			
2726	812908B	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ABIERTA	4249400			
2727	812909B	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ABIERTA	4564100			
2728	812910B	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO OSEO VIA ARTROSCÓPICA	4249400			
2729	812911B	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO OSEO VIA ARTROSCÓPICA	4564100			
2730	812912B	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN	5764000			
2731	813101B	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS CON PRÓTESIS	1963800			
2732	813102B	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS	1963800			
2733	813103B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL TARSO	1175908			
2734	813104B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION DE HUESOS DEL METATARSO	3185000			
2735	814102B	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE CADERA POR ARTROSCOPIA	4880400			
2736	814103B	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA	4880400			
2737	814220B	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	4788100			
2738	814221B	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	2788600			
2739	814502B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	4788100			
2740	814503B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA	5764000			
2741	814504B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	4788100			
2742	814505B	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA	5764000			
2743	814705B	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	5208900			
2744	814711B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	4880400			
2745	814712B	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA	4880400			
2746	814723B	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	1963800			
2747	814727B	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO	4788100			
2748	814907B	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA	4788100			
2749	814908B	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA	4788100			
2750	814909B	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA	4788100			
2751	814910B	RECONSTRUCCION SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON INJERTO O DISPOSTIVO VÍA ARTROSCÓPICA	4788100			
2752	814911B	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO	2788600			
2753	815601B	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	5764000			
2754	815701B	REEMPLAZO METATARSOFALANGICO CON DISPOSTIVO	1173815			
2755	817201B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION MUÑECA	4880400			
2756	817202B	ARTROPLASTIA RESECCION TRAPECIO-METACARPIANA	3185000			

2757	817203B	ARTROPLASTIA METACARPO-FALANGICA (UNA O MÁS)	4564100			
2758	817204B	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA	4249400			
2759	817207B	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	2537100			
2760	817208B	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)	4880400			
2761	817901B	ARTROPLASTIAS INTERFALANGICAS (POR CADA DEDO)	4564100			
2762	817902B	DESCOMPRESION DE HUESO DE MUNECA O MANO VÍA ABIERTA	3185000			
2763	818301B	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA	3185000			
2764	818302B	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA	3185000			
2765	818305B	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	2537100			
2766	818306B	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICION O RESECCION HOMBRO	5764000			
2767	818606B	CONDROPLASTIA DEL CODO, VÍA ARTROSCOPICA	4880400			
2768	818607B	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA	4564100			
2769	818610B	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ARTROSCÓPICA	2788600			
2770	819002B	VERTEBROPLASTIA CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO INTRACORPORAL	5464095	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 • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
2771	819005B	CIFOPLASTIA	5464095	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 • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
2772	819101B	ASPIRACIÓN ARTICULAR	2537100			
2773	819201B	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO	37900			
2774	819310B	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	2788600			
2775	819330B	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA	3185000			
2776	819331B	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUNECA VIA ABIERTA	2788600			
2777	819332B	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUNECA VIA ARTROSCÓPICA	2788600			
2778	819701B	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	1963800			
2779	830301B	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	1424600			
2780	831101B	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)	837600			
2781	831202B	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)	837600			
2782	831203B	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA	837600			
2783	831205B	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA	837600			
2784	831206B	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ENDOSCÓPICA	837600			
2785	831207B	CAPSULORRAFIA DE CADERA	2788600			
2786	831303B	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)	837600			
2787	831304B	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)	837600			
2788	831305B	TENOTOMIA SIMPLE EN CUELLO (TORTICOLIS CONGÉNITA)	837600			
2789	831306B	TENOTOMÍA MÚLTIPLE EN CUELLO	837600			

2790	831307B	TENOTOMIA DE MUSCULOS ESPASTICOS (EXCEPTO MANO)	837600			
2791	831308B	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)	837600			
2792	831309B	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)	837600			
2793	831310B	TENOTOMÍA TORÁCICA (EN DESCOMPRESIÓN)	837600			
2794	831311B	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ABIERTA	837600			
2795	831312B	TENOTOMIAS EN HOMBRO (UNA O MAS) VIA ARTROSCÓPICA	837600			
2796	831401B	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA	1963800			
2797	831402B	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL	1963800			
2798	831403B	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA	1963800			
2799	831450B	FASCIOTOMIA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACION EN CODO Y MUÑECA	1963800			
2800	831461B	FASCIOTOMIA EN MUSLO, POR UNA O MAS INCISIONES	1963800			
2801	831471B	FASCIOTOMIA EN PIERNA POR UNA O MAS INCISIONES	1963800			
2802	831481B	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES	1963800			
2803	831902B	LIBERACIÓN DE MÚSCULO	2788600			
2804	831910B	SECCIÓN DE ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO	1963800			
2805	832101B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA	837600			
2806	832102B	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MUSCULOS, TENDON, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA	837600			
2807	832103B	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VÍA ABIERTA	837600			
2808	832104B	BIOPSIA DE DISCO INTERVERTEBRAL VIA PERCUTÁNEA	837600			
2809	833001B	RESECCION DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1963800			
2810	833002B	RESECCION DE TUMOR MALIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL	1963800			
2811	833101B	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	1963800			
2812	833201B	ESCISIÓN DE MIOSITIS OSIFICANTE	1963800			
2813	833202B	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO	1963800			
2814	833203B	ESCISIÓN DE CICATRIZ DE MÚSCULO	1125700			
2815	833901B	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]	1963800			
2816	834101B	ESCISION DE TENDON PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	1963800			
2817	834201B	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN	1963800			
2818	834203B	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	1963800			
2819	834501B	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO	2537100			
2820	834502B	ESCALENECTOMÍA	1963800			
2821	834910B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO	2537100			
2822	834920B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO	2537100			
2823	834930B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO	2537100			
2824	834940B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA	2537100			
2825	834950B	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE	2537100			
2826	835101B	BURSECTOMÍA ABIERTA	1963800			
2827	835501B	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA	1963800			
2828	836301B	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA	4880400			
2829	836302B	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VIA ENDOSCÓPICA	3185000			
2830	836405B	SUTURA DEL TENDON [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA	3185000			
2831	837502B	TRANSFERENCIAS DE TENDÓN EN PARÁLISIS RADIAL	2788600			
2832	837702B	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO	2788600			
2833	838502B	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDON DE AQUILES	3185000			

2834	838505B	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUADRICEPS CON FIJACIÓN	4564100			
2835	838601B	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	4249400			
2836	838602B	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA	4249400			
2837	838830B	TENODESIS	2788600			
2838	839101B	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]	1424600			
2839	839601B	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA	37900			
2840	839701B	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN	37900			
2841	839901B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	2537100			
2842	839902B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800			
2843	839903B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800			
2844	839906B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800			
2845	839907B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800			
2846	839908B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800			
2847	839909B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)	1963800			
2848	840501B	AMPUTACIÓN A TRAVÉS DE ANTEBRAZO	2788600			
2849	840601B	DESARTICULACIÓN DE CODO	2788600			
2850	840701B	AMPUTACIÓN DE BRAZO	2788600			
2851	840801B	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	4880400			
2852	840901B	AMPUTACIÓN INTERTORACO ESCAPULAR	4880400			
2853	841001B	AMPUTACIÓN CON COLGAJO CERRADO DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	2788600			
2854	841002B	AMPUTACIÓN KINEPLÁSTICA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO	2788600			
2855	841101B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)	1125700			
2856	841201B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE	2537100			
2857	841202B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE	2537100			
2858	841203B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE	2537100			
2859	841401B	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALEOLO DE TIBIA Y PERONÉ	2788600			
2860	841501B	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA	3185000			
2861	841601B	DESARTICULACIÓN DE RODILLA	2788600			
2862	841801B	DESARTICULACIÓN DE CADERA	4880400			
2863	842301B	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	6675600			
2864	842302B	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	6675600			
2865	842303B	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA	6675600			
2866	842401B	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO	6675600			
2867	842601B	REIMPLANTE DE PIE	4788100			
2868	842701B	REIMPLANTE DE PIERNA	4788100			
2869	843101B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE HOMBRO	1963800			
2870	843201B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO	1963800			
2871	843301B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE BRAZO	1963800			
2872	843601B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE MUSLO	2788600			
2873	843701B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA	2788600			

2874	843801B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS	1424600			
2875	843901B	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE CADERA	2788600			
2876	849001B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES	4880400			
2877	849002B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES	4880400			
2878	849003B	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS	4880400			
2879	849701B	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			
2880	850101B	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA	4300000	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.
2881	851101B	BIOPSIA POR PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE MAMA	1800000	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
2882	851102B	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)	1250000	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.
2883	851201B	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA	1125700			
2884	851301B	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA CON ARPÓN U OTRO DISPOSITIVO	217100			
2885	851302B	LOCALIZACIÓN DE LESIÓN NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA	611600			
2886	852101B	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA	1424600			
2887	852201B	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA	3185000			
2888	852301B	MASTECTOMÍA SUBTOTAL	4880400			
2889	853103B	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL	4788100			

2890	853104B	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL	7800000	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)
2891	854001B	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON RECONSTRUCCIÓN SIMULTÁNEA	4880400			
2892	854002B	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTÁNEA	1424600			
2893	854101B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL	4880400			
2894	854102B	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	4880400			
2895	854103B	MASTECTOMÍA SIMPLE UNILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	4880400			
2896	854201B	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL	4880400			
2897	854202B	MASTECTOMIA SIMPLE BILATERAL POR GLANDULA SUPERNUMERARIA	4880400			
2898	854203B	MASTECTOMÍA SIMPLE BILATERAL CON PRESERVACIÓN DE PIEL O COMPLEJO AREOLA PEZÓN	4880400			
2899	854301B	MASTECTOMIA SIMPLE CON ESCISION DE GANGLIOS LINFÁTICOS REGIONALES	4880400			
2900	854401B	MASTECTOMIA SIMPLE AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	4880400			
2901	854501B	ESCISIÓN DE MAMA, MÚSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFÁTICO REGIONALES	1424600			
2902	854502B	MASTECTOMÍA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL	4880400			
2903	854601B	MASTECTOMÍA RADICAL BILATERAL VÍA ABIERTA	4880400			
2904	854801B	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	4564100			
2905	857101B	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON DISPOSITIVO	5764000			
2906	857102B	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON DISPOSITIVO	5764000			
2907	857201B	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO	5764000			
2908	857202B	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON COLGAJO	5764000			
2909	857203B	RECONSTRUCCION DE MAMA UNILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	5764000			
2910	857204B	RECONSTRUCCION DE MAMA BILATERAL CON TEJIDO AUTÓLOGO	5764000			
2911	858201B	INJERTO DE GROSOR PARCIAL EN LA PIEL DE LA MAMA	2537100			
2912	858401B	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA	2537100			
2913	858403B	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA	5208900			
2914	858701B	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN	4880400			
2915	858702B	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON	4880400			
2916	859002B	EXTRACCIÓN DE CÁPSULA DE DISPOSITIVO EN MAMA (CAPSULECTOMÍA EN MAMA)	7200000	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)
2917	859402B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE MAMA BILATERAL	961278			
2918	860101B	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE	708600			
2919	860102B	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)	708600			

2920	860201B	PRUEBA INTRADÉRMICA DE ALERGIA	755200			
2921	860205B	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]	76245			
2922	861101B	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1125700			
2923	861102B	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1125700			
2924	861103B	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	1125700			
2925	861104B	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	1125700			
2926	861201B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN	837600			
2927	861202B	EXTRACCION DE CUERPO EXTRANO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN	837600			
2928	861203B	EXTRACCION DE ANTICONCEPTIVOS SUBDERMICOS POR INCISIÓN	172500			
2929	861401B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES	306400			
2930	861402B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO ENTRE CINCO A DIEZ LESIONES	306400			
2931	861403B	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO DE MÁS DE DIEZ LESIONES	306400			
2932	861411B	INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)	993600			
2933	861801B	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS	414000			
2934	861805B	INSERCION DE BOMBA DE INFUSION TOTALMENTE IMPLANTABLE	5208900			
2935	862001B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO	2788600			
2936	862003B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	2537100			
2937	862004B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES	2537100			
2938	862005B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN AREA ESPECIAL EN GENITALES	2788600			
2939	862006B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	2537100			
2940	862007B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	2788600			
2941	862008B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	5208900			
2942	862009B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	4788100			
2943	862010B	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL	4788100			
2944	862101B	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	1125700			
2945	862102B	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL	2537100			
2946	862103B	RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)	2537100			
2947	862104B	RESECCION QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	2537100			
2948	862310B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO	2537100			
2949	862311B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES) CON OSTECTOMÍA, RESECCIÓN DE BURSA POR ÚLCERA Y CIERRE CON COLGAJO COMPUESTO	2166239			
2950	862312B	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA	2788600			
2951	862313B	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)	2166239			
2952	862352B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES	1424600			
2953	862353B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS	2788600			

2954	862354B	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE	2788600			
2955	862355B	ESCAROTOMIA DESCOMPRESIVA EN TRONCO (TORAX O ABDOMEN)	2788600			
2956	862505B	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	1424600			
2957	862506B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1424600			
2958	862507B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL	1424600			
2959	862508B	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL	1424600			
2960	862509B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL	1424600			
2961	862510B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	2788600			
2962	862511B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)	1424600			
2963	862512B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS	1424600			
2964	862513B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES	1424600			
2965	862514B	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES	1424600			
2966	862701B	ONICECTOMÍA	708600			
2967	862702B	MATRICECTOMÍA PARCIAL	708600			
2968	862703B	MATRICECTOMÍA TOTAL	708600			
2969	862801B	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL	1424600			
2970	862901B	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	1424600			
2971	863101B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES	1424600			
2972	863102B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES	1424600			
2973	863103B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, HASTA TRES LESIONES	1125700			
2974	863104B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A DIEZ LESIONES	2788600			
2975	863105B	RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA ESPECIAL, MÁS DE DIEZ LESIONES	2788600			
2976	863690B	ESCISIÓN O ABLACIÓN LOCAL DE LESIÓN CUTÁNEA	308200			
2977	864101B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS	1424600			
2978	864102B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	1424600			
2979	864103B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS	1424600			
2980	864104B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS	1424600			
2981	864105B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	2537100			

2982	864106B	RESECCIÓN DE TUMOR MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)	2788600			
2983	864201B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO	1125700			
2984	864202B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS	1125700			
2985	864203B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS	4249400			
2986	864204B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS	1125700			
2987	864205B	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS	1125700			
2988	865101B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL	1424600			
2989	865102B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL	2788600			
2990	865201B	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA	1424600			
2991	865202B	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	1424600			
2992	865203B	SUTURA DE HERIDA UNICA DE PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES, MANOS Y PIES	1424600			
2993	865204B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA	2788600			
2994	865205B	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS	2788600			
2995	869401B	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	837600			
2996	869501B	CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO	102700			
2997	869601B	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)	2820000	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)
2998	869701B	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)	4880400			
2999	870001B	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE	144200			
3000	870003B	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO	127800			
3001	870004B	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA	127800			
3002	870005B	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS	165200			
3003	870006B	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS	165200			
3004	870007B	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	165200			
3005	870101B	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)	127800			
3006	870102B	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS	127800			
3007	870103B	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS	127800			
3008	870104B	RADIOGRAFÍA DE MALAR	127800			
3009	870105B	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO	127800			
3010	870107B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES	127800			
3011	870108B	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES	127800			
3012	870112B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR	127800			
3013	870113B	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR	127800			
3014	870131B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACION TEMPOROMAXILAR [ATM]	127800			
3015	870601B	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO	143594			
3016	870602B	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO	174500			

3017	871010B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL	161700			
3018	871019B	RADIOGRAFIA DE COLUMNA UNION CERVICO DORSAL	133027			
3019	871020B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA	158200			
3020	871030B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR	130147			
3021	871040B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA	197300			
3022	871050B	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX	153500			
3023	871060B	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL	266100			
3024	871061B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	206600			
3025	871070B	RADIOGRAFÍA DINÁMICA DE COLUMNA VERTEBRAL	72400			
3026	871091B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS	89326			
3027	871111B	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL	115259			
3028	871112B	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN	126600			
3029	871121B	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)	140100			
3030	871129B	RADIOGRAFIA DE ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES	126600			
3031	871320B	RADIOGRAFÍA DE ESÓFAGO	180900			
3032	872002B	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE	163400			
3033	872011B	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)	217100			
3034	872101B	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL	297100			
3035	872102B	RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE	364800			
3036	872105B	RADIOGRAFIA DE COLON POR ENEMA CON DOBLE CONTRASTE	368900			
3037	872121B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO)	382900			
3038	872122B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE	368900			
3039	872123B	RADIOGRAFÍA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS (ESÓFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO) Y TRÁNSITO INTESTINAL	615700			
3041	872520B	COLANGIOGRAFÍA-TOMOGRAFÍA	343800			
3042	873002B	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)	444700			
3043	873004B	RADIOGRAFIA PARA DETECTAR EDAD OSEA [CARPOGRAMA]	98600			
3044	873111B	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO	127800			
3045	873112B	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA	98600			
3046	873121B	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO	127800			
3047	873122B	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO	98600			
3048	873202B	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS	104213			
3049	873204B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	127800			
3050	873205B	RADIOGRAFÍA DE CODO	98600			
3051	873206B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	98600			
3052	873210B	RADIOGRAFÍA DE MANO	98600			
3053	873302B	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]	104694			
3054	873303B	RADIOGRAFIA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)	127200			
3055	873304B	RADIOGRAFIA AXIAL DE SESAMOIDEOS Y CABEZAS DE LOS METATARSIANOS	81162			
3056	873305B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)	206600			
3057	873306B	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)	170007			
3058	873311B	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN FEMORAL	156400			
3059	873312B	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)	127800			

3060	873313B	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)	127800			
3061	873333B	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	98600			
3062	873335B	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)	81162			
3063	873340B	RADIOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR (AP, LATERAL)	127800			
3064	873411B	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)	108600			
3065	873420B	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)	127800			
3066	873422B	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)	127800			
3067	873423B	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA	147700			
3068	873431B	RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)	98600			
3069	873443B	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES	57800			
3070	873444B	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)	51900			
3071	873501B	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	296500			
3072	874123B	ARTERIOGRAFÍA DE CARÓTIDA INTERNA UNILATERAL SELECTIVA EXTRACRANEANA	1880000	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.
3073	874510B	ARTROGRAFIA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	279600			
3074	875442B	DISCOGRAFÍA LUMBOSACRA (DOS O MÁS DISCOS)	3720000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •LABORATORIOPATOLOGICO •HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES •ESTUDIOSRADIOLOGICOS •MEDICAMENTOS •INSUMOSBASICOSYESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)

3075	876110B	AORTOGRAMA TORÁCICO	3540000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTOYMEDICAMENTOS(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralarealizacióndelprocedimientoointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbaciódelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosservicios quesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturarapreciodeCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececomoconductarealizardurantelamismai
3076	876120B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA	2640000	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

3077	876121B	ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO	3600000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralarealizacióndelprocedimientoointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbacióndelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturarapreciodeCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececo
3078	876123B	VALORACIÓN ANATÓMICA O FUNCIONAL DE ARTERIAS CORONARIAS	7200000	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)

3079	876130B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR	3000000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENTOS • MATERIALESEINSUMOSESPECIALESY/OALTOCOSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. Sidurantelahospitalizaciónpreviaoposterioralarealizacióndelprocedimientoointervenciónelpacientepresentapatologíaagudadiferentealadelobjetodepaqueteoexacerbacióndelprocesocrónicoque,delugaratratamientoadicional,endichacircunstancia,aplicaelvalordelpaqueteyadicionalmentetodoslosserviciosquesepresentensefacturaranporlatarifapactadaenelcontrato. 2. Enestospaquetesnoincluyenelvalordelcoils,stent,balón,válvulas,microesferas,catéteresespecializados,amplatzer,onix,ningunmaterialembolizanteentreotros,estossefacturarapreciodeCompramásdel15%loshonorariosdeanestesiólogoquenoseencuentrendetalladosenelcontenidodecadapaqueteseránfacturadosadicional,yelvalorsecobraríaporhoras($380.000c/h). 3. Silaintervenciónrealizadapararesolverlacomplicación,enestecaso,lacirugíainicialseliquidaporlatarifadepaqueteylosserviciosadicionalesprestadosdebenfacturarseconbaseenelvalordelaTarifacontratadoparacadacomponentedelaatención. 4. Siefectuadounprocedimientodiagnósticodefinidoporpaqueteseestablececo
3080	876132B	ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA	4560000	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)

3081	876190B	ARTERIOGRAFÍA SELECTIVA TORÁCICA DE OTROS VASOS	3000000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGIA AYUDANTIA DERECHO DE SALA	• TRANSFUCIONES • HEMODERIVADOS • MEDICAMENTOS • INSUMOSESPECIALESYDEALTOCOSTO MATERIALES(UOTROSERVICIONOINCLUIDOENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARÁADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO) 1. SIDURANTELAHOSPITALIZACIÓNPREVIAOPOSTERIORALAREALIZACIÓNDELPROCEDIMIENTOOINTERVENCIÓNELPACIENTEPRESENTAPATOLOGÍAAGUDADIFERENTEALADELOBJETODEPAQUETEOEXACERBACIÓNDELPROCESOCRÓNICOQUE,DELUGARATRATAMIENTOADICIONAL,ENDICHACIRCUNSTANCIA,APLICAELVALORDELPAQUETEYADICIONALMENTETODOSLOSSERVICIOSQUESEPRESENTENSEFACTURARANPORLATARIFAPACTADAENELCONTRATO. 2. ENESTOSPAQUETESNOINCLUYENELVALORDELCOILS,STENT,BALÓN,VÁLVULAS,MICROESFERAS,CATÉTERESPECIALIZADOS,AMPLATZER,ONIX,NINGUNMATERIALEMBOLIZANTEENTREOTROS,ESTOSSEFACTURARAPRECIODECOMPRAMASDEL15%LOSHONORARIOSDEANESTESIÓLOGOQUENOSEENCUENTRENDETALLADOSENELCONTENIDODECADAPAQUETESERÁNFACTURADOSADICIONAL,YELVALORSECOBRARÍAPORHORAS($380.000C/H). 3. SILAINTERVENCIÓNREALIZADAPARARESOLVERLACOMPLICACIÓN,ENESTECASO,LACIRUGÍAINICIALSELIQUIDAPORLATARIFADEPAQUETEYLOSSERVICIOSADICIONALESPRESTADOSDEBENFACTURARSECONBASEENELVALORDELATARI
3082	876241B	ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA	1409688	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 •BALLAZGOS QUIRURGICOS •HEMODERIVADOS • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
3083	876320B	FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES)	4800000	PAQUETE	HONORARIOS DE ESPECIALISTA HONORARIOS DE ANESTESIOLOGO AYUDANTE 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)
3084	876802B	MAMOGRAFÍA BILATERAL	257025			

3085	877110B	AORTOGRAMA ABDOMINAL	3000000	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 ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO • PATOLOGIAS NO ASOCIADAS AL PROCEDIMIENTO • COMORBILIDADES • IMAGENOLOGÍA • EXAMENES DE LABORATORIO (SOLO DEL PROCEDIMIENTO). • AYUDAS DIAGNÓSTICAS ESPECIALES • MEDICAMENTOS • MANEJO DE COMORBILIDADES • NO INCLUYE ECMO • 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+%
3086	877603B	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA	3185000			
3087	877802B	UROGRAFÍA INTRAVENOSA	351900			
3088	877815B	PIELOGRAFÍA RETRÓGRADA O ANTERÓGRADA	3185000			
3089	878101B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR	2010000	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.
3090	878111B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE MIEMBROS SUPERIORES BILATERAL CON AORTOGRAMA TORÁCICO	2858940	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.
3091	878201B	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA DE UNA EXTREMIDAD INFERIOR POR PUNCIÓN	6318403	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)

3092	878301B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO SUPERIOR	1409688	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.
3093	878401B	FLEBOGRAFÍA DE MIEMBRO INFERIOR	1409688	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.
3094	878903B	VENOGRAFIA SELECTIVA	5700000			
3095	879111B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE	977000			
3096	879112B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE	1072100			
3097	879113B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Y CON CONTRASTE	1227400			
3098	879116B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)	1072100			
3099	879121B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS	833400			
3100	879122B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	1072100			
3101	879131B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA	1072100			
3102	879132B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE	1072100			
3103	879150B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)	1072100			
3104	879161B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO	909300			
3105	879162B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE	909300			
3106	879201B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)	909300			
3107	879205B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)	535200			
3108	879301B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX	1016700			
3109	879410B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR	1151500			
3110	879420B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)	1338300			
3111	879430B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE VIAS URINARIAS [UROTC]	1518000			
3112	879431B	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA	410300			
3113	879460B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS	909300			
3114	879510B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES	833400			
3115	879520B	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES	833400			
3116	879522B	TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)	321600			
3117	879910B	TOMOGRAFIA COMPUTADA EN RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1417600			
3118	879990B	TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	883000			
3119	881112B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS	237000			

3120	881118B	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER	297100			
3121	881130B	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA	233500			
3122	881131B	ECOGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	233500			
3123	881132B	ECOGRAFÍA DE CUELLO	233500			
3124	881141B	ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	233500			
3125	881201B	ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	246300			
3126	881202B	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO	529920			
3127	881205B	ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFÁGICO	1159200			
3128	881209B	ECOCARDIOGRAFÍA INTRACARDÍACA	1080175			
3129	881210B	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLÓGICA	2403606			
3130	881211B	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)	213600			
3131	881302B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL	453500			
3132	881305B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR	360100			
3133	881306B	ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESÍCULA	227000			
3134	881313B	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN (PÍLORO)	296311			
3135	881332B	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	274900			
3136	881360B	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER	239900			
3137	881390B	ECOGRAFÍA DEL ABDOMEN Y PELVIS COMO GUÍA DE PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO O INTERVENCIONISTA	94608			
3138	881401B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL	230000			
3139	881402B	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL	187300			
3140	881403B	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL)	159900			
3141	881410B	ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (HISTEROSONOGRAFÍA O HISTEROSALPINGOSONOGRAFÍA)	187300			
3142	881431B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL	184000			
3143	881432B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL	153500			
3144	881434B	PERFIL BIOFÍSICO	235200			
3145	881435B	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL	314000			
3146	881436B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL	386400			
3147	881437B	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO	303600			
3148	881438B	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL	621000			
3149	881439B	NEUROSONOGRAFÍA FETAL	662400			
3150	881501B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL	226195			
3151	881502B	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL	197900			
3152	881510B	ECOGRAFIA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	233500			
3153	881511B	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER	315700			
3154	881601B	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	245100			
3155	881602B	ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	245100			
3156	881610B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO	245100			
3157	881611B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO	245100			
3158	881612B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)	245100			
3159	881613B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO	245100			
3160	881620B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA	245100			
3161	881621B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO	245100			
3162	881622B	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE	245100			
3163	881630B	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA	245100			
3164	881640B	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO	201702			

3165	881701B	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS	184894			
3166	882112B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO	737100			
3167	882132B	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFERICOS DEL CUELLO	737100			
3168	882203B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS	737100			
3169	882212B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL	606549			
3170	882222B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES	737100			
3171	882282B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES	737100			
3172	882294B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS	143369			
3173	882296B	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL	572893			
3174	882298B	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA	332100			
3175	882307B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES	737100			
3176	882308B	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES	737100			
3177	882309B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES	737100			
3178	882316B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR	737100			
3179	882317B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES	737100			
3180	882318B	ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR	737100			
3181	882602B	ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS	472700			
3182	882840B	ECOGRAFIA DOPPLER COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS	546250			
3183	883101B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO	1603775			
3184	883102B	RESONANCIA MAGNETICA DE BASE DE CRANEO O SILLA TURCA	1603775			
3185	883103B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ÓRBITAS	1603775			
3186	883104B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CEREBRO FUNCIONAL	1603775			
3187	883105B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	2440944			
3188	883109B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE OÍDOS	1700160			
3189	883110B	RESONANCIA MAGNETICA DE SENOS PARANASALES O CARA	1700160			
3190	883111B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO	1700160			
3191	883112B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL HIPOCAMPO CON ANÁLISIS VOLUMÉTRÍCO	1700160			
3192	883210B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE	1603775			
3193	883211B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	1603775			
3194	883220B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA SIMPLE	1603775			
3195	883221B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA TORACICA CON CONTRASTE	1603775			
3196	883230B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	1603775			
3197	883231B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE	1603775			
3198	883232B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACION SACROILÍACA SIMPLE	1603775			
3199	883233B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON CONTRASTE	1603775			
3200	883234B	RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA SIMPLE	1603775			
3201	883235B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA SACROCOXIGEA CON CONTRASTE	1603775			
3202	883236B	RASTREO DE COLUMNA TOTAL POR RESONANCIA MAGNÉTICA	1603775			
3203	883301B	RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX	1603775			
3204	883351B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MAMA	1527867			
3205	883390B	RESONANCIA MAGNETICA DE OTRAS ESTRUCTURAS NO ESPECIFICADAS DEL TÓRAX Y SISTEMA CARDIOVASCULAR	2475099			
3206	883401B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	1603775			

3207	883430B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VÍAS BILIARES	1442100			
3208	883434B	COLANGIORESONANCIA	1442100			
3209	883435B	RESONANCIA MAGNETICA DE VIA URINARIA [URORRESONANCIA]	1603775			
3210	883436B	RESONANCIA MAGNETICA DE INTESTINO [ENTERORM]	1603775			
3211	883440B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS	1603775			
3212	883441B	RESONANCIA MAGNETICA DINAMICA DE PISO PÉLVICO	1603775			
3213	883442B	RESONANCIA MAGNÉTICA OBSTÉTRICA	1603775			
3214	883443B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLACENTA	1603775			
3215	883511B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1603775			
3216	883512B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECÍFICO)	1527867			
3217	883521B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES	1603775			
3218	883522B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO)	1527867			
3219	883545B	RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA	1466181			
3220	883560B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE PLEJO BRAQUIAL	1466181			
3221	883590B	RESONANCIA MAGNETICA DE SISTEMA MUSCULO ESQUELÉTICO	1466181			
3222	883701B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE MÉDULA ÓSEA (ESTUDIO DE SUPLENCIA VASCULAR)	1527867			
3223	883901B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUERPO ENTERO	1603775			
3224	883905B	ESPECTROSCOPIA	1527867			
3225	883908B	RESONANCIA MAGNÉTICA DE VASOS	1466181			
3226	883909B	RESONANCIA MAGNÉTICA CON ANGIOGRAFÍA	2073600	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 •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •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)
3227	883911B	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION TRIDIMENSIONAL	1466181			
3228	883912B	RESONANCIA MAGNETICA CON RECONSTRUCCION VIRTUAL	1221300			
3229	890202B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	253000			
3230	890206B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETÉTICA	50800			
3231	890208B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA	47900			
3232	890210B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA	101000			
3233	890213B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL	101000			
3234	890226B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	138000			
3235	890228B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	253000			
3236	890235B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	138000			
3237	890242B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	138000			
3238	890246B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	253000			
3239	890250B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	138000			
3240	890254B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	253000			
3241	890266B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	138000			
3242	890268B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	253000			

3243	890273B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	253000			
3244	890274B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	253000			
3245	890280B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	138000			
3246	890282B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	138000			
3247	890283B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	138000			
3248	890286B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	253000			
3249	873204B	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO	127800			
3250	890294B	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	138000			
3251	890302B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	253000			
3252	890306B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	101000			
3253	890308B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA	47900			
3254	890310B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA	101000			
3255	890313B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL	101000			
3256	890326B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	138000			
3257	890328B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	253000			
3258	890335B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL	138000			
3259	890342B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	138000			
3260	890346B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	253000			
3261	890350B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	138000			
3262	890354B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	253000			
3263	890366B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	138000			
3264	890368B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	253000			
3265	890373B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	253000			
3266	890374B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	253000			
3267	890380B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	138000			
3268	890382B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	138000			
3269	890383B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	138000			
3270	890386B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	253000			
3271	890394B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	138000			
3272	890397B	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES DE PSICOLOGÍA	101000			
3273	890402B	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS	253000			
3274	890406B	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	111500			
3275	890408B	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA	111500			
3276	890409B	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL	111500			

3277	890410B	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA	111500			
3278	890426B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA	138000			
3279	890428B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA	253000			
3280	890434B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GASTROINTESTINAL	287500			
3281	890435B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	138000			
3282	890435B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	138000			
3283	890442B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA	138000			
3284	890443B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	287500			
3285	890444B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA	287500			
3286	890446B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA	253000			
3287	890448B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GENETICA MÉDICA	287500			
3288	873205B	RADIOGRAFÍA DE CODO	98600			
3289	890450B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	138000			
3290	890450B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	138000			
3291	890454B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA	253000			
3292	890466B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	138000			
3293	890468B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	253000			
3294	890470B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA	253000			
3295	890471B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA	287500			
3296	890472B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	287500			
3297	890473B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA	253000			
3298	890474B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	253000			
3299	890480B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA	138000			
3300	890482B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA	138000			
3301	890483B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA	138000			
3302	890486B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS	253000			
3303	873206B	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA	98600			
3304	890494B	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA	138000			
3305	890502B	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)	203700			
3306	890503B	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)	203700			
3307	890601B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL	52670			
3308	890602B	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA	70150			
3309	890606B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETÉTICA	49000			
3310	890608B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA	47900			
3311	890612B	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA RESPIRATORIA	44900			
3312	890701B	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	115000			
3313	891201B	RINOMANOMETRÍA	194400			
3314	891202B	RINOMANOMETRÍA CON ALERGENO	194400			
3315	891401B	ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL	331200			
3316	891901B	MONITORIZACIÓN ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO	386593			
3317	892003B	URODINAMIA CON VALORACIÓN ANATÓMICA	567300			
3318	892101B	MANOMETRÍA PIÉLICA	127200			

3319	892201B	CISTOMETROGRAMA	127200			
3320	892401B	UROFLUJOMETRÍA	62400			
3321	892501B	PERFIL DE PRESIÓN URETRAL	100400			
3322	892601B	ESFINTEROMANOMETRÍA	106800			
3323	892801B	CISTOMETRÍA	207200			
3324	893812B	REGISTRO DE OXIMETRÍA CUTÁNEA	70000			
3325	894102B	PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR	362664			
3326	895001B	MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)	596160			
3327	895004B	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTÉMICA	925600			
3328	895101B	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	95700			
3329	896101B	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA (TELEMETRÍA)	596160			
3330	896201B	MONITORIZACIÓN DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL	557780			
3331	897011B	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	52500			
3332	897012B	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	226500			
3333	901001B	ANTIBIOGRAMA (DISCO)	60700			
3334	901009B	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)	55000			
3335	901104B	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	68900			
3336	901107B	COLORACION GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	68900			
3337	901206B	COPROCULTIVO	154700			
3338	901208B	Cryptococcus neoformans CULTIVO	76500			
3339	901209B	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	329200			
3340	901212B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA	68900			
3341	901213B	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	68900			
3342	901217B	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	78800			
3343	901221B	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	138300			
3344	901223B	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	138300			
3345	901230B	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO	101660			
3346	901304B	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	49000			
3347	901305B	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	28000			
3348	901325B	EXAMEN DIRECTO DE CUALQUIER MUESTRA	25100			
3349	901326B	Leishmania EXAMEN DIRECTO	32700			
3350	902024B	FIBRINÓGENO	25700			
3351	902041B	RETRACCIÓN DE COÁGULO	30900			
3352	902042B	TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACIÓN	59500			
3353	902045B	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	70600			
3354	902048B	TIEMPO DE TROMBINA	21600			
3355	902049B	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	68900			
3356	902104B	DIMERO D AUTOMATIZADO	106800			
3357	902121B	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	21600			
3358	902204B	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL	11100			
3359	902206B	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	17500			
3360	902210B	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	48400			
3361	902211B	HEMATOCRITO	8800			
3362	902213B	HEMOGLOBINA	18100			
3363	902214B	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	25100			

3364	902217B	PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR]	30900			
3365	902220B	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	19800			
3366	902221B	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL	19800			
3367	902223B	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	30900			
3368	903013B	ESPERMOGRAMA COMPLETO	183800			
3369	903026B	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	88700			
3370	903044B	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	34500			
3371	903046B	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	174500			
3372	903062B	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	82300			
3373	903065B	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)	40250			
3374	903436B	TROPONINA I CUALITATIVA	149400			
3375	903437B	TROPONINA I CUANTITATIVA	149400			
3376	903502B	LÍQUIDO AMNIÓTICO ÍNDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CÉLULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRÍA 650 nm)	178000			
3377	903504B	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			
3378	903506B	OTROS LÍQUIDOS (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS)	127800			
3379	903603B	CALCIO AUTOMATIZADO	41400			
3380	903604B	CALCIO IÓNICO	41400			
3381	903702B	VITAMINA B1 [TIAMINA]	1174813			
3382	903801B	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	32700			
3383	903803B	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1174944			
3384	903805B	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	37900			
3385	903807B	ASPIRADO GÁSTRICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO DE POLIMORFONUCLEARES)	67100			
3386	903809B	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA	20400			
3387	903811B	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	1174954			
3388	903813B	CLORO	22200			
3389	903814B	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS	1174958			
3390	903817B	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	57800			
3391	903818B	COLESTEROL TOTAL	59500			
3392	903820B	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	108600			
3393	903821B	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	44900			
3394	903823B	CREATININA DEPURACIÓN	44900			
3395	903826B	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA	18100			
3396	903833B	FOSFATASA ALCALINA	35600			
3397	903835B	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	39100			
3398	903839B	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	108600			
3399	903841B	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	29200			
3400	903842B	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	74100			
3401	903843B	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	74100			
3402	903844B	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	134200			
3403	903845B	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	74100			
3404	903847B	LIPASA	74700			
3405	903848B	LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	103900			
3406	903849B	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	123700			

3407	903850B	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	127800			
3408	903851B	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	113200			
3409	903852B	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	126600			
3410	903853B	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	123700			
3411	903854B	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	44900			
3412	903855B	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	1175012			
3413	903856B	NITRÓGENO UREICO	23300			
3414	903857B	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	23300			
3415	903859B	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	69500			
3416	903860B	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	69500			
3417	903861B	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	123700			
3418	903862B	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	22200			
3419	903863B	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	19800			
3420	903864B	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	57200			
3421	903865B	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	1175025			
3422	903866B	TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	50800			
3423	903867B	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	50800			
3424	903868B	TRIGLICERIDOS	32700			
3425	903869B	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS	25700			
3426	903881B	CREATINA EN ORINA DE 24 HORAS	32700			
3427	903884B	TEST DE O'SULLIVAN CONFIRMATORIO (CUATRO MUESTRAS)	74100			
3428	903886B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	134200			
3429	903887B	PRUEBA DE TOLERANCIA A LA GLUCOSA POR 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	134200			
3430	903895B	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	28000			
3431	904105B	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	1175337			
3432	904107B	HORMONA LUTEINIZANTE	1175339			
3433	904108B	PROLACTINA	1175340			
3434	904508B	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	94500			
3435	904510B	PROGESTERONA	43700			
3436	904702B	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA	58305			
3437	904703B	INSULINA CURVA (CINCO MUESTRAS)	149001			
3438	904704B	INSULINA (CADA MUESTRA)	1176115			
3439	904711B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (3 MUESTRAS: 0 60 Y 120 MINUTOS)	87458			
3440	904712B	INSULINA CURVA DE 2 HORAS (4 MUESTRAS: 0 30 60 Y 120 MINUTOS)	116610			
3441	904713B	INSULINA CURVA DE 3 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 90 120 Y 180 MINUTOS)	172500			
3442	904714B	INSULINA CURVA DE 4 HORAS (6 MUESTRAS: 0 30 60 120 180 Y 240 MINUTOS)	207000			
3443	904902B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	153500			
3444	904904B	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	153500			
3445	904921B	TIROXINA LIBRE	116700			
3446	904922B	TIROXINA TOTAL	115000			
3447	904924B	TRIYODOTIRONINA LIBRE	114400			
3448	904925B	TRIYODOTIRONINA TOTAL	114400			

3449	906002B	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	82300			
3450	906029B	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48000			
3451	906030B	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	48000			
3452	906039B	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	46345			
3453	906040B	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71760			
3454	906041B	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	118105			
3455	906128B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	178000			
3456	906129B	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	1177968			
3457	906205B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71760			
3458	906206B	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	71760			
3459	906207B	Dengue ANTICUERPOS Ig G	207200			
3460	906208B	Dengue ANTICUERPOS Ig M	41113			
3461	906209B	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	422600			
3462	906228B	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73255			
3463	906229B	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73255			
3464	906230B	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73255			
3465	906231B	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	73255			
3466	906241B	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	1178113			
3467	906243B	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	1178116			
3468	906249B	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	167500			
3469	906250B	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	814200			
3470	906263B	Hepatitis C ANTICUERPOS MANUAL	237000			
3471	906270B	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G	32550			
3472	906271B	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M	32550			
3473	906305B	Arbovirus ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	422600			
3474	906316B	Giardia lamblia MANUAL	123088			
3475	906317B	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	210700			
3476	906318B	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	38422			
3477	906340B	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO	87702			
3478	906814B	FAGOCITOSIS ESTUDIO	77740			
3479	906841B	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	283600			
3480	906906B	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	23173			
3481	906908B	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	23173			
3482	906911B	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	50800			
3483	906914B	PROTEINA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	29200			
3484	906915B	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	30900			
3485	907001B	AZUCARES REDUCTORES EN HECES	21600			
3486	907002B	COPROLÓGICO	19300			
3487	907004B	COPROSCÓPICO	75900			
3488	907005B	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	44400			
3489	907006B	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]	1179108			

3490	907007B	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]	23300			
3491	907013B	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS	19300			
3492	907014B	COPROSCÓPICO SERIADO TRES MUESTRAS	75900			
3493	907106B	UROANÁLISIS	30900			
3494	907109B	DENSIDAD URINARIA	30900			
3495	908326B	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	237000			
3496	908808B	Herpes simplex CARGA VIRAL	493350			
3497	908832B	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL	224250			
3498	908872B	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	381225			
3499	908873B	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)	402500			
3500	911003B	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA	78800			
3501	911009B	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA	36200			
3502	911015B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA	61900			
3503	911017B	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA	25700			
3504	911102B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR	161813			
3505	911105B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	133722			
3506	911107B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	783288			
3507	911110B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS	1044151			
3508	911111B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	161813			
3509	911116B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)	751267			
3510	911201B	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	3831984			
3511	911302B	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO	5166720	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
3512	912001B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO	88700			
3513	912002B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS	156400			
3514	912003B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS	80296			
3515	912005B	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO	80296			
3516	930106B	EVALUACIÓN FONOAUDIOLÓGICA DE DESORDENES DE LENGUAJE	44900			
3517	930107B	PRUEBAS FONOAUDIOLÓGICAS DEL HABLA	44900			

3518	931001B	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	44900			
3519	933601B	TERAPIA DE REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR	120000			
3520	935001B	INMOVILIZACIÓN, PRESIÓN Y CUIDADO DE HERIDA	102700			
3521	935101B	APLICACIÓN DE VENDAJE ENYESADO	109700			
3522	935301B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)	109700			
3523	935302B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO	109700			
3524	935303B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO O ARNÉS TORACOLUMBOSACRO	109700			
3525	935304B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)	109700			
3526	935305B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE	109700			
3527	935306B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)	217700			
3528	935307B	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX	205400			
3529	935308B	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE	109700			
3530	935401B	APLICACIÓN DE FÉRULA	280100			
3531	935701B	APLICACIÓN DE OTRO VENDAJE (NO COMPRESIVO) EN HERIDA	102700			
3532	935901B	APLICACIÓN DE VENDAJE DE VELPEAU	109700			
3533	936801B	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA	205400			
3534	937001B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL	44900			
3535	937101B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA PROBLEMAS EVOLUTIVOS Y ADQUIRIDOS DEL LENGUAJE ORAL Y ESCRITO	44900			
3536	937301B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES AUDITIVOS COMUNICATIVOS	44900			
3537	937401B	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA PARA DESÓRDENES COGNITIVO COMUNICATIVOS	44900			
3538	938302B	TERAPIA OCUPACIONAL EN DESEMPEÑO OCUPACIONAL DE JUEGO, OCIO Y ESPARCIMIENTO	44900			
3539	938303B	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL	44900			
3540	938501B	REHABILITACIÓN PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL	106800			
3541	938610B	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA LEVE	184000			
3542	938612B	REHABILITACIÓN FUNCIONAL DE LA DEFICIENCIA-DISCAPACIDAD TRANSITORIA SEVERA	184000			
3543	939401B	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)	44900			
3544	939402B	NEBULIZACIÓN	29200			
3545	939403B	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL	44900			
3546	940101B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	88100			
3547	940201B	ADMINISTRACIÓN [APLICACIÓN] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA)	152300			
3548	943102B	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGÍA	43200			
3549	944002B	PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGÍA	57200			
3550	944102B	PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGÍA	126100			
3551	944202B	PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGÍA	56000			
3552	952302B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES	264960			
3553	952303B	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MULTIFOCALES	314640			
3554	954107B	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS AÉREOS Y ÓSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRÍA TONAL]	70600			
3555	954301B	LOGOAUDIOMETRÍA	70600			
3556	954314B	PRUEBAS DE FATIGA ACÚSTICA	44900			

3557	954602B	ELECTROCOCLEOGRAFÍA [ECOG]	593600			
3558	954603B	METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ]	29200			
3559	960201B	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	245100			
3560	961401B	TAPONAMIENTO VAGINAL	144200			
3561	961601B	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA	60700			
3562	962301B	DILATACION INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA	102700			
3563	963101B	LAVADO GASTRICO PARA HIPOTERMIA O CONGELACIÓN GÁSTRICA	59500			
3564	963301B	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA	59500			
3565	963801B	EXTRACCION DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS	152717			
3566	964901B	INSTILACIÓN GENITOURINARIA	116700			
3567	965201B	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS	49000			
3568	965202B	CURACIÓN DE OÍDO	78800			
3569	965203B	CURACIÓN DE OÍDO VÍA ENDOSCÓPICA	78800			
3570	965301B	IRRIGACIÓN O CURACIÓN DE CONDUCTOS NASALES	49000			
3571	965901B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL	102700			
3572	965902B	LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL	102700			
3573	970101B	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA	296500			
3574	970201B	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA	296500			
3575	970301B	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO	296500			
3576	970401B	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO	296500			
3577	970501B	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO	3600702	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 • CUALQUIER OTRO SERVICIO Y/O INSUMO NO DETALLADO EN EL ITEMS DE INCLUYE SE COBRARÁ ADICIONAL AL PAQUETE QUIRURGICO.
3578	971101B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO SUPERIOR	109700			
3579	971201B	SUSTITUCION DE ESCAYOLA O FERULA EN MIEMBRO INFERIOR	109700			
3580	972101B	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL	94533			
3581	972301B	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA	296500			
3582	973201B	EXTRACCIÓN DE TAPÓN NASAL	57208			
3583	973801B	RETIRO DE SUTURAS DE CABEZA Y CUELLO (RETIRO DE PUNTOS)	837600			
3584	976203B	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA	2520000	PAQUETE	HONORARIOS DE UROLOGO HONORARIOS DEL ANESTESIOLOGO AYUDANTIA ENFERMERO AUXILIAR DERECHOS DE SALA MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN ACTO QUIRURGICO	•ESTANCIA •LABORATORIOCLINICONOINCLUIDOS ENELINCLUSIONES •LABORATORIOPATOLOGICO •HEMODERIVADOSYSUSCOMPONENTES •ESTUDIOSRADIOLOGICOSMEDICAMENTOSEINSUMOSESPECIALESY/OALTO COSTO(UOTROSERVICIONOINCLUIDO ENITEMSDEINCLUSIONESSEFACTURARAADICIONALALPAQUETEQUIRURGICO)
3585	976501B	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO URETRAL	60700			
3586	977101B	EXTRACCION DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)	138000			
3587	977201B	EXTRACCIÓN DE TAPÓN INTRAUTERINO	837600			
3588	981101B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	118500			
3589	981201B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL	118500			

3590	981202B	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA	118500			
3591	981601B	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO	3185000			
3592	981901B	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA URETRA	4249400			
3593	990105B	EDUCACION GRUPAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETÉTICA	21600			
3594	990106B	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	21600			
3595	990108B	EDUCACIÓN GRUPAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	21600			
3596	990205B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR NUTRICION Y DIETÉTICA	21600			
3597	990206B	EDUCACIÓN INDIVIDUAL EN SALUD, POR PSICOLOGÍA	21600			
3598	990208B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FISIOTERAPIA	21600			
3599	990209B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR TERAPIA OCUPACIONAL	21600			
3600	990210B	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA	21600			
3601	992101B	INFILTRACIÓN, IRRIGACIÓN O INSTILACIÓN DE MEDICAMENTOS EN SUBESCARA	48300			
3602	993102B	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]	13800			
3603	993503B	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B	13800			
3604	996102B	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO	710300			
3605	873210B	RADIOGRAFÍA DE MANO	98600			
3606	998701B	SOPORTE ANESTESICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	92000			
3607	105M01B	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	1560600			
3608	106M01B	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	1560600			
3609	107M01B	INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO	1560600			
3610	129A01B	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	752300			
3611	129A02B	INTERNACION ADULTOS COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	643700			
3612	130A01B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)	752300			
3613	130A02B	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD ALTA HABITACION MÚLTIPLE	643700			
3614	5DS002B	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS	41400			
3615	5DS003B	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS)	95700			
3616	5DS004B	DERECHOS DE SALA DE YESOS	135400			
3617	5DSA01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD ALTA	210100			
3618	5DSM01B	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA	165200			
I – TRASLADO AMBULANCIA BASICO						
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO						
3618	601T0201	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	109760			
3619	601T0202	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	109760			
3620	601T0203	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	180000			
3621	601T0204	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO	780040			
3622	601T0205	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	780040			
3623	601T0206	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	1683129			
3624	601T0207	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO	1108477			
3625	601T0208	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO	1108477			
3626	601T0209	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL	2391815			
3627	601T0210	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO	1785880			
3628	601T0211	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO	1785880			

3629	601T0212	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL	3853479			
3630	601T0213	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO	2165636			
3631	601T0214	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO	2165636			
3632	601T0215	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL	4672897			
3633	601T0216	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO	2545393			
3634	601T0217	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO	2545393			
3635	601T0218	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL	5492315			
3636	601T0219	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO	3520442			
3637	601T0220	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO	3520442			
3638	601T0221	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL	7596226			
3639	601T0222	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO	4864984			
3640	601T0223	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁTRICO	4864984			
3641	601T0224	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEONATAL	10497409			
II – TRASLADO AMBULANCIA BÁSICA						
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO						
3642	602T0225	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	188160			
3643	602T0226	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	188160			
3644	602T0227	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	280000			
III – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA						
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - SENCILLO						
3645	602T0228	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	267668			
3646	602T0229	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	267668			
3647	602T0230	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	350000			
3648	602T0231	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE ADULTO	1530117			
3649	602T0232	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE PEDIÁTRICO	1530117			
3650	602T0233	MAICAO - RIOHACHA PACIENTE NEONATAL	1683129			
3651	602T0234	MAICAO - URIBIA PACIENTE ADULTO	2174377			
3652	602T0235	MAICAO - URIBIA PACIENTE PEDIÁTRICO	2174377			
3653	602T0236	MAICAO - URIBIA PACIENTE NEONATAL	2391815			
3654	602T0237	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE ADULTO	3503163			
3655	602T0238	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE PEDIÁTRICO	3503163			
3656	602T0239	MAICAO - SAN JUAN DEL CESAR PACIENTE NEONATAL	3853479			
3657	602T0240	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE ADULTO	4248088			
3658	602T0241	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE PEDIÁTRICO	4248088			
3659	602T0242	MAICAO - VALLEDUPAR PACIENTE NEONATAL	4672897			
3660	602T0243	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE ADULTO	4993014			
3661	602T0244	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE PEDIÁTRICO	4993014			
3662	602T0245	MAICAO - SANTA MARTA PACIENTE NEONATAL	5492315			
3663	602T0246	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE ADULTO	6905660			
3664	602T0247	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE PEDIÁTRICO	6905660			
3665	602T0248	MAICAO - BARRANQUILLA PACIENTE NEONATAL	7596226			
3666	602T0249	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE ADULTO	9543099			
3667	602T0250	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE PEDIÁTRICO	9543099			
3668	602T0251	MAICAO - CARTAGENA PACIENTE NEONATAL	10497409			
IV – TRASLADO AMBULANCIA MEDICALIZADA						
VALOR TRASLADO SECUNDARIO - REDONDO						
3669	602T0252	EN MAICAO PACIENTE ADULTO	401514			
3670	602T0253	EN MAICAO PACIENTE PEDIÁTRICO	401514			
3671	602T0254	EN MAICAO PACIENTE NEONATAL	550000			

OXIGENO MEDICINAL						
3672	S55201	OXIGENO	25 PESOS X LITRO			