| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 906708 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 5.179 | $ 5.179 |
| | 902216 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | $ 21.805 | $ 21.805 |
| | 908606 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | $ 153.723 | $ 153.723 |
| | 905002 | NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.248 | $ 39.248 |
| | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 202.066 | $ 202.066 |
| | 906757 | LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 115.837 | $ 115.837 |
| | 906725 | LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA | $ 115.837 | $ 115.837 |
| | 906701 | CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS | $ 138.459 | $ 138.459 |
| | 906758 | LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 196.303 | $ 196.303 |
| | 906762 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73.863 | $ 73.863 |
| | 903847 | LIPASA | $ 34.887 | $ 34.887 |
| | 903431 | LIPOPROTEINA A | $ 79.042 | $ 79.042 |
| | 903848 | LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA) | $ 48.515 | $ 48.515 |
| | 903501 | LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY | $ 27.801 | $ 27.801 |
| | 903849 | LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | $ 59.690 | $ 59.690 |
| | 903503 | LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS) | $ 52.876 | $ 52.876 |
| | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA) | $ 52.876 | $ 52.876 |
| | 903852 | LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA) | $ 59.145 | $ 59.145 |
| | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | $ 32.162 | $ 32.162 |
| | 903504 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA) | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 902028 | PLASMINA [FIBRINOLISINA] | $ 153.723 | $ 153.723 |
| | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACION | $ 40.611 | $ 40.611 |
| | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO | $ 22.622 | $ 22.622 |
| | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | $ 95.123 | $ 95.123 |
| | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 20.987 | $ 20.987 |
| | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 93.760 | $ 93.760 |
| | 906765 | MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 129.192 | $ 129.192 |
| | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO | $ 78.224 | $ 78.224 |
| | 905733 | METACUALONA MANUAL | $ 43.064 | $ 43.064 |
| | 905735 | METADONA MANUAL | $ 29.164 | $ 29.164 |
| | 903058 | METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL | $ 35.978 | $ 35.978 |
| | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 13.628 | $ 13.628 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.248 | $ 39.248 |
| 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 41.429 | $ 41.429 |
| 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA | $ 75.499 | $ 75.499 |
| 903030 | MIOGLOBINA CARDIACA | $ 29.436 | $ 29.436 |
| 907202 | MOCO CERVICAL ANALISIS | $ 28.346 | $ 28.346 |
| 903304 | DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA) | $ 76.589 | $ 76.589 |
| 902101 | CELULAS L.E. | $ 23.713 | $ 23.713 |
| 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $ 8.177 | $ 8.177 |
| 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | $ 69.775 | $ 69.775 |
| 908342 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS | $ 74.953 | $ 74.953 |
| 901313 | Mycobacterium IDENTIFICACION | $ 231.754 | $ 231.754 |
| 901007 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 180.433 | $ 180.433 |
| 905003 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 28.346 | $ 28.346 |
| 906323 | Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | $ 55.329 | $ 55.329 |
| 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 46.062 | $ 46.062 |
| 905407 | NETILMICINA AUTOMATIZADO | $ 50.423 | $ 50.423 |
| 903856 | NITROGENO UREICO | $ 10.902 | $ 10.902 |
| 905606 | NITROPRUSIATO DE SODIO | $ 16.626 | $ 16.626 |
| 908313 | AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | $ 16.626 | $ 16.626 |
| 908333 | OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS | $ 74.681 | $ 74.681 |
| 905740 | OPIACEOS MANUAL | $ 52.876 | $ 52.876 |
| 905741 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 42.246 | $ 42.246 |
| 905743 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL | $ 54.512 | $ 54.512 |
| 903858 | OSMOLARIDAD CALCULADA | $ 18.534 | $ 18.534 |
| 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | $ 10.902 | $ 10.902 |
| 906324 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | $ 35.160 | $ 35.160 |
| 905744 | PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO | $ 38.703 | $ 38.703 |
| 905713 | BIPIRIDILO AUTOMATIZADO | $ 38.703 | $ 38.703 |
| 907204 | PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES | $ 9.540 | $ 9.540 |
| 904911 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | $ 106.025 | $ 106.025 |
| 907107 | UROANALISIS | $ 14.446 | $ 14.446 |
| SH | SH | $ 18.534 | $ 18.534 |
| 908305 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | $ 43.609 | $ 43.609 |
| 908306 | PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | $ 41.429 | $ 41.429 |
| 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | $ 9.267 | $ 9.267 |
| 902027 | INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1] | $ 46.062 | $ 46.062 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 903040 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | $ 27.801 | $ 27.801 |
| | 903878 | POTASIO | $ 32.434 | $ 32.434 |
| | 905750 | PRIMIDONA MANUAL | $ 86.673 | $ 86.673 |
| | 904510 | PROGESTERONA | $ 76.589 | $ 76.589 |
| | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 904108 | PROLACTINA | $ 73.863 | $ 73.863 |
| | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | $ 59.690 | $ 59.690 |
| | 905751 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO | $ 50.423 | $ 50.423 |
| | 902038 | PRUEBA DE PROTAMINA | $ 57.237 | $ 57.237 |
| | 907103 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 11.720 | $ 11.720 |
| | 903874 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | $ 9.267 | $ 9.267 |
| | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | $ 101.392 | $ 101.392 |
| | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 10.357 | $ 10.357 |
| | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | $ 38.703 | $ 38.703 |
| | 902063 | PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2 | $ 13.355 | $ 13.355 |
| | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO | $ 36.795 | $ 36.795 |
| | 908350 | OTROS METABOLITOS DETERMINACION | $ 767.796 | $ 767.796 |
| | 905753 | QUININA SEMIAUTOMATIZADO | $ 34.342 | $ 34.342 |
| | A32007 | RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 210.142 | $ 210.142 |
| | 911302 | RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO | $ 9.267 | $ 9.267 |
| | 898110 | ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA | $ 89.672 | $ 89.672 |
| | 898210 | ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 76.316 | $ 76.316 |
| | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | $ 25.075 | $ 25.075 |
| | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER | $ 22.895 | $ 22.895 |
| | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 906327 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 75.226 | $ 75.226 |
| | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 79.042 | $ 79.042 |
| | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | $ 32.162 | $ 32.162 |
| | 906328 | Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | $ 36.795 | $ 36.795 |
| | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] | $ 6.814 | $ 6.814 |
| | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA [IVY O DUKE] | $ 5.724 | $ 5.724 |
| | 906245 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.613 | $ 37.613 |
| | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 22.895 | $ 22.895 |
| | 906037 | Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 30.254 | $ 30.254 |
| | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 78.224 | $ 78.224 |

V. B. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 380.218 | $ 380.218 |
| | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.217 | $ 90.217 |
| | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 14.446 | $ 14.446 |
| | 906253 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | $ 54.784 | $ 54.784 |
| | 908314 | CISTINA CUANTITATIVA | $ 64.596 | $ 64.596 |
| | 903872 | SODIO | $ 26.711 | $ 26.711 |
| | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | $ 136.006 | $ 136.006 |
| | 901320 | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION | $ 29.981 | $ 29.981 |
| | 901321 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA) | $ 45.830 | $ 45.830 |
| | 999999 | SULFITOS MEDICION EN ORINA Y SANGRE | $ 76.589 | $ 76.589 |
| | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 47.970 | $ 47.970 |
| | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | $ 79.859 | $ 79.859 |
| | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 78.224 | $ 78.224 |
| | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 71.683 | $ 71.683 |
| | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | $ 71.683 | $ 71.683 |
| | 906491 | TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 153.723 | $ 153.723 |
| | 908317 | TIROSINA TEST CON RAIZ DE CABELLO | $ 230.312 | $ 230.312 |
| | 904926 | TIROXINA NORMALIZADA | $ 71.683 | $ 71.683 |
| | 904922 | TIROXINA TOTAL | $ 53.694 | $ 53.694 |
| | 904921 | TIROXINA LIBRE | $ 54.512 | $ 54.512 |
| | 902225 | TITULO ANTI D | $ 25.893 | $ 25.893 |
| | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | $ 39.248 | $ 39.248 |
| | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110.659 | $ 110.659 |
| | 906128 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 906130 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | $ 23.713 | $ 23.713 |
| | 903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | $ 23.713 | $ 23.713 |
| | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 15.263 | $ 15.263 |
| | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.342 | $ 34.342 |
| | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | $ 62.961 | $ 62.961 |
| | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | $ 24.258 | $ 24.258 |
| | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | $ 53.421 | $ 53.421 |
| | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | $ 10.085 | $ 10.085 |
| | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | $ 27.801 | $ 27.801 |
| | 903438 | TROPONINA T CUALITATIVA | $ 69.775 | $ 69.775 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 904909 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE | $ 235.218 | $ 235.218 |
| | 903870 | UREA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 11.993 | $ 11.993 |
| | 907010 | UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO | $ 14.446 | $ 14.446 |
| | 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 59.690 | $ 59.690 |
| | 903051 | UROPORFIRINAS CUALITATIVAS | $ 28.346 | $ 28.346 |
| | 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | $ 56.420 | $ 56.420 |
| | 902205 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ 5.179 | $ 5.179 |
| | 903701 | VITAMINA A [RETINOL] | $ 119.926 | $ 119.926 |
| | 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 48.788 | $ 48.788 |
| | 903608 | ZINC | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 898102 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA | $ 96.758 | $ 96.758 |
| | 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | $ 124.832 | $ 124.832 |
| | 898104 | ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA | $ 210.960 | $ 210.960 |
| | 898107 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA | $ 405.566 | $ 405.566 |
| | 898801 | ESTUDIO POR CONGELACION | $ 268.470 | $ 268.470 |
| | 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 111.476 | $ 111.476 |
| | 898202 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 147.999 | $ 147.999 |
| | 898204 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 392.211 | $ 392.211 |
| | 898207 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 247.755 | $ 247.755 |
| | 898203 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 175.800 | $ 175.800 |
| | 898005 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | $ 26.166 | $ 26.166 |
| | 898002 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | $ 31.344 | $ 31.344 |
| | 898006 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | $ 41.974 | $ 41.974 |
| | 898003 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF] | $ 57.237 | $ 57.237 |
| | 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | $ 126.951 | $ 126.951 |
| | 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | $ 196.242 | $ 196.242 |
| | 873206 | RADIOGRAFIA DE MUÑECA | $ 46.062 | $ 46.062 |
| | 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | $ 59.690 | $ 59.690 |
| | 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | $ 73.046 | $ 73.046 |
| | 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 50.696 | $ 50.696 |
| | 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | $ 26.983 | $ 26.983 |
| | 873720 | TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR | $ 85.856 | $ 85.856 |
| | 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | $ 24.258 | $ 24.258 |
| | 873424 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA | $ 68.957 | $ 68.957 |
| | 873305 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | $ 96.486 | $ 96.486 |
| | 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | $ 207.689 | $ 207.689 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA) | $ 141.730 | $ 141.730 |
| 886012 | OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL | $ 236.035 | $ 236.035 |
| 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | $ 59.690 | $ 59.690 |
| 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | $ 59.690 | $ 59.690 |
| 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | $ 94.033 | $ 94.033 |
| 870005 | RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS | $ 77.134 | $ 77.134 |
| 870305 | TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR | $ 85.856 | $ 85.856 |
| 870002 | PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA | $ 24.258 | $ 24.258 |
| 870302 | POLITOMOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | $ 259.475 | $ 259.475 |
| 870301 | POLITOMOGRAFIA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL) | $ 327.615 | $ 327.615 |
| 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | $ 267.107 | $ 267.107 |
| 870303 | POLITOMOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES | $ 222.680 | $ 222.680 |
| 870307 | POLITOMOGRAFIA DE RINOFARINGE | $ 192.699 | $ 192.699 |
| 870308 | POLITOMOGRAFIA SEMIAXIAL DE NARIZ | $ 192.699 | $ 192.699 |
| 870310 | TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE | $ 171.166 | $ 171.166 |
| 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | $ 81.495 | $ 81.495 |
| 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 75.499 | $ 75.499 |
| 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ 73.863 | $ 73.863 |
| 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 92.125 | $ 92.125 |
| 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 71.683 | $ 71.683 |
| 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | $ 124.286 | $ 124.286 |
| 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 33.797 | $ 33.797 |
| 871404 | TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR) | $ 136.824 | $ 136.824 |
| 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | $ 96.486 | $ 96.486 |
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) | $ 65.414 | $ 65.414 |
| 871181 | MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR | $ 43.609 | $ 43.609 |
| 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ 59.145 | $ 59.145 |
| 871208 | RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO | $ 93.760 | $ 93.760 |
| 871202 | APICOGRAMA | $ 68.957 | $ 68.957 |
| 871402 | TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES | $ 265.471 | $ 265.471 |
| 871403 | TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA | $ 232.492 | $ 232.492 |
| 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL | $ 191.608 | $ 191.608 |
| 876901 | GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO | $ 227.313 | $ 227.313 |
| 876801 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA | $ 157.266 | $ 157.266 |
| 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | $ 207.689 | $ 207.689 |
| 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 76.316 | $ 76.316 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 877815 | PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA | $ 105.207 | $ 105.207 |
| | 877802 | UROGRAFIA INTRAVENOSA | $ 164.352 | $ 164.352 |
| | 877801 | UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA | $ 191.608 | $ 191.608 |
| | 872510 | COLECISTOGRAFIA ORAL | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 511601 | COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 877603 | COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 872520 | COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA | $ 160.537 | $ 160.537 |
| | 883434 | COLANGIORESONANCIA | $ 141.730 | $ 141.730 |
| | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | $ 84.493 | $ 84.493 |
| | 872123 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL | $ 901.318 | $ 901.318 |
| | 872121 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) | $ 191.911 | $ 191.911 |
| | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | $ 839.282 | $ 839.282 |
| | 872122 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE | $ 172.257 | $ 172.257 |
| | 877861 | URETROCISTOGRAFIA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 877901 | HISTEROSALPINGOGRAFIA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 877871 | URETROGRAFIA RETROGRADA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 877940 | VAGINOGRAFIA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 875501 | MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA | $ 142.820 | $ 142.820 |
| | 874130 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL | $ 449.176 | $ 449.176 |
| | 874131 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | $ 898.624 | $ 898.624 |
| | 876400 | LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD | $ 240.396 | $ 240.396 |
| | 874310 | FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR | $ 158.629 | $ 158.629 |
| | 878101 | ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR | $ 170.349 | $ 170.349 |
| | 876110 | AORTOGRAMA TORACICO | $ 350.510 | $ 350.510 |
| | 877161 | ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL | $ 368.498 | $ 368.498 |
| | 877214 | PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA | $ 421.920 | $ 421.920 |
| | 878903 | VENOGRAFIA SELECTIVA | $ 188.065 | $ 188.065 |
| | 874111 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA | $ 421.920 | $ 421.920 |
| | 874112 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | $ 152.905 | $ 152.905 |
| | 874122 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA | $ 152.905 | $ 152.905 |
| | 874801 | FARINGOLARINGOGRAFIA | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 876611 | BRONCOGRAFIA UNILATERAL | $ 107.660 | $ 107.660 |
| | 874700 | SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD | $ 96.758 | $ 96.758 |
| | 874601 | DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL | $ 101.392 | $ 101.392 |
| | 395302 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) | BAJO COTIZACIÓN | BAJO COTIZACIÓN |
| | 878902 | FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 449.176 | $ 449.176 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 877816 | PIELOGRAFIA PERCUTANEA | $ 230.312 | $ 230.312 |
| | 510002 | COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 409.110 | $ 409.110 |
| | 386402 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA] | BAJO COTIZACIÓN | BAJO COTIZACIÓN |
| | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | $ 276.374 | $ 276.374 |
| | 970100 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | $ 138.459 | $ 138.459 |
| | 592002 | NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA | $ 473.706 | $ 473.706 |
| | 380110 | TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR | BAJO COTIZACIÓN | BAJO COTIZACIÓN |
| | 519601 | EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA | $ 449.176 | $ 449.176 |
| | 609501 | COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA | $ 119.926 | $ 119.926 |
| | 876500 | FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD | $ 102.209 | $ 102.209 |
| | 851301 | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO | $ 101.392 | $ 101.392 |
| | 851302 | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA | $ 285.641 | $ 285.641 |
| | 877980 | CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA | $ 405.566 | $ 405.566 |
| | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | $ 456.262 | $ 456.262 |
| | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS | $ 389.213 | $ 389.213 |
| | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | $ 424.645 | $ 424.645 |
| | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) | $ 101.664 | $ 101.664 |
| | 879162 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE | $ 424.645 | $ 424.645 |
| | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | $ 474.796 | $ 474.796 |
| | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | $ 537.757 | $ 537.757 |
| | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS | $ 424.645 | $ 424.645 |
| | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | $ 624.975 | $ 624.975 |
| | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | $ 389.213 | $ 389.213 |
| | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 886011 | OSTEODENSITOMETRIA POR TC | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 879522 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) | $ 150.179 | $ 150.179 |
| | 879990 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | $ 412.380 | $ 412.380 |
| | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 920202 | GAMAGRAFIA DE TIROIDES | $ 162.445 | $ 162.445 |
| | 920204 | GAMAGRAFIA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG] | $ 971.124 | $ 971.124 |
| | 920208 | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN | $ 1.050.711 | $ 1.050.711 |
| | 920209 | PRUEBA DE SUPRESION | $ 104.117 | $ 104.117 |
| | 920210 | PRUEBA DE PERCLORATO | $ 140.367 | $ 140.367 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 920211 | GAMAGRAFIA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL | $ 203.873 | $ 203.873 |
| | 920511 | VOLUMEN PLASMATICO | $ 154.540 | $ 154.540 |
| | 920508 | VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS | $ 154.540 | $ 154.540 |
| | 920509 | VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS | $ 283.188 | $ 283.188 |
| | 920504 | GAMAGRAFIA DE FERROCINETICA | $ 263.018 | $ 263.018 |
| | 920501 | GAMAGRAFIA ESPLENICA | $ 188.065 | $ 188.065 |
| | 920503 | GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA | $ 315.895 | $ 315.895 |
| | 920502 | GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA | $ 242.577 | $ 242.577 |
| | 920506 | MEDICION DE ABSORCION GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING] | $ 108.206 | $ 108.206 |
| | 920701 | GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA | $ 225.951 | $ 225.951 |
| | 920707 | GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO | $ 367.408 | $ 367.408 |
| | 920702 | GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR | $ 612.983 | $ 612.983 |
| | 920602 | GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS | $ 612.983 | $ 612.983 |
| | 920601 | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES | $ 202.238 | $ 202.238 |
| | 920604 | GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA | $ 397.390 | $ 397.390 |
| | 920606 | GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO | $ 300.086 | $ 300.086 |
| | 920607 | GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA | $ 533.396 | $ 533.396 |
| | 920605 | GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO | $ 214.776 | $ 214.776 |
| | 920708 | GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR | $ 612.983 | $ 612.983 |
| | 920203 | RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS) | $ 386.487 | $ 386.487 |
| | 920101 | GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA | $ 236.580 | $ 236.580 |
| | 874200 | CISTERNOGRAFIA SOD | $ 332.521 | $ 332.521 |
| | 920104 | GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES | $ 264.926 | $ 264.926 |
| | 920105 | GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL | $ 201.420 | $ 201.420 |
| | 920510 | GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO- COMPARTIMENTOS VASCULARES | $ 246.392 | $ 246.392 |
| | 920402 | VENTRICULOGRAFIA DE PRIMER PASO | $ 282.370 | $ 282.370 |
| | 920401 | VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR | $ 370.951 | $ 370.951 |
| | 920403 | VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO | $ 370.951 | $ 370.951 |
| | 896001 | COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO) | $ 508.321 | $ 508.321 |
| | 920405 | VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO | $ 729.365 | $ 729.365 |
| | 920406 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO | $ 1.368.786 | $ 1.368.786 |
| | 920407 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO | $ 1.883.648 | $ 1.883.648 |
| | 920410 | GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS | $ 304.992 | $ 304.992 |
| | 920411 | GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL | $ 179.888 | $ 179.888 |
| | 920412 | VENOGAMAGRAFIA | $ 291.637 | $ 291.637 |
| | 920302 | GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION | $ 315.895 | $ 315.895 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 920802 | RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR | $ 364.683 | $ 364.683 |
| | 920804 | GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL | $ 222.680 | $ 222.680 |
| | 877851 | CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS | $ 231.674 | $ 231.674 |
| | 920809 | GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA | $ 245.302 | $ 245.302 |
| | 920901 | GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) | $ 703.417 | $ 703.417 |
| | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 28.346 | $ 28.346 |
| | 892001 | URODINAMIA ESTANDAR | $ 47.970 | $ 47.970 |
| | 579401 | INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 28.346 | $ 28.346 |
| | 964900 | INSTILACION GENITOURINARIA SOD | $ 54.512 | $ 54.512 |
| | 586200 | DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD | $ 49.878 | $ 49.878 |
| | 893703 | ESPIROMETRIA | $ 52.604 | $ 52.604 |
| | 893805 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES | $ 106.025 | $ 106.025 |
| | 345001 | TORACENTESIS DIAGNOSTICA | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA | $ 32.707 | $ 32.707 |
| | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | $ 44.700 | $ 44.700 |
| | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | $ 393.574 | $ 393.574 |
| | 372102 | CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA | $ 4.331.208 | $ 4.331.208 |
| | 372202 | CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON | $ 871.031 | $ 871.031 |
| | 372402 | CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON | $ 1.211.793 | $ 1.211.793 |
| | 876122 | ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO | $ 938.145 | $ 938.145 |
| | 876190 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS | $ 544.298 | $ 544.298 |
| | 877112 | ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) | $ 554.383 | $ 554.383 |
| | 378101 | INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA ABIERTA | $ 440.726 | $ 440.726 |
| | 376703 | IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA DEFINITIVO (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZON E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) UNIVENTRICULAR | $ 1.506.701 | $ 1.506.701 |
| | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER) | $ 432.277 | $ 432.277 |
| | 395062 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA | $ 1.014.461 | $ 1.014.461 |
| | 387300 | INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD | $ 1.255.675 | $ 1.255.675 |
| | 360501 | ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION | $ 1.395.224 | $ 1.395.224 |
| | 395001 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO | $ 1.014.461 | $ 1.014.461 |
| | 360600 | INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD | $ 1.395.224 | $ 1.395.224 |
| | 373407 | ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA | $ 1.522.236 | $ 1.522.236 |
| | 378201 | INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS UNICAMERAL | $ 435.820 | $ 435.820 |
| | 378501 | REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS | $ 138.459 | $ 138.459 |
| | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA | $ 1.135.477 | $ 1.135.477 |
| | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | $ 432.277 | $ 432.277 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 902062 | INHIBIDOR DE FACTOR XII | $ 25.893 | $ 25.893 |
| 902023 | FACTOR XIII [FSF FACTOR ESTABILIZANTE DE LA FIBRINA O TIEMPO DE LISIS COAGULO] | $ 101.673 | $ 101.673 |
| 902019 | FACTOR VON WILLEBRAND | $ 95.692 | $ 95.692 |
| 911024 | ESTUDIO DEL ANTIGENO Rh D VARIANTE EN TUBO | $ 7.632 | $ 7.632 |
| 906814 | FAGOCITOSIS ESTUDIO | $ 18.534 | $ 18.534 |
| 905308 | FENCICLIDINA | $ 30.799 | $ 30.799 |
| 903202 | FENILALANINA CUALITATIVA | $ 21.532 | $ 21.532 |
| 908316 | FENILALANINA CUANTITATIVA | $ 110.659 | $ 110.659 |
| 905210 | FENITOINA LIBRE AUTOMATIZADA | $ 89.126 | $ 89.126 |
| 905214 | FENOBARBITAL NIVELES SERICOS AUTOMATIZADO | $ 89.126 | $ 89.126 |
| 905309 | FENOTIAZINAS AUTOMATIZADO | $ 38.703 | $ 38.703 |
| 903016 | FERRITINA | $ 52.059 | $ 52.059 |
| 902024 | FIBRINOGENO | $ 11.993 | $ 11.993 |
| 999999 | FIBRINOLISIS | $ 11.175 | $ 11.175 |
| 904105 | HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE | $ 83.130 | $ 83.130 |
| 903830 | FOSFATASA ACIDA | $ 19.352 | $ 19.352 |
| 903832 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA AUTOMATIZADA | $ 41.429 | $ 41.429 |
| 903831 | FOSFATASA ACIDA FRACCION PROSTATICA SEMIAUTOMATIZADA | $ 50.696 | $ 50.696 |
| 903833 | FOSFATASA ALCALINA | $ 16.626 | $ 16.626 |
| 903834 | FOSFATASA ALCALINA ESPECIFICA DE HUESO | $ 41.429 | $ 41.429 |
| 903017 | FOSFATASA ALCALINA ISOENZIMA | $ 25.075 | $ 25.075 |
| 903502 | LIQUIDO AMNIOTICO INDICE DE MADUREZ FETAL PULMONAR (LECITINA-ESFINGOMIELINA O SULFACTANTE-ALBUMINA FOSFATIDIL GLICEROL RECUENTO DE CELULAS LAMELARES O ESPECTROFOTOMETRIA 650 nm) | $ 55.329 | $ 55.329 |
| 908304 | FOSFOFRUCTOCINASA ACTIVIDAD | $ 101.392 | $ 101.392 |
| 908319 | FOSFORILASA ACTIVIDAD | $ 101.392 | $ 101.392 |
| 903875 | FOSFORO CLORIMETRICO | $ 18.261 | $ 18.261 |
| 902217 | PRUEBA DE TORNIQUETE [FRAGILIDAD CAPILAR] | $ 14.446 | $ 14.446 |
| 902107 | FRAGILIDAD OSMOTICA DE ERITROCITOS | $ 14.446 | $ 14.446 |
| 907005 | FROTIS RECTAL (IDENTIFICACION DE TROFOZOITOS) | $ 20.714 | $ 20.714 |
| 903425 | FRUCTOSAMINA | $ 25.348 | $ 25.348 |
| 903301 | GALACTOSA | $ 25.075 | $ 25.075 |
| 908320 | GALACTOSA URIDIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | $ 68.957 | $ 68.957 |
| 903838 | GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA | $ 27.801 | $ 27.801 |
| 908303 | GANGLIOSIDOS CUALITATIVOS | $ 74.681 | $ 74.681 |
| 903839 | GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO) | $ 50.696 | $ 50.696 |
| 906624 | GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 125.104 | $ 125.104 |

V.o. B.o. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 905404 | GENTAMICINA AUTOMATIZADA | $ 58.600 | $ 58.600 |
| | 903418 | COLIGLICINA | $ 106.025 | $ 106.025 |
| | 908323 | GLUCOGENO CURVA DE ESTIMULACION CON GLUCAGON (DETERMINACION DE GLUCOSA Y ACIDO LACTICO) | $ 276.374 | $ 276.374 |
| | 903841 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA | $ 13.628 | $ 13.628 |
| | 908321 | GLUCOSA 6 FOSFATASA ACTIVIDAD | $ 103.299 | $ 103.299 |
| | 903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA | $ 34.615 | $ 34.615 |
| | 901107 | COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA | $ 31.976 | $ 31.976 |
| | 907006 | GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDAN III] | $ 19.352 | $ 19.352 |
| | 903021 | HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA | $ 30.799 | $ 30.799 |
| | 902211 | HEMATOCRITO | $ 4.088 | $ 4.088 |
| | 911016 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA Rh [ANTIGENO Rh D] EN TUBO | $ 28.891 | $ 28.891 |
| | 911018 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] EN TUBO | $ 11.993 | $ 11.993 |
| | 911020 | HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACION SERICA] EN TUBO | $ 32.162 | $ 32.162 |
| | 901221 | HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 64.596 | $ 64.596 |
| | 902213 | HEMOGLOBINA | $ 8.449 | $ 8.449 |
| | 902112 | HEMOGLOBINA FETAL AUTOMATIZADA | $ 29.981 | $ 29.981 |
| | 903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA | $ 49.878 | $ 49.878 |
| | 902113 | HEMOGLOBINA PLASMATICA | $ 43.064 | $ 43.064 |
| | 902114 | HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL | $ 19.352 | $ 19.352 |
| | 907102 | HEMOGLOBINURIA | $ 25.075 | $ 25.075 |
| | 999999 | HEMOLISINAS | $ 29.164 | $ 29.164 |
| | 902214 | HEMOPARASITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA | $ 11.720 | $ 11.720 |
| | 903428 | HEMOSIDERINA EN ORINA | $ 51.513 | $ 51.513 |
| | 902050 | HEPARINA COFACTOR II | $ 9.267 | $ 9.267 |
| | 906218 | Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98.393 | $ 98.393 |
| | 906221 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98.393 | $ 98.393 |
| | 908806 | Hepatitis B CARGA VIRAL | $ 98.393 | $ 98.393 |
| | 906317 | Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] | $ 98.393 | $ 98.393 |
| | 901209 | CULTIVO DE LIQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA) | $ 153.723 | $ 153.723 |
| | 906332 | Hepatitis B [HBsAg] ANTIGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACION AUTOMATIZADA | $ 98.393 | $ 98.393 |
| | 906318 | Hepatitis B ANTIGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 98.393 | $ 98.393 |
| | 908803 | Hepatitis B GENOTIPO | $ 98.393 | $ 98.393 |
| | 906226 | Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 80.405 | $ 80.405 |
| | 906319 | Hepatitis delta ANTIGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 80.405 | $ 80.405 |
| | 906275 | Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110.659 | $ 110.659 |
| | 906228 | Herpes I ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86.673 | $ 86.673 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 906230 | Herpes II ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86.673 | $ 86.673 |
| | 908808 | Herpes simplex CARGA VIRAL | $ 86.673 | $ 86.673 |
| | 906320 | Herpes simplex ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 61.326 | $ 61.326 |
| | 908332 | HEXOSAMINIDASA A Y B ACTIVIDAD | $ 110.659 | $ 110.659 |
| | 905722 | HIDROCARBUROS AUTOMATIZADO | $ 30.254 | $ 30.254 |
| | 903846 | HIERRO TOTAL | $ 38.431 | $ 38.431 |
| | 906502 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I Y II (A B C DR DQ DP) | $ 2.210.445 | $ 2.210.445 |
| | 906501 | TIPIFICACION ANTIGENO LEUCOCITARIO HUMANO CLASE I (A B C) | $ 262.746 | $ 262.746 |
| | 906119 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES MANUAL | $ 76.044 | $ 76.044 |
| | 901305 | EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH) | $ 13.083 | $ 13.083 |
| | 906120 | HONGOS ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 901307 | HONGOS PRUEBA DE VIABILIDAD | $ 68.957 | $ 68.957 |
| | 901004 | HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 267.107 | $ 267.107 |
| | 906233 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 78.224 | $ 78.224 |
| | 906232 | HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101.392 | $ 101.392 |
| | 911006 | ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACION EN TUBO | $ 35.978 | $ 35.978 |
| | 906823 | INHIBIDOR C1 ESTERASA CONCENTRACION O FUNCIONAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 47.698 | $ 47.698 |
| | 906827 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO | $ 46.062 | $ 46.062 |
| | 906826 | INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO | $ 29.981 | $ 29.981 |
| | 906836 | INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 904704 | INSULINA (CADA MUESTRA) | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 903606 | ELECTROLITOS EN SUDOR [IONTOFORESIS] | $ 107.660 | $ 107.660 |
| | 906427 | ISOAGLUTININAS | $ 22.895 | $ 22.895 |
| | 903429 | ISOCITRATO DESHIDROGENASA | $ 99.488 | $ 99.488 |
| | 906428 | ISOLEUCOAGLUTININAS | $ 25.348 | $ 25.348 |
| | 905406 | KANAMICINA AUTOMATIZADO | $ 39.248 | $ 39.248 |
| | 908337 | RELACION LACTATO/PIRUVATO | $ 46.062 | $ 46.062 |
| | 999999 | LACTOFERRINA | $ 56.965 | $ 56.965 |
| | 903024 | LACTOGENO PLACENTARIO | $ 66.232 | $ 66.232 |
| | 908610 | L-CARNITININA | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 906026 | Legionella spp ANTICUERPOS Ig G SEROTIPOS 1-14 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 106.843 | $ 106.843 |
| | 906322 | Legionella spp ANTIGENO | $ 106.843 | $ 106.843 |
| | 901309 | Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO | $ 15.263 | $ 15.263 |
| | 906029 | Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 50.836 | $ 50.836 |
| | 903430 | LEUCINA AMINOPEPTIDASA | $ 55.602 | $ 55.602 |
| | 906709 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES POR INMUNOHISTOQUIMICA | $ 6.541 | $ 6.541 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 906708 | LEUCOCITOS CD45 LEUCOCITOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 5.179 | $ 5.179 |
| | 902216 | LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL) | $ 21.805 | $ 21.805 |
| | 908606 | HIPOXANTINA GUANINA FOSFORIBOSIL TRANSFERASA ACTIVIDAD | $ 153.723 | $ 153.723 |
| | 905002 | NIVEL DE LIDOCAINA [MONOETILGLICINEXILIDIDA-MEGX] EN ORINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.248 | $ 39.248 |
| | 906711 | LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 202.066 | $ 202.066 |
| | 906757 | LINFOCITOS ALFA BETA (CD4 CD8): TC Rab CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 115.837 | $ 115.837 |
| | 906725 | LINFOCITOS CD11 POR INMUNOHISTOQUIMICA | $ 115.837 | $ 115.837 |
| | 906701 | CULTIVO MIXTO DE LINFOCITOS | $ 138.459 | $ 138.459 |
| | 906758 | LINFOCITOS B TOTALES MAS EXPRESION DEL RECEPTOR DEL COMPLEMENTO CR2: CD45 CD19 CD21 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 196.303 | $ 196.303 |
| | 906762 | LINFOCITOS T (CD3 CD4 CD8 DOBLEMENTE NEGATIVOS) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 73.863 | $ 73.863 |
| | 903847 | LIPASA | $ 34.887 | $ 34.887 |
| | 903431 | LIPOPROTEINA A | $ 79.042 | $ 79.042 |
| | 903848 | LIQUIDO AMNIOTICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO: CELULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA) | $ 48.515 | $ 48.515 |
| | 903501 | LIQUIDO AMNIOTICO CURVA ESPECTRAL O DE LILEY | $ 27.801 | $ 27.801 |
| | 903849 | LIQUIDO ASCITICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO) | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 903850 | LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO (LCR EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON GLUCOSA PROTEINAS MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS) | $ 59.690 | $ 59.690 |
| | 903503 | LIQUIDO PERICARDICO (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DENSIDAD Y PROTEINAS) | $ 52.876 | $ 52.876 |
| | 903851 | LIQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON DETECCION DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS Y AMILASA) | $ 52.876 | $ 52.876 |
| | 903852 | LIQUIDO PLEURAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LACTICA) | $ 59.145 | $ 59.145 |
| | 907203 | LIQUIDO PROSTATICO (EXAMEN MICROSCOPICO) | $ 32.162 | $ 32.162 |
| | 903504 | LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FISICO Y CITOQUIMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGIA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEINAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANALISIS CON LUZ POLARIZADA) | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 902028 | PLASMINA [FIBRINOLISINA] | $ 153.723 | $ 153.723 |
| | 901312 | Listeria SEROTIPIFICACION | $ 40.611 | $ 40.611 |
| | 905312 | LITIO AUTOMATIZADO | $ 22.622 | $ 22.622 |
| | 904107 | HORMONA LUTEINIZANTE | $ 95.123 | $ 95.123 |
| | 903855 | MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 20.987 | $ 20.987 |
| | 903854 | MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 93.760 | $ 93.760 |
| | 906765 | MARCADOR TCR ALFA BETA (TCRab) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 129.192 | $ 129.192 |
| | 905731 | MERCURIO AUTOMATIZADO | $ 78.224 | $ 78.224 |
| | 905733 | METACUALONA MANUAL | $ 43.064 | $ 43.064 |
| | 905735 | METADONA MANUAL | $ 29.164 | $ 29.164 |
| | 903058 | METANEFRINAS EN ORINA PARCIAL | $ 35.978 | $ 35.978 |
| | 902118 | METAHEMOGLOBINA CUANTITATIVA | $ 13.628 | $ 13.628 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 905504 | METOTREXATO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 39.248 | $ 39.248 |
| | 903027 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 41.429 | $ 41.429 |
| | 901215 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MEDULA OSEA | $ 75.499 | $ 75.499 |
| | 903030 | MIOGLOBINA CARDIACA | $ 29.436 | $ 29.436 |
| | 907202 | MOCO CERVICAL ANALISIS | $ 28.346 | $ 28.346 |
| | 903304 | DISACARIDASA (LACTOSA SUCROSA MALTOSA Y PALATINASA) | $ 76.589 | $ 76.589 |
| | 902101 | CELULAS L.E. | $ 23.713 | $ 23.713 |
| | 902206 | EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA | $ 8.177 | $ 8.177 |
| | 908328 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUALITATIVOS | $ 69.775 | $ 69.775 |
| | 908342 | GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACARIDOS] CUANTITATIVOS | $ 74.953 | $ 74.953 |
| | 901313 | Mycobacterium IDENTIFICACION | $ 231.754 | $ 231.754 |
| | 901007 | Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD | $ 180.433 | $ 180.433 |
| | 905003 | NIVEL DE PROCAINAMIDA METABOLITOS N-ACETIL PROCAINAMIDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 28.346 | $ 28.346 |
| | 906323 | Neisseria gonorrhoeae ANTIGENO | $ 55.329 | $ 55.329 |
| | 901232 | Neisseria gonorrhoeae CULTIVO | $ 46.062 | $ 46.062 |
| | 905407 | NETILMICINA AUTOMATIZADO | $ 50.423 | $ 50.423 |
| | 903856 | NITROGENO UREICO | $ 10.902 | $ 10.902 |
| | 905606 | NITROPRUSIATO DE SODIO | $ 16.626 | $ 16.626 |
| | 908313 | AMINOACIDOS POR NITROSONAFTOL | $ 16.626 | $ 16.626 |
| | 908333 | OLIGOSACARIDOS CUALITATIVOS | $ 74.681 | $ 74.681 |
| | 905740 | OPIACEOS MANUAL | $ 52.876 | $ 52.876 |
| | 905741 | ORGANOCLORADOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 42.246 | $ 42.246 |
| | 905743 | ORGANOFOSFORADOS MANUAL | $ 54.512 | $ 54.512 |
| | 903858 | OSMOLARIDAD CALCULADA | $ 18.534 | $ 18.534 |
| | 907007 | OXIUROS IDENTIFICACION PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM] | $ 10.902 | $ 10.902 |
| | 906324 | Parainfluenza TIPO 1 3 ANTIGENO | $ 35.160 | $ 35.160 |
| | 905744 | PARANITROFENOL SEMIAUTOMATIZADO | $ 38.703 | $ 38.703 |
| | 905713 | BIPIRIDILO AUTOMATIZADO | $ 38.703 | $ 38.703 |
| | 907204 | PARASITOS EN BILIS JUGO DUODENAL EXPECTORACIONES U OTRAS SECRECIONES | $ 9.540 | $ 9.540 |
| | 904911 | HORMONA PARATIROIDEA C TERMINAL | $ 106.025 | $ 106.025 |
| | 907107 | UROANALISIS | $ 14.446 | $ 14.446 |
| | SH | SH | $ 18.534 | $ 18.534 |
| | 908305 | PIRUVATOCINASA ACTIVIDAD | $ 43.609 | $ 43.609 |
| | 908306 | PIRUVATO DESHIDROGENASA ACTIVIDAD | $ 41.429 | $ 41.429 |
| | 902220 | RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO | $ 9.267 | $ 9.267 |
| | 902027 | INHIBIDOR DEL ACTIVADOR DE PLASMINOGENO [PAI 1] | $ 46.062 | $ 46.062 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 903040 | PORFOBILINOGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL | $ 27.801 | $ 27.801 |
| | 903878 | POTASIO | $ 32.434 | $ 32.434 |
| | 905750 | PRIMIDONA MANUAL | $ 86.673 | $ 86.673 |
| | 904510 | PROGESTERONA | $ 76.589 | $ 76.589 |
| | 904509 | HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 904108 | PROLACTINA | $ 73.863 | $ 73.863 |
| | 904204 | PROLACTINA PRE Y POST ESTIMULACION | $ 59.690 | $ 59.690 |
| | 905751 | PROPOXIFENO AUTOMATIZADO | $ 50.423 | $ 50.423 |
| | 902038 | PRUEBA DE PROTAMINA | $ 57.237 | $ 57.237 |
| | 907103 | PROTEINAS DE BENCE JONES MANUAL | $ 11.720 | $ 11.720 |
| | 903874 | PROTEINAS TOTALES EN ORINA PARCIAL | $ 9.267 | $ 9.267 |
| | 903042 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS] | $ 101.392 | $ 101.392 |
| | 903862 | PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS | $ 10.357 | $ 10.357 |
| | 903433 | PROTOPORFIRINA ZINC ERITROCITARIA | $ 38.703 | $ 38.703 |
| | 902063 | PROTROMBINA FRAGMENTOS 1.2 | $ 13.355 | $ 13.355 |
| | 911022 | PRUEBA CRUZADA MAYOR EN TUBO | $ 36.795 | $ 36.795 |
| | 908350 | OTROS METABOLITOS DETERMINACION | $ 767.796 | $ 767.796 |
| | 905753 | QUININA SEMIAUTOMATIZADO | $ 34.342 | $ 34.342 |
| | A32007 | RABIA DETERMINACION DE ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 210.142 | $ 210.142 |
| | 911302 | RECAMBIO PLASMATICO TERAPEUTICO | $ 9.267 | $ 9.267 |
| | 898110 | ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN BIOPSIA | $ 89.672 | $ 89.672 |
| | 898210 | ESTUDIO DE RECEPTORES HORMONALES EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 76.316 | $ 76.316 |
| | 901235 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO) | $ 25.075 | $ 25.075 |
| | 907105 | RECUENTO HAMBURGUER | $ 22.895 | $ 22.895 |
| | 904005 | RENINA ACTIVIDAD PLASMATICA | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 906327 | Rotavirus ANTIGENOS MANUAL | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 906241 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO | $ 75.226 | $ 75.226 |
| | 906243 | Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO | $ 79.042 | $ 79.042 |
| | 905755 | SALICILATOS AUTOMATIZADO | $ 32.162 | $ 32.162 |
| | 906328 | Salmonella spp IDENTIFICACION MANUAL | $ 36.795 | $ 36.795 |
| | 907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (GUAYACO O EQUIVALENTE) | $ 6.814 | $ 6.814 |
| | 902046 | TIEMPO DE SANGRIA (IVY O DUKE) | $ 5.724 | $ 5.724 |
| | 906245 | SarampiOn ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 37.613 | $ 37.613 |
| | 901304 | EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA | $ 22.895 | $ 22.895 |
| | 906037 | Shiguella ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 30.254 | $ 30.254 |
| | 906249 | Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS | $ 78.224 | $ 78.224 |

Vo. Bo Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 906250 | Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA | $ 380.218 | $ 380.218 |
| | 906040 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 90.217 | $ 90.217 |
| | 906041 | Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 14.446 | $ 14.446 |
| | 906253 | Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G | $ 54.784 | $ 54.784 |
| | 908314 | CISTINA CUANTITATIVA | $ 64.596 | $ 64.596 |
| | 903872 | SODIO | $ 26.711 | $ 26.711 |
| | 904101 | SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1] | $ 136.006 | $ 136.006 |
| | 901320 | Staphylococcus aureus SEROTIPIFICACION | $ 29.981 | $ 29.981 |
| | 901321 | Streptococcus BETA HEMOLITICO GRUPO A (PRUEBA RAPIDA O DIRECTA) | $ 45.830 | $ 45.830 |
| | 999999 | SULFITOS MEDICION EN ORINA Y SANGRE | $ 76.589 | $ 76.589 |
| | 905760 | TALIO SEMIAUTOMATIZADO | $ 47.970 | $ 47.970 |
| | 905608 | TEOFILINA AUTOMATIZADO | $ 79.859 | $ 79.859 |
| | 904601 | TESTOSTERONA LIBRE | $ 78.224 | $ 78.224 |
| | 904602 | TESTOSTERONA TOTAL | $ 71.683 | $ 71.683 |
| | 904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES | $ 71.683 | $ 71.683 |
| | 906491 | TIROSINASA MUSCULO ESPECIFICA [MUSK] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 153.723 | $ 153.723 |
| | 908317 | TIROSINA TEST CON RAIZ DE CABELLO | $ 230.312 | $ 230.312 |
| | 904926 | TIROXINA NORMALIZADA | $ 71.683 | $ 71.683 |
| | 904922 | TIROXINA TOTAL | $ 53.694 | $ 53.694 |
| | 904921 | TIROXINA LIBRE | $ 54.512 | $ 54.512 |
| | 902225 | TITULO ANTI D | $ 25.893 | $ 25.893 |
| | 905409 | TOBRAMICINA AUTOMATIZADO | $ 39.248 | $ 39.248 |
| | 906125 | Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 110.659 | $ 110.659 |
| | 906128 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 906130 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] | $ 23.713 | $ 23.713 |
| | 903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] | $ 23.713 | $ 23.713 |
| | 903046 | TRANSFERRINA AUTOMATIZADA | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 903868 | TRIGLICERIDOS | $ 15.263 | $ 15.263 |
| | 906131 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.342 | $ 34.342 |
| | 906132 | Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS MANUAL | $ 62.961 | $ 62.961 |
| | 903047 | TRIPSINA EN SUERO O EN MATERIA FECAL | $ 24.258 | $ 24.258 |
| | 904924 | TRIYODOTIRONINA LIBRE | $ 53.421 | $ 53.421 |
| | 902048 | TIEMPO DE TROMBINA | $ 10.085 | $ 10.085 |
| | 902049 | TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] | $ 27.801 | $ 27.801 |
| | 903438 | TROPONINA T CUALITATIVA | $ 69.775 | $ 69.775 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 904909 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST DOS MUESTRAS ULTRASENSIBLE | $ 235.218 | $ 235.218 |
| 903870 | UREA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 11.993 | $ 11.993 |
| 907010 | UROBILINOGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO | $ 14.446 | $ 14.446 |
| 901236 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO) | $ 59.690 | $ 59.690 |
| 903051 | UROPORFIRINAS CUALITATIVAS | $ 28.346 | $ 28.346 |
| 905410 | VANCOMICINA AUTOMATIZADO | $ 56.420 | $ 56.420 |
| 902205 | ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG] AUTOMATIZADA | $ 5.179 | $ 5.179 |
| 903701 | VITAMINA A [RETINOL] | $ 119.926 | $ 119.926 |
| 905102 | WARFARINA CUALITATIVA SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 48.788 | $ 48.788 |
| 903608 | ZINC | $ 57.782 | $ 57.782 |
| 898102 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN BIOPSIA | $ 96.758 | $ 96.758 |
| 898101 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA | $ 124.832 | $ 124.832 |
| 898104 | ESTUDIO DE COLORACION DE INMUNOFLUORESCENCIA EN BIOPSIA | $ 210.960 | $ 210.960 |
| 898107 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN BIOPSIA | $ 405.566 | $ 405.566 |
| 898801 | ESTUDIO POR CONGELACION | $ 268.470 | $ 268.470 |
| 898201 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 111.476 | $ 111.476 |
| 898202 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 147.999 | $ 147.999 |
| 898204 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOFLUORESCENCIA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 392.211 | $ 392.211 |
| 898207 | ESTUDIO DE MICROSCOPIA ELECTRONICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 247.755 | $ 247.755 |
| 898203 | ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN ESPECIMEN DE RECONOCIMIENTO | $ 175.800 | $ 175.800 |
| 898005 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL | $ 26.166 | $ 26.166 |
| 898002 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | $ 31.344 | $ 31.344 |
| 898006 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA DE LIQUIDO CORPORAL O SECRECION | $ 41.974 | $ 41.974 |
| 898003 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA POR ASPIRACION DE CUALQUIER TEJIDO U ORGANO [BACAF] | $ 57.237 | $ 57.237 |
| 898004 | ESTUDIO DE COLORACION BASICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | $ 126.951 | $ 126.951 |
| 898008 | ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA) | $ 196.242 | $ 196.242 |
| 873206 | RADIOGRAFIA DE MUÑECA | $ 46.062 | $ 46.062 |
| 873121 | RADIOGRAFIA DE HUMERO | $ 59.690 | $ 59.690 |
| 873311 | RADIOGRAFIA DE ANTEVERSION FEMORAL | $ 73.046 | $ 73.046 |
| 873411 | RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) | $ 50.696 | $ 50.696 |
| 873443 | RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES | $ 26.983 | $ 26.983 |
| 873720 | TOMOGRAFIA OSTEOARTICULAR EN MIEMBRO INFERIOR | $ 85.856 | $ 85.856 |
| 873444 | RADIOGRAFIAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS) | $ 24.258 | $ 24.258 |
| 873424 | RADIOGRAFIA TANGENCIAL DE ROTULA | $ 68.957 | $ 68.957 |
| 873305 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | $ 96.486 | $ 96.486 |
| 873002 | RADIOGRAFIA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR) | $ 207.689 | $ 207.689 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 873302 | RADIOGRAFIA PARA MEDICION DE MIEMBROS INFERIORES (ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRIA) | $ 141.730 | $ 141.730 |
| 886012 | OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL | $ 236.035 | $ 236.035 |
| 870004 | RADIOGRAFIA DE SILLA TURCA | $ 59.690 | $ 59.690 |
| 870108 | RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES | $ 59.690 | $ 59.690 |
| 870003 | RADIOGRAFIA DE BASE DE CRANEO | $ 94.033 | $ 94.033 |
| 870005 | RADIOGRAFIA D|E MASTOIDES COMPARATIVAS | $ 77.134 | $ 77.134 |
| 870305 | TOMOGRAFIA LINEAL DE MAXILAR SUPERIOR | $ 85.856 | $ 85.856 |
| 870002 | PERFILOGRAMA CON CEFALOMETRIA | $ 24.258 | $ 24.258 |
| 870302 | POLITOMOGRAFIA DE CONDUCTOS AUDITIVOS INTERNOS | $ 259.475 | $ 259.475 |
| 870301 | POLITOMOGRAFIA DE MASTOIDES (UNILATERALO BILATERAL) | $ 327.615 | $ 327.615 |
| 879116 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPOFISIS) | $ 267.107 | $ 267.107 |
| 870303 | POLITOMOGRAFIA DE ARTICULACIONES TEMPOROMANDIBULARES | $ 222.680 | $ 222.680 |
| 870307 | POLITOMOGRAFIA DE RINOFARINGE | $ 192.699 | $ 192.699 |
| 870308 | POLITOMOGRAFIA SEMIAXIAL DE NARIZ | $ 192.699 | $ 192.699 |
| 870310 | TOMOGRAFIA FUNCIONAL DE LARINGE | $ 171.166 | $ 171.166 |
| 870602 | RADIOGRAFIA DE CAVUM FARINGEO | $ 81.495 | $ 81.495 |
| 871010 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA CERVICAL | $ 75.499 | $ 75.499 |
| 871020 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA TORACICA | $ 73.863 | $ 73.863 |
| 871040 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA | $ 92.125 | $ 92.125 |
| 871050 | RADIOGRAFIA DE SACRO COCCIX | $ 71.683 | $ 71.683 |
| 871060 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL | $ 124.286 | $ 124.286 |
| 871070 | RADIOGRAFIA DINAMICA DE COLUMNA VERTEBRAL | $ 33.797 | $ 33.797 |
| 871404 | TOMOGRAFIA LINEAL DE COLUMNA (CERVICAL, TORACICA O LUMBAR) | $ 136.824 | $ 136.824 |
| 871061 | RADIOGRAFIA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS) | $ 96.486 | $ 96.486 |
| 871121 | RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL CON BARIO) | $ 65.414 | $ 65.414 |
| 871181 | MOVILIDAD DIAFRAGMATICA POR FLUOROSCOPIA PULMONAR | $ 43.609 | $ 43.609 |
| 871112 | RADIOGRAFIA DE ESTERNON | $ 59.145 | $ 59.145 |
| 871208 | RADIOGRAFIA PARA SERIE CARDIOVASCULAR (CORAZON Y GRANDES VASOS, SILUETA CARDIACA) CON BARIO EN ESOFAGO | $ 93.760 | $ 93.760 |
| 871202 | APICOGRAMA | $ 68.957 | $ 68.957 |
| 871402 | TOMOGRAFIA DE TORAX EN DOS PROYECCIONES | $ 265.471 | $ 265.471 |
| 871403 | TOMOGRAFIA DE MEDIASTINO Y TRAQUEA | $ 232.492 | $ 232.492 |
| 876802 | MAMOGRAFIA BILATERAL | $ 191.608 | $ 191.608 |
| 876901 | GALACTOGRAFIA DE UN CONDUCTO | $ 227.313 | $ 227.313 |
| 876801 | MAMOGRAFIA UNILATERAL O DE PIEZA QUIRURGICA | $ 157.266 | $ 157.266 |
| 873501 | FLUOROSCOPIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | $ 207.689 | $ 207.689 |
| 872002 | RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLE | $ 76.316 | $ 76.316 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 877815 | PIELOGRAFIA RETROGRADA O ANTEROGRADA | $ 105.207 | $ 105.207 |
| | 877802 | UROGRAFIA INTRAVENOSA | $ 164.352 | $ 164.352 |
| | 877801 | UROGRAFIA CON TOMOGRAFIA | $ 191.608 | $ 191.608 |
| | 872510 | COLECISTOGRAFIA ORAL | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 511601 | COLANGIOGRAFIA VIA ABIERTA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 877603 | COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 872520 | COLANGIOGRAFIA-TOMOGRAFIA | $ 160.537 | $ 160.537 |
| | 883434 | COLANGIORESONANCIA | $ 141.730 | $ 141.730 |
| | 871320 | RADIOGRAFIA DE ESOFAGO | $ 84.493 | $ 84.493 |
| | 872123 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) Y TRANSITO INTESTINAL | $ 901.318 | $ 901.318 |
| | 872121 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) | $ 191.911 | $ 191.911 |
| | 872101 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CONVENCIONAL | $ 839.282 | $ 839.282 |
| | 872122 | RADIOGRAFIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS (ESOFAGO, ESTOMAGO Y DUODENO) CON DOBLE CONTRASTE | $ 172.257 | $ 172.257 |
| | 877861 | URETROCISTOGRAFIA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 877901 | HISTEROSALPINGOGRAFIA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 877871 | URETROGRAFIA RETROGRADA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 877940 | VAGINOGRAFIA | $ 115.019 | $ 115.019 |
| | 875501 | MIELOGRAFIA TOTAL DE COLUMNA | $ 142.820 | $ 142.820 |
| | 874130 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL | $ 449.176 | $ 449.176 |
| | 874131 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL SELECTIVA EXTRACRANEANA | $ 898.624 | $ 898.624 |
| | 876400 | LINFANGIOGRAFIA INTRATORACICA SOD | $ 240.396 | $ 240.396 |
| | 874310 | FLEBOGRAFIA DE SENO SAGITAL SUPERIOR | $ 158.629 | $ 158.629 |
| | 878101 | ARTERIOGRAFIA PERIFERICA DE UNA EXTREMIDAD SUPERIOR | $ 170.349 | $ 170.349 |
| | 876110 | AORTOGRAMA TORACICO | $ 350.510 | $ 350.510 |
| | 877161 | ESPLENOPORTOGRAFIA ARTERIAL | $ 368.498 | $ 368.498 |
| | 877214 | PORTOGRAFIA TRANSHEPATICA | $ 421.920 | $ 421.920 |
| | 878903 | VENOGRAFIA SELECTIVA | $ 188.065 | $ 188.065 |
| | 874111 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA EXTRACRANENANA | $ 421.920 | $ 421.920 |
| | 874112 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA EXTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANEANA | $ 152.905 | $ 152.905 |
| | 874122 | ARTERIOGRAFIA DE CAROTIDA INTERNA BILATERAL SELECTIVA INTRACRANENANA | $ 152.905 | $ 152.905 |
| | 874801 | FARINGOLARINGOGRAFIA | $ 81.495 | $ 81.495 |
| | 876611 | BRONCOGRAFIA UNILATERAL | $ 107.660 | $ 107.660 |
| | 874700 | SIALOGRAFIA (CUALQUIER GLANDULA) SOD | $ 96.758 | $ 96.758 |
| | 874601 | DACRIOCISTOGRAFIA UNILATERAL | $ 101.392 | $ 101.392 |
| | 395302 | CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) | BAJO COTIZACIÓN | BAJO COTIZACIÓN |
| | 878902 | FARMACOANGIOGRAFIA PERCUTANEA | $ 449.176 | $ 449.176 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 877816 | PIELOGRAFIA PERCUTANEA | $ 230.312 | $ 230.312 |
| | 510002 | COLECISTOSTOMIA VIA PERCUTANEA | $ 409.110 | $ 409.110 |
| | 386402 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VIA ENDOVASCULAR [PERCUTANEA] | BAJO COTIZACIÓN | BAJO COTIZACIÓN |
| | 861102 | DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION | $ 276.374 | $ 276.374 |
| | 970100 | SUSTITUCION DE TUBO (SONDA) NASOGASTRICO O DE ESOFAGOSTOMIA SOD | $ 138.459 | $ 138.459 |
| | 592002 | NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA PERCUTANEA | $ 473.706 | $ 473.706 |
| | 380110 | TROMBOLISIS FARMACOLOGICA DE VASOS INTRACRANEALES VIA ENDOVASCULAR | BAJO COTIZACIÓN | BAJO COTIZACIÓN |
| | 519601 | EXTRACCION DE CALCULOS EN VIA BILIAR VIA PERCUTANEA | $ 449.176 | $ 449.176 |
| | 609501 | COLOCACION DE DISPOSITIVO TRANSURETRAL EN URETRA PROSTATICA VIA ABIERTA | $ 119.926 | $ 119.926 |
| | 876500 | FISTULOGRAFIA DE PARED TORACICA SOD | $ 102.209 | $ 102.209 |
| | 851301 | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA CON ARPON U OTRO DISPOSITIVO | $ 101.392 | $ 101.392 |
| | 851302 | LOCALIZACION DE LESION NO PALPABLE DE MAMA POR ESTEREOTAXIA | $ 285.641 | $ 285.641 |
| | 877980 | CAVERNOGRAFIA Y CAVERNOMETRIA | $ 405.566 | $ 405.566 |
| | 879111 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE | $ 456.262 | $ 456.262 |
| | 879112 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CRANEO CON CONTRASTE | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 879131 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 879121 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ORBITAS | $ 389.213 | $ 389.213 |
| | 879201 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS) | $ 424.645 | $ 424.645 |
| | 879205 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORACICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFIA (CADA SEGMENTO) | $ 101.664 | $ 101.664 |
| | 879162 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE LARINGE | $ 424.645 | $ 424.645 |
| | 879301 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX | $ 474.796 | $ 474.796 |
| | 879410 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR | $ 537.757 | $ 537.757 |
| | 879460 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE PELVIS | $ 424.645 | $ 424.645 |
| | 879420 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL) | $ 624.975 | $ 624.975 |
| | 879510 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES | $ 389.213 | $ 389.213 |
| | 879150 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL) | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 886011 | OSTEODENSITOMETRIA POR TC | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 879522 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSION FEMORAL O TORSION TIBIAL) | $ 150.179 | $ 150.179 |
| | 879990 | TOMOGRAFIA COMPUTADA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | $ 412.380 | $ 412.380 |
| | 879122 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE OIDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO | $ 500.689 | $ 500.689 |
| | 920202 | GAMAGRAFIA DE TIROIDES | $ 162.445 | $ 162.445 |
| | 920204 | GAMAGRAFIA CON METAIODO BENCILGUANIDINA [MIBG] | $ 971.124 | $ 971.124 |
| | 920208 | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS PARATIROIDES O TETROFOSMIN | $ 1.050.711 | $ 1.050.711 |
| | 920209 | PRUEBA DE SUPRESION | $ 104.117 | $ 104.117 |
| | 920210 | PRUEBA DE PERCLORATO | $ 140.367 | $ 140.367 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 920211 | GAMAGRAFIA DE SUPRARRENAL CON IODO COLESTEROL | $ 203.873 | $ 203.873 |
| | 920511 | VOLUMEN PLASMATICO | $ 154.540 | $ 154.540 |
| | 920508 | VOLUMEN DE GLOBULOS ROJOS | $ 154.540 | $ 154.540 |
| | 920509 | VIDA MEDIA DE GLOBULOS ROJOS | $ 283.188 | $ 283.188 |
| | 920504 | GAMAGRAFIA DE FERROCINETICA | $ 263.018 | $ 263.018 |
| | 920501 | GAMAGRAFIA ESPLENICA | $ 188.065 | $ 188.065 |
| | 920503 | GAMAGRAFIA DE GANGLIOS LINFATICOS - LINFOGAMAGRAFIA | $ 315.895 | $ 315.895 |
| | 920502 | GAMAGRAFIA DE MEDULA OSEA | $ 242.577 | $ 242.577 |
| | 920506 | MEDICION DE ABSORCION GASTROINTESTINAL DE VITAMINA B12 [SHILLING] | $ 108.206 | $ 108.206 |
| | 920701 | GAMAGRAFIA HEPATOESPLENICA | $ 225.951 | $ 225.951 |
| | 920707 | GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO HEPATICO | $ 367.408 | $ 367.408 |
| | 920702 | GAMAGRAFIA HEPATOBILIAR | $ 612.983 | $ 612.983 |
| | 920602 | GAMAGRAFIA EN HEMORRAGIA DIGESTIVA CON ERITROCITOS MARCADOS | $ 612.983 | $ 612.983 |
| | 920601 | GAMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES | $ 202.238 | $ 202.238 |
| | 920604 | GAMAGRAFIA PARA MUCOSA GASTRICA ECTOPICA | $ 397.390 | $ 397.390 |
| | 920606 | GAMAGRAFIA DE REFLUJO GASTROESOFAGICO | $ 300.086 | $ 300.086 |
| | 920607 | GAMAGRAFIA DE VACIAMIENTO GASTRICO EN FASE SOLIDA | $ 533.396 | $ 533.396 |
| | 920605 | GAMAGRAFIA DE TRANSITO ESOFAGICO | $ 214.776 | $ 214.776 |
| | 920708 | GAMAGRAFIA DE REFLUJO BILIAR | $ 612.983 | $ 612.983 |
| | 920203 | RECORRIDO CORPORAL CON I-131 (RASTREO DE METASTASIS) | $ 386.487 | $ 386.487 |
| | 920101 | GAMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA | $ 236.580 | $ 236.580 |
| | 874200 | CISTERNOGRAFIA SOD | $ 332.521 | $ 332.521 |
| | 920104 | GAMAGRAFIA DE DERIVACIONES | $ 264.926 | $ 264.926 |
| | 920105 | GAMAGRAFIA SPECT CEREBRAL | $ 201.420 | $ 201.420 |
| | 920510 | GAMAGRAFIA DE POOL SANGUINEO- COMPARTIMENTOS VASCULARES | $ 246.392 | $ 246.392 |
| | 920402 | VENTRICULOGRAFIA DE PRIMER PASO | $ 282.370 | $ 282.370 |
| | 920401 | VENTRICULOGRAFIA NUCLEAR | $ 370.951 | $ 370.951 |
| | 920403 | VENTRICULOGRAFIA DE VENTRICULO DERECHO | $ 370.951 | $ 370.951 |
| | 896001 | COLOCACION DE CATETER (FRACCION DE EYECCION VENTRICULO DERECHO) | $ 508.321 | $ 508.321 |
| | 920405 | VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y POST EJERCICIO | $ 729.365 | $ 729.365 |
| | 920406 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO | $ 1.368.786 | $ 1.368.786 |
| | 920407 | PERFUSION MIOCARDICA EN REPOSO Y POST-EJERCICIO | $ 1.883.648 | $ 1.883.648 |
| | 920410 | GAMAGRAFIA DE MIOCARDIO CON PIROFOSFATOS | $ 304.992 | $ 304.992 |
| | 920411 | GAMAGRAFIA DE PERFUSION ARTERIAL | $ 179.888 | $ 179.888 |
| | 920412 | VENOGAMAGRAFIA | $ 291.637 | $ 291.637 |
| | 920302 | GAMAGRAFIA PULMONAR, VENTILACION | $ 315.895 | $ 315.895 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 920802 | RENOGRAMA SECUENCIAL CON FILTRACION GLOMERULAR | $ 364.683 | $ 364.683 |
| | 920804 | GAMAGRAFIA DE RESIDUO VESICAL | $ 222.680 | $ 222.680 |
| | 877851 | CISTOGRAFIA CON PROYECCIONES OBLICUAS | $ 231.674 | $ 231.674 |
| | 920809 | GAMAGRAFIA RENAL ESTATICA CON DMSA | $ 245.302 | $ 245.302 |
| | 920901 | GAMAGRAFIA OSEA (CORPORAL TOTAL O SEGMENTARIA) | $ 703.417 | $ 703.417 |
| | 579501 | REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 28.346 | $ 28.346 |
| | 892001 | URODINAMIA ESTANDAR | $ 47.970 | $ 47.970 |
| | 579401 | INSERCION DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL) | $ 28.346 | $ 28.346 |
| | 964900 | INSTILACION GENITOURINARIA SOD | $ 54.512 | $ 54.512 |
| | 586200 | DILATACION DE UNION URETROVESICAL SOD | $ 49.878 | $ 49.878 |
| | 893703 | ESPIROMETRIA | $ 52.604 | $ 52.604 |
| | 893805 | ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES | $ 106.025 | $ 106.025 |
| | 345001 | TORACENTESIS DIAGNOSTICA | $ 83.130 | $ 83.130 |
| | 893812 | REGISTRO DE OXIMETRIA CUTANEA | $ 32.707 | $ 32.707 |
| | 895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD | $ 44.700 | $ 44.700 |
| | 881202 | ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO | $ 393.574 | $ 393.574 |
| | 372102 | CATETERISMO CARDIACO DEL LADO DERECHO DEL CORAZON CON PRUEBA DE SUSTANCIA TERAPEUTICA | $ 4.331.208 | $ 4.331.208 |
| | 372202 | CATETERISMO CARDIACO DEL LADO IZQUIERDO DEL CORAZON | $ 871.031 | $ 871.031 |
| | 372402 | CATETERISMO TRANSEPTAL DEL CORAZON | $ 1.211.793 | $ 1.211.793 |
| | 876122 | ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO | $ 938.145 | $ 938.145 |
| | 876190 | ARTERIOGRAFIA SELECTIVA TORACICA DE OTROS VASOS | $ 544.298 | $ 544.298 |
| | 877112 | ARTERIOGRAFIA DE VASOS ABDOMINALES (SELECTIVA) | $ 554.383 | $ 554.383 |
| | 378101 | INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VIA ABIERTA | $ 440.726 | $ 440.726 |
| | 376703 | IMPLANTE DE UN SISTEMA DE ASISTENCIA CARDIACA DEFINITIVO (DISPOSITIVO CONECTADO DIRECTAMENTE AL CORAZON E IMPLANTADO DENTRO DEL CUERPO) UNIVENTRICULAR | $ 1.506.701 | $ 1.506.701 |
| | 895001 | MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER) | $ 432.277 | $ 432.277 |
| | 395062 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE ARTERIA MESENTERICA | $ 1.014.461 | $ 1.014.461 |
| | 387300 | INSERCION DE IMPLANTE O FILTRO EN VENA CAVA (SUPERIOR O INFERIOR) SOD | $ 1.255.675 | $ 1.255.675 |
| | 360501 | ANGIOPLASTIA CORONARIA POR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) (ATERECTOMIA CORONARIA) REALIZADA DURANTE LA MISMA INTERVENCION | $ 1.395.224 | $ 1.395.224 |
| | 395001 | ANGIOPLASTIA O ATERECTOMIA DE VASOS NO CORONARIOS CON IMPLANTE DE DISPOSITIVO O INJERTO | $ 1.014.461 | $ 1.014.461 |
| | 360600 | INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD | $ 1.395.224 | $ 1.395.224 |
| | 373407 | ABLACION DE LESION O TEJIDO CARDIACO MULTIFOCAL VIA ABIERTA | $ 1.522.236 | $ 1.522.236 |
| | 378201 | INSERCION [IMPLANTACION] DE MARCAPASOS UNICAMERAL | $ 435.820 | $ 435.820 |
| | 378501 | REVISION (REPROGRAMACION) DE MARCAPASOS | $ 138.459 | $ 138.459 |
| | 881210 | ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA | $ 1.135.477 | $ 1.135.477 |
| | 895004 | MONITOREO AMBULATORIO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA | $ 432.277 | $ 432.277 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 895201 | ELECTROCARDIOGRAMA DE ALTA RESOLUCION (ESTUDIO DE POTENCIALES TARDIOS) | $ 232.492 | $ 232.492 |
| 358901 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE VIA ABIERTA | $ 1.721.749 | $ 1.721.749 |
| 358903 | CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.156.206 | $ 2.156.206 |
| 881209 | ECOCARDIOGRAFIA INTRACARDIACA | $ 1.290.017 | $ 1.290.017 |
| 891401 | ELECTROENCEFALOGRAMA CONVENCIONAL | $ 205.294 | $ 205.294 |
| 891410 | ELECTROENCEFALOGRAMA DIGITAL CON MAPEO CEREBRAL | $ 205.294 | $ 205.294 |
| 891530 | POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES | $ 156.993 | $ 156.993 |
| 033101 | PUNCION LUMBAR (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA) | $ 49.878 | $ 49.878 |
| 048201 | INYECCION DE AGENTE ANESTESICO PARA NERVIO PERIFERICO | $ 98.666 | $ 98.666 |
| 053101 | BLOQUEO DE NERVIO SIMPATICO UNICO | $ 98.666 | $ 98.666 |
| 053104 | BLOQUEO DE SENO CAROTIDEO | $ 98.666 | $ 98.666 |
| 053110 | BLOQUEO DE NERVIO VAGO | $ 98.666 | $ 98.666 |
| 053113 | BLOQUEO REGIONAL CONTINUO | $ 49.333 | $ 49.333 |
| 053102 | BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL | $ 98.666 | $ 98.666 |
| 053105 | BLOQUEO DE UNION MIONEURAL | $ 98.666 | $ 98.666 |
| 053106 | BLOQUEO PARACERVICAL BILATERAL | $ 98.666 | $ 98.666 |
| 053107 | BLOQUEO DE NERVIO FRENICO | $ 98.666 | $ 98.666 |
| 053108 | BLOQUEO DE PLEJO CELIACO | $ 138.459 | $ 138.459 |
| 891702 | ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA) | $ 1.382.414 | $ 1.382.414 |
| 891501 | ELECTROCORTICOGRAFIA | $ 82.313 | $ 82.313 |
| 896101 | VIDEO TELEMETRIA HORA DE EXAMEN | $ 193.244 | $ 193.244 |
| 954107 | AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL] | $ 36.795 | $ 36.795 |
| 954301 | LOGOAUDIOMETRIA | $ 32.980 | $ 32.980 |
| 954313 | PRUEBAS DE RECLUTAMIENTO | $ 28.346 | $ 28.346 |
| 954314 | PRUEBAS DE FATIGA ACUSTICA | $ 20.987 | $ 20.987 |
| 954402 | ELECTRONISTAGMOGRAFIA [ENG[ O FOTOELECTRONISTAGMOGRAFIA | $ 366.863 | $ 366.863 |
| 954801 | EVALUACION Y ADAPTACION DE PROTESIS Y AYUDAS AUDITIVAS | $ 79.042 | $ 79.042 |
| 226101 | ESCISION DE LESION DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL | $ 36.795 | $ 36.795 |
| 954302 | INMITANCIA ACUSTICA (IMPEDANCIOMETRIA) | $ 34.615 | $ 34.615 |
| 939402 | NEBULIZACION | $ 13.628 | $ 13.628 |
| 954603 | METODO DE DESPLAZAMIENTO [PROETZ] | $ 13.628 | $ 13.628 |
| 954305 | ACUFENOMETRIA [TINNITUGRAMA] | $ 22.895 | $ 22.895 |
| 891201 | RINOMANOMETRIA | $ 90.762 | $ 90.762 |
| 965201 | LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS | $ 22.895 | $ 22.895 |
| 180302 | EXTRACCION DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISION MICROSCOPICA O ENDOSCOPICA | $ 36.795 | $ 36.795 |
| 891504 | PRUEBA DE ESTIMULACION MAXIMA DE NERVIO FACIAL [HILGER] | $ 102.209 | $ 102.209 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 180200 | DRENAJE DE COLECCION DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | $ 55.329 | $ 55.329 |
| | 981100 | EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SOD | $ 55.329 | $ 55.329 |
| | 211202 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISION VIA TRANSNASAL | $ 55.329 | $ 55.329 |
| | 210101 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VIA TRANSNASAL | $ 73.863 | $ 73.863 |
| | 210201 | CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VIA TRANSNASAL | $ 138.459 | $ 138.459 |
| | 280001 | DRENAJE EN AMIGDALAS O ESTRUCTURAS PERIAMIGDALARES VIA TRANSORAL | $ 55.329 | $ 55.329 |
| | 965902 | LAVADO, IRRIGACION Y CUIDADOS DE HERIDA EN AREA ESPECIAL | $ 22.895 | $ 22.895 |
| | 992300 | INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD | $ 22.895 | $ 22.895 |
| | 954401 | PRUEBAS CLINICAS DE LA FUNCION VESTIBULAR | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 954602 | ELECTROCOCLEOGRAFIA [ECOG] | $ 277.191 | $ 277.191 |
| | 219010 | ABLACION DE LESION INTRANASAL POR INFILTRACION | $ 46.062 | $ 46.062 |
| | 260203 | CATETERIZACION Y SIALOMETRIA | $ 152.087 | $ 152.087 |
| | 951202 | ANGIOGRAFIA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO | $ 248.845 | $ 248.845 |
| | 952601 | TONOGRAFIA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS | $ 525.219 | $ 525.219 |
| | 950501 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL Y PERIFERICO CONVENCIONAL | $ 71.683 | $ 71.683 |
| | 094201 | SONDEO Y LAVADO DE LAS VIAS LAGRIMALES VIA EXTERNA | $ 135.461 | $ 135.461 |
| | 089104 | ABLACION DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR) | $ 59.418 | $ 59.418 |
| | 100101 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL | $ 59.418 | $ 59.418 |
| | 103204 | ABLACION DE LESION O TEJIDO DE CONJUNTIVA | $ 63.779 | $ 63.779 |
| | 169002 | INYECCION INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA | $ 49.878 | $ 49.878 |
| | 111201 | DRENAJE DE COLECCIONES EN CORNEA | $ 99.211 | $ 99.211 |
| | 982102 | EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CORNEA O ESCLEROTICA | $ 59.418 | $ 59.418 |
| | 890207 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA | $ 46.062 | $ 46.062 |
| | 953502 | TERAPIA PLEOPTICA | $ 58.873 | $ 58.873 |
| | 950101 | EVALUACION ORTOPTICA | $ 13.628 | $ 13.628 |
| | 951501 | TOPOGRAFIA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE | $ 124.286 | $ 124.286 |
| | 950610 | RECUENTO DE CELULAS ENDOTELIALES | $ 124.286 | $ 124.286 |
| | 953800 | BETATERAPIA SOD | $ 30.799 | $ 30.799 |
| | 952501 | PAQUIMETRIA | $ 95.123 | $ 95.123 |
| | 952001 | BIOMETRIA OCULAR | $ 95.123 | $ 95.123 |
| | 952101 | ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL | $ 477.249 | $ 477.249 |
| | 952201 | ELECTROOCULOGRAMA | $ 477.249 | $ 477.249 |
| | 950602 | INTERFEROMETRIA | $ 66.232 | $ 66.232 |
| | 951102 | FOTOGRAFIA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO | $ 67.322 | $ 67.322 |
| | 950505 | ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFERICO COMPUTARIZADO | $ 173.074 | $ 173.074 |
| | 080101 | DRENAJE DE COLECCION POR BLEFAROTOMIA | $ 50.423 | $ 50.423 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 121102 | IRIDOTOMIA ASISTIDA | $ 729.365 | $ 729.365 |
| | 930860 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS) | $ 57.782 | $ 57.782 |
| | 891509 | NEUROCONDUCCION (CADA NERVIO) | $ 47.698 | $ 47.698 |
| | 891511 | PRUEBA DE ESTIMULO REPETITIVO [LAMBERT] | $ 58.055 | $ 58.055 |
| | 891503 | REFLEJO NEUROLOGICO TRIGEMINO FACIAL | $ 58.055 | $ 58.055 |
| | 891502 | REFLEJO NEUROLOGICO PALPEBRAL (ONDAS F O H) | $ 58.055 | $ 58.055 |
| | 930801 | ELECTROMIOGRAFIA CON ELECTRODO DE FIBRA UNICA | $ 90.762 | $ 90.762 |
| | 931501 | MODALIDADES ELECTRICAS O ELECTROMAGNETICAS DE TERAPIA | $ 11.993 | $ 11.993 |
| | 0423 | NEUROLISIS DE NERVIOS PERIFERICOS | $ 72.228 | $ 72.228 |
| | 931001 | TERAPIA FISICA INTEGRAL | $ 20.987 | $ 20.987 |
| | 938302 | TERAPIA OCUPACIONAL EN MANEJO ADECUADO DE TIEMPO LIBRE Y JUEGO | $ 20.987 | $ 20.987 |
| | 937000 | TERAPIA FONOAUDIOLOGICA INTEGRAL SOD | $ 20.987 | $ 20.987 |
| | 933601 | TERAPIA DE REHABILITACION CARDIOVASCULAR | $ 55.329 | $ 55.329 |
| | 890205 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERIA | $ 20.987 | $ 20.987 |
| | 939403 | TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL | $ 20.987 | $ 20.987 |
| | 939100 | RESPIRACION DE PRESION POSITIVA INTERMITENTE [RPPI] SOD | $ 20.987 | $ 20.987 |
| | 891510 | PRUEBA COMPLETA CON TENSILON | $ 62.688 | $ 62.688 |
| | 930810 | ELECTROMIOGRAFIA LARINGEA O DE CUELLO | $ 246.120 | $ 246.120 |
| | 938501 | REHABILITACION PROFESIONAL (VOCACIONAL) FAMILIAR, ESCOLAR O LABORAL | $ 49.878 | $ 49.878 |
| | 911105 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | $ 63.494 | $ 63.494 |
| | 911102 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTANDAR | $ 63.494 | $ 63.494 |
| | 911111 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO | $ 63.494 | $ 63.494 |
| | 911106 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS ESTANDAR | $ 292.894 | $ 292.894 |
| | 911107 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS | $ 379.211 | $ 379.211 |
| | 911112 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | $ 379.211 | $ 379.211 |
| | 911203 | PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFERESIS O PLASMAFERESIS | $ 1.173.916 | $ 1.173.916 |
| | 911110 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS LAVADOS | $ 432.172 | $ 432.172 |
| | 911202 | PROCESAMIENTO DE CONCENTRADO DE LEUCOCITOS POR AFERESIS O LEUCOFERESIS | $ 59.145 | $ 59.145 |
| | 912001 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO | $ 41.429 | $ 41.429 |
| | 912002 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE GLOBULOS ROJOS O ERITROCITOS | $ 73.046 | $ 73.046 |
| | 912004 | TRANSFUSION DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL | $ 53.966 | $ 53.966 |
| | 912010 | EXANGUINO TRANSFUSION | $ 72.079 | $ 72.079 |
| | 389900 | FLEBOTOMIA TERAPEUTICA SOD | $ 86.673 | $ 86.673 |
| | 881431 | ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL | $ 71.683 | $ 71.683 |
| | 881402 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL | $ 87.491 | $ 87.491 |
| | 881401 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL | $ 112.021 | $ 112.021 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 881435 | ECOGRAFIA OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA Y FETAL | $ 146.636 | $ 146.636 |
| 881360 | ECOGRAFIA PELVICA CON ANALISIS DOPPLER | $ 112.021 | $ 112.021 |
| 881305 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS) | $ 168.168 | $ 168.168 |
| 881340 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (MASAS ABDOMINALES Y DE RETROPERITONEO) | $ 106.025 | $ 106.025 |
| 881306 | ECOGRAFIA DE HIGADO, PANCREAS, VIA BILIAR Y VESICULA | $ 106.025 | $ 106.025 |
| 881331 | ECOGRAFIA DE RIÑONES, BAZO, AORTA O ADRENALES | $ 106.025 | $ 106.025 |
| 881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL) | $ 128.375 | $ 128.375 |
| 881511 | ECOGRAFIA TESTICULAR CON ANALISIS DOPPLER | $ 147.454 | $ 147.454 |
| 881141 | ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 109.023 | $ 109.023 |
| 881403 | ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA (ESTUDIO INTEGRAL FOLICULAR CON ECO VAGINAL) | $ 74.681 | $ 74.681 |
| 881434 | PERFIL BIOFISICO | $ 109.841 | $ 109.841 |
| 881112 | ECOGRAFIA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MAS | $ 110.659 | $ 110.659 |
| 881201 | ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 115.019 | $ 115.019 |
| 881211 | ECOGRAFIA DE TORAX (PERICARDIO O PLEURA) | $ 99.756 | $ 99.756 |
| 881502 | ECOGRAFIA DE PROSTATA TRANSRECTAL | $ 92.397 | $ 92.397 |
| 559210 | RENOPUNCION O PUNCION RENAL PERCUTANEA | $ 247.210 | $ 247.210 |
| 881220 | DERIVACION O DRENAJE A LA ZONA AGREGAR: | $ 220.772 | $ 220.772 |
| 951801 | OCULOPLETISMOGRAFIA | $ 155.086 | $ 155.086 |
| 882326 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS INFERIORES | $ 155.086 | $ 155.086 |
| 882306 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS VENOSOS EN MIEMBROS SUPERIORES | $ 263.836 | $ 263.836 |
| 882301 | FOTOPLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS SUPERIORES | $ 155.086 | $ 155.086 |
| 882270 | PLETISMOGRAFIA ARTERIAL PENEANA | $ 155.086 | $ 155.086 |
| 882350 | PLETISMOGRAFIA VENOSA CUANTITATIVA DE AIRE EN MIEMBROS INFERIORES | $ 155.086 | $ 155.086 |
| 882325 | PLETISMOGRAFIA DE VASOS ARTERIALES EN MIEMBROS INFERIORES | $ 155.086 | $ 155.086 |
| 882317 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES | $ 138.732 | $ 138.732 |
| 874133 | ARTERIOGRAFIA VERTEBRAL BILATERAL SELECTIVA CON CAROTIDAS (PANANGIOGRAFIA) | $ 155.086 | $ 155.086 |
| 882298 | ECOGRAFIA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACION DE CIRCULACION PLACENTARIA | $ 155.086 | $ 155.086 |
| 892905 | CAVERNOSOMETRIA | $ 263.836 | $ 263.836 |
| 882603 | ECOGRAFIA DOPPLER DE RIÑON TRASPLANTADO | $ 181.251 | $ 181.251 |
| 882602 | ECOGRAFIA DOPPLER DE OTROS ORGANOS TRASPLANTADOS | $ 123.469 | $ 123.469 |
| 883512 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO SUPERIOR (ESPECIFICO) | $ 937.599 | $ 937.599 |
| 883545 | RESONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACIONES COMPARATIVA | $ 1.874.381 | $ 1.874.381 |
| 883210 | RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA CERVICAL SIMPLE | $ 2.030.830 | $ 2.030.830 |
| 875603 | RESONANCIA ANGIOGRAFIA POR RESONANCIA MAGNETICA ABDOMEN O PELVIS (ARTROGRAFIA LUMBAR) | $ 1.874.381 | $ 1.874.381 |
| 875601 | ARTROGRAFIA CERVICAL | $ 886.904 | $ 886.904 |
| 908407 | CARIOTIPO CON BANDEO RT | $ 376.403 | $ 376.403 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 908405 | CARIOTIPO CON BANDEO Q | $ 345.331 | $ 345.331 |
| | 908410 | CARIOTIPO PARA CROMOSOMA FILADELFIA | $ 345.331 | $ 345.331 |
| | 908408 | CARIOTIPO DE INTERCAMBIO DE CROMATIDES HERMANAS [SCE] | $ 430.097 | $ 430.097 |
| | 908404 | CARIOTIPO CON BANDEO G | $ 496.952 | $ 496.952 |
| | 908414 | PRUEBA DE CROMATINA | $ 76.589 | $ 76.589 |
| | 908412 | ESTUDIO MOLECULAR DE ENFERMEDADES | $ 1.612.726 | $ 1.612.726 |
| | 890248 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GENETICA MEDICA | $ 33.797 | $ 33.797 |
| | 992502 | QUIMIOTERAPIA INTRATECAL | $ 230.312 | $ 230.312 |
| | 992509 | MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD | $ 307.991 | $ 307.991 |
| | 890208 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA | $ 45.500 | $ 45.500 |
| | 943101 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRIA | $ 44.427 | $ 44.427 |
| | 943102 | PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSICOLOGIA | $ 20.169 | $ 20.169 |
| | 944201 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSIQUIATRIA | $ 50.423 | $ 50.423 |
| | 944202 | PSICOTERAPIA DE GRUPO POR PSICOLOGIA | $ 26.166 | $ 26.166 |
| | 944001 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSIQUIATRIA | $ 50.423 | $ 50.423 |
| | 944002 | PSICOTERAPIA DE PAREJA POR PSICOLOGIA | $ 26.711 | $ 26.711 |
| | 944102 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSICOLOGIA | $ 58.873 | $ 58.873 |
| | 940201 | ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE PERSONALIDAD (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) | $ 29.436 | $ 29.436 |
| | 940101 | ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA DE INTELIGENCIA (CUALQUIER TIPO) (CADA UNA) | $ 41.156 | $ 41.156 |
| | 942600 | TERAPIA ELECTROCONVULSIVA CON ANESTESIA Y RELAJACIONES [TECAR] SOD | $ 28.346 | $ 28.346 |
| | 890704 | CONSULTA DE URGENCIAS POR ODONTOLOGIA ESPECIALIZADA | $ 38.431 | $ 38.431 |
| | 870456 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES JUEGO COMPLETO | $ 10.085 | $ 10.085 |
| | 870440 | RADIOGRAFIAS INTRAORALES OCLUSALES | $ 18.534 | $ 18.534 |
| | 893101 | IMPRESION DE ARCO DENTARIO SUPERIOR O INFERIOR, CON MODELO DE ESTUDIO Y CONCEPTO | $ 35.160 | $ 35.160 |
| | 893102 | FOTOGRAFIA CLINICA EXTRAORAL, INTRAORAL, FRONTAL O LATERAL | $ 22.622 | $ 22.622 |
| | 893103 | EVALUACION Y MEDICION ORTODONTICA Y ORTOPEDICA ORAL | $ 79.042 | $ 79.042 |
| | 893104 | ESTUDIO DE OCLUSION Y ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR | $ 79.042 | $ 79.042 |
| | 232101 | OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA | $ 11.720 | $ 11.720 |
| | 232102 | OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 19.624 | $ 19.624 |
| | 232103 | OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO | $ 14.446 | $ 14.446 |
| | 234104 | COLOCACION O APLICACION DE CORONA ACRILICA TERMOCURADA | $ 162.172 | $ 162.172 |
| | 232300 | COLOCACION DE PIN MILIMETRICO SOD | $ 26.711 | $ 26.711 |
| | 232401 | RECONSTRUCCION DE ANGULO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 100.029 | $ 100.029 |
| | 232402 | RECONSTRUCCION TERCIO INCISAL, CON RESINA DE FOTOCURADO | $ 200.875 | $ 200.875 |
| | 240200 | DETARTRAJE SUBGINGIVAL SOD | $ 90.762 | $ 90.762 |
| | 242201 | CURETAJE A CAMPO ABIERTO | $ 116.110 | $ 116.110 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 231100 | EXODONCIA QUIRURGICA UNIRRADICULAR SOD | $ 76.589 | $ 76.589 |
| 230101 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE UNIRRADICULAR | $ 20.714 | $ 20.714 |
| 230102 | EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR | $ 25.348 | $ 25.348 |
| 231200 | EXODONCIA QUIRURGICA MULTIRRADICULAR SOD | $ 95.940 | $ 95.940 |
| 237401 | CURETAJE APICAL CON APICECTOMIA Y OBTURACION RETROGADA (CIRUGIA PERIRRADICULAR) | $ 172.802 | $ 172.802 |
| 245100 | REGULARIZACION DE REBORDES SOD | $ 110.659 | $ 110.659 |
| 237702 | RADECTOMIA (AMPUTACION RADICULAR) MULTIPLE | $ 116.110 | $ 116.110 |
| 768110 | INJERTO OSEO AUTOLOGO O HETEROLOGO POR REBORDE ALVEOLAR | $ 174.437 | $ 174.437 |
| 243502 | OPERCULECTOMIA | $ 73.046 | $ 73.046 |
| 234201 | COLOCACION O INSERCION DE PROTESIS FIJA CADA UNIDAD (PILAR Y PONTICOS) | $ 194.061 | $ 194.061 |
| 237305 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE TEMPORAL MULTIRRADICULAR | $ 38.431 | $ 38.431 |
| 230201 | EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR | $ 11.720 | $ 11.720 |
| 255006 | PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL | $ 73.046 | $ 73.046 |
| 990212 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL | $ 15.263 | $ 15.263 |
| 997310 | CONTROL DE PLACA DENTAL | $ 15.263 | $ 15.263 |
| 997104 | TOPICACION DE FLUOR EN SOLUCION | $ 22.350 | $ 22.350 |
| 997101 | APLICACION DE SELLANTES DE AUTOCURADO | $ 7.632 | $ 7.632 |
| 997102 | APLICACION DE SELLANTES DE FOTOCURADO | $ 19.624 | $ 19.624 |
| 892904 | TECNICAS DE INSPECCION VISUAL CON ACIDO ACETICO Y LUGOL | $ 46.062 | $ 46.062 |
| 819101 | ASPIRACION ARTICULAR | $ 47.970 | $ 47.970 |
| 861401 | INFILTRACION INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES | $ 17.716 | $ 17.716 |
| 935301 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO) | $ 51.241 | $ 51.241 |
| 935304 | APLICACION O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACION EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO) | $ 51.241 | $ 51.241 |
| 869500 | CURACION DE LESION EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD | $ 47.970 | $ 47.970 |
| 863101 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, HASTA SEIS LESIONES | $ 47.970 | $ 47.970 |
| 863102 | RESECCIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS POR CAUTERIZACIÓN, FULGURACIÓN O CRIOTERAPIA EN ÁREA GENERAL, MÁS DE SEIS LESIONES | $ 143.911 | $ 143.911 |
| 542801 | PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNOSTICA VIA PERCUTANEA | $ 62.961 | $ 62.961 |
| 389101 | IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL | $ 52.059 | $ 52.059 |
| 963300 | LAVADO GASTRICO DE LIMPIEZA SOD | $ 27.801 | $ 27.801 |
| 389002 | COLOCACION CATETER ARTERIAL PERIFERICO (LINEA ARTERIAL) | $ 114.474 | $ 114.474 |
| 960200 | INSERCION DE VIA AEREA OROFARINGEA SOD | $ 114.474 | $ 114.474 |
| 890206 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA | $ 23.713 | $ 23.713 |
| 890209 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL | $ 47.093 | $ 47.093 |
| 944101 | PSICOTERAPIA FAMILIAR POR PSIQUIATRIA | $ 25.075 | $ 25.075 |
| 861411 | INYECCION DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULINICA) | $ 388.123 | $ 388.123 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | |
|---|---|---|---|
| S11102 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION BIPERSONAL | $ 166.805 | $ 166.805 |
| S11103 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION TRES CAMAS | $ 135.189 | $ 135.189 |
| S11104 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD BAJA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | $ 124.286 | $ 124.286 |
| 10M001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | $ 251.571 | $ 251.571 |
| S11202 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION BIPERSONAL | $ 228.949 | $ 228.949 |
| S11203 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION TRES CAMAS | $ 194.606 | $ 194.606 |
| 10M004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION CUATRO O MÁS CAMAS | $ 159.992 | $ 159.992 |
| 10A001 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA HABITACION UNIPERSONAL (INCLUYE AISLAMIENTO) | $ 351.327 | $ 351.327 |
| S11302 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION BIPERSONAL | $ 300.631 | $ 300.631 |
| S11303 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION TRES CAMAS | $ 249.936 | $ 249.936 |
| 10A004 | INTERNACIÓN COMPLEJIDAD ALTA CUATRO O MÁS CAMAS | $ 225.133 | $ 225.133 |
| S12720 | INTERNACION EN UNIDAD DE SALUD MENTAL, COMPLEJIDAD ALTA | $ 225.133 | $ 225.133 |
| S11201 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION UNIPERSONAL | $ 251.571 | $ 251.571 |
| S11204 | INTERNACION EN SERVICIO COMPLEJIDAD MEDIANA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | $ 159.992 | $ 159.992 |
| S11301 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION UNIPERSONAL | $ 351.327 | $ 351.327 |
| S11304 | INTERNACION EN SERVICIO DE COMPLEJIDAD ALTA, HABITACION DE CUATRO CAMAS | $ 225.133 | $ 225.133 |
| S12600 | INTERNACION EN UNIDAD DE AISLAMIENTO SOD | $ 228.949 | $ 228.949 |
| S12400 | INTERNACION EN UNIDAD DE CUIDADOS BASICOS NEONATALES SOD | $ 175.800 | $ 175.800 |
| S20000 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | $ 61.598 | $ 61.598 |
| S20100 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD | $ 77.134 | $ 77.134 |
| S20200 | SALA DE OBSERVACION (URGENCIAS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD | $ 98.121 | $ 98.121 |
| 399601 | PERFUSION DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA CIRCULATORIA | $ 1.311.863 | $ 1.311.863 |
| 890601 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA GENERAL | $ 41.156 | $ 41.156 |
| 890235 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL | $ 40.339 | $ 40.339 |
| 890226 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA | $ 40.339 | $ 40.339 |
| 890402 | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | $ 52.059 | $ 52.059 |
| 890502 | PARTICIPACION EN JUNTA MEDICA, POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE) | $ 95.123 | $ 95.123 |
| 890701 | CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL | $ 54.208 | $ 54.208 |
| 865101 | SUTURA DE HERIDA UNICA, EN AREA GENERAL | $ 15.263 | $ 15.263 |
| 890602 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA | $ 54.784 | $ 54.784 |
| 878901 | ARTERIOGRAFIA PERIFERICA A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE COLOCADO | $ 111.476 | $ 111.476 |
| 883910 | RESONANCIA MAGNETICA CON ESTUDIO DINAMICO (CINE RESONANCIA) | $ 230.312 | $ 230.312 |
| | EXAMEN MEDICO BAJO ANESTESIA GENERAL | $ 111.476 | $ 111.476 |
| 996101 | CARDIOVERSION ELECTRICA A TORAX CERRADO ELECTIVA | $ 107.115 | $ 107.115 |
| S22102 | SALA DE PEQUEÑA CIRUGIA (SUTURAS) | $ 44.700 | $ 44.700 |
| S22101 | SALA DE CURACIONES | $ 19.352 | $ 19.352 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 522103 | SALA DE YESOS | $ 63.233 | $ 63.233 |
| | 39300 | MATERIALES DE CURACION POR COMPLICACIONES INTRAHOSPITALARIAS | $ 43.064 | $ 43.064 |
| | 399501 | HEMODIALISIS ESTANDAR CON BICARBONATO | $ 85.856 | $ 85.856 |
| | 990203 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA | $ 2.380.521 | $ 2.380.521 |
| | 103105 | RESECCION DE PTERIGION REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO | $ 1.319.181 | $ 1.319.181 |
| | 143401 | REPARACION ASISTIDA DE LESION RETINAL POR RETINOPEXIA | $ 4.986.176 | $ 4.986.176 |
| | 282101 | AMIGDALECTOMIA VIA ABIERTA | $ 1.709.756 | $ 1.709.756 |
| | 218403 | SEPTORRINOPLASTIA FUNCIONAL PRIMARIA VIA TRANSNASAL | $ 4.173.681 | $ 4.173.681 |
| | 194105 | CIERRE DE PERFORACION DE MEMBRANA TIMPANICA [MIRINGOPLASTIA] | $ 2.532.336 | $ 2.532.336 |
| | | | $ 3.523.085 | $ 3.523.085 |
| | 388905 | LIGADURA Y ESCISION DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES | $ 3.414.334 | $ 3.414.334 |
| | 397502 | EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOTOMIA | $ 7.810.967 | $ 7.810.967 |
| | 512101 | COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA | $ 5.311.883 | $ 5.311.883 |
| | 471110 | APENDICECTOMIA VIA LAPAROSCOPICA | $ 2.790.176 | $ 2.790.176 |
| | 534302 | HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VIA LAPAROSCOPICA | $ 2.356.264 | $ 2.356.264 |
| | 494005 | RESECCION DE HEMORROIDES EXTERNAS | $ 2.481.913 | $ 2.481.913 |
| | 862103 | RESECCION QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISION ABIERTA) | $ 3.149.408 | $ 3.149.408 |
| | 5920 | LITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON | $ 4.904.408 | $ 4.904.408 |
| | 640000 | CIRCUNCISION SOD | $ 1.726.382 | $ 1.726.382 |
| | 612100 | REPARACION O ESCISION DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMIA] DE TUNICA VAGINALIS SOD | $ 2.330.916 | $ 2.330.916 |
| | 625101 | ORQUIDOPEXIA CON DESTORSION DE TESTICULO O DE CORDON ESPERMATICO | $ 2.544.056 | $ 2.544.056 |
| | 5540 | NEFRECTOMIA PARCIAL | $ 6.297.655 | $ 6.297.655 |
| | 854502 | MASTECTOMIA RADICAL MODIFICADA UNILATERAL | $ 7.277.843 | $ 7.277.843 |
| | 684104 | HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROSCOPIA | $ 5.783.681 | $ 5.783.681 |
| | 705301 | COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR | $ 3.095.986 | $ 3.095.986 |
| | 687001 | HISTERECTOMIA RADICAL POR VIA VAGINAL | $ 4.575.704 | $ 4.575.704 |
| | 740001 | CESAREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL | $ 2.701.322 | $ 2.701.322 |
| | 793101 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) DE CLAVICULA | $ 2.186.733 | $ 2.186.733 |
| | 793201 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 2.742.478 | $ 2.742.478 |
| | 793210 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 4.766.767 | $ 4.766.767 |
| | 793204 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDILEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 3.478.658 | $ 3.478.658 |
| | 793206 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE EPICONDILO O EPITROCLEA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 3.117.791 | $ 3.117.791 |
| | 793301 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA | $ 2.521.979 | $ 2.521.979 |
| | 793307 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE CUBITO Y RADIO CON FIJACION INTERNA | $ 3.133.872 | $ 3.133.872 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 793303 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CUBITO O RADIO CON FIJACION INTERNA | $ 2.488.727 | $ 2.488.727 |
| | 793302 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CUBITO O DE OLECRANON CON FIJACION INTERNA | $ 2.891.023 | $ 2.891.023 |
| | 793306 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA | $ 2.040.914 | $ 2.040.914 |
| | 793920 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETABULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 7.337.261 | $ 7.337.261 |
| | 793921 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETABULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 9.221.182 | $ 9.221.182 |
| | 793600 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN ROTULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) SOD | $ 3.264.154 | $ 3.264.154 |
| | 793502 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN DIAFISIS DE FEMUR CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 6.467.256 | $ 6.467.256 |
| | 793501 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FEMUR (CUELLO, INTERTROCANTERICA, SUPRACONDILEA) CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 6.977.757 | $ 6.977.757 |
| | 849501 | CIRUGIA RECONSTRUCTIVA MULTIPLE: OSTEOTOMIAS O FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) EN FEMUR, TIBIA Y PERONE; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMIAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE | $ 3.243.168 | |
| | 793708 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE PROXIMAL CON FIJACION EXTERNA | $ 3.952.091 | |
| | 793709 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION INTERNA | $ 3.514.908 | |
| | 793710 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE DIAFISIARIO CON FIJACION EXTERNA | $ 3.886.404 | |
| | 799701 | REDUCCION ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS) | $ 2.874.669 | $ 2.874.669 |
| | 841500 | AMPUTACION O DESARTICULACION DE PIERNA SOD | $ 6.362.866 | $ 6.362.866 |
| | 819401 | RECONSTRUCCION PRIMARIA DE TENDON DE AQUILES VIA ABIERTA | $ 2.576.218 | $ 2.576.218 |
| | 767602 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA | $ 3.791.554 | $ 3.791.554 |
| | 767202 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO | $ 2.730.486 | $ 2.730.486 |
| | 652102 | CISTECTOMIA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA | $ 3.324.390 | $ 3.324.390 |
| | 878812 | ARTROGRAFIA DE RODILLA | $ 2.023.471 | $ 2.023.471 |
| | 890202 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS | $ 40.338 | $ 40.338 |
| | 860201 | PRUEBA INTRADERMICA DE ALERGIA | $ 352.690 | $ 352.690 |
| | S50007 | TRANSPORTE URBANO | $ 652.139 | $ 652.139 |
| | S50007 | TRANSPORTE URBANO | $ 422.089 | $ 422.089 |
| | S50007 | TRANSPORTE URBANO | $ 246.260 | $ 246.260 |
| | S50007 | TRANSPORTE URBANO | $ 172.347 | $ 172.347 |
| | 240400 | DRENAJE DE COLECCION PERIODONTAL (CERRADO CON ALISADO RADICULAR) SOD | $ 95.940 | $ 95.940 |
| | 237303 | TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR | $ 115.565 | $ 115.565 |
| | 879113 | MEDIO DE CONTRASTE EXAMEN PARA MAGNETICO GADOLINIO DTPA | $ 267.331 | $ 267.331 |
| | 890606 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICION Y DIETETICA | $ 22.895 | $ 22.895 |
| | 883101 | RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO | $ 2.343.181 | $ 2.343.181 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 549801 | DIALISIS PERITONEAL MANUAL | $ 134.644 | $ 134.644 |
| | 862324 | ESCARECTOMIA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| | 882222 | ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES | $ 447.465 | $ 447.465 |
| | 767701 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACION | $ 1.984.590 | $ 1.984.590 |
| | 465101 | CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA | $ 1.487.340 | $ 1.487.340 |
| | 753727 | CISTOSCOPIA FETAL | $ 1.875.713 | $ 1.875.713 |
| | 625204 | ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA | $ 12.316.216 | $ 12.316.216 |
| | 022102 | CRANEOSTOMÍA CON FENESTRACIÓN ENDOSCÓPICA (NO PBS) | $ 19.669.341 | $ 19.669.341 |
| | 022105 | TERCER VENTRICULOSTOMIA VIA ENDOSCOPICA | $ 19.669.341 | $ 19.669.341 |
| | 805914 | ABLACION DE FORAMEN NEURAL CERVICAL (FORAMINOPLASTIA) VIA ENDOSCOPICA | $ 18.032.230 | $ 18.032.230 |
| | 022100 | BIOPSIAS ENDOSCOPICAS DE TUMORES | $ 19.311.613 | $ 19.311.613 |
| | 030208 | EXPLORACION Y DESCOMPRESION DEL CANAL RAQUIDEO Y RAICES ESPINALES HASTA DOS SEGMENTOS POR LAMINECTOMIA VIA ABIERTA | $ 2.236.050 | $ 2.236.050 |
| | 625206 | ORQUIDOPEXIA BILATERAL VIA LAPAROSCOPICA | $ 13.391.455 | $ 13.391.455 |
| | 906211 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (CÁPSULA EB-VCA-A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 124.139 | $ 124.139 |
| | 906212 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 349.027 | $ 349.027 |
| | 906216 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 35.494 | $ 35.494 |
| | 906213 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 237.301 | $ 237.301 |
| | 779301 | RESECCION TOTAL O RADICAL DE CUBITO O RADIO | $ 1.912.361 | $ 1.912.361 |
| | 205036 | CANULA NASAL PEDIATRICA | $ 12.623 | $ 12.623 |
| | 205038 | CANULA NASAL NEONATA | $ 2.816 | $ 2.816 |
| | 210209 | MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO | $ 4.043 | $ 4.043 |
| | 583102 | ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA | BAJO COTIZACIÓN | BAJO COTIZACIÓN |
| | 072502 | SUPRARRENALECTOMIA TOTAL UNILATERAL VIA LAPAROSCOPICA | $ 18.860.009 | $ 18.860.009 |
| | 549007 | COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA | $ 5.548.378 | $ 5.548.378 |
| | 999999999 | CITOSPIN DE LIQUIDO CEFALORAQUIDEO | $ 49.776 | $ 49.776 |
| | 898111 | ESTUDIO DE CITOGENETICA EN BIOPSIA | $ 1.078.483 | $ 1.078.483 |
| | 908418 | FISH EN MEDULA OSEA PARA LEUCEMIAS LINFOIDES POR CADA TRASLOCACION T 9:22. T 4:11 T 12:21 T 1:19, T:129 | $ 2.704.834 | $ 2.704.834 |
| | 874910 | FARINGOGRAFÍA O ESOFAGOGRAMA (ESTUDIO DE LA DEGLUCIÓN) | $ 624.193 | $ 624.193 |
| | 877400 | FISTULOGRAFÍA DE PARED ABDOMINAL SOD | $ 624.193 | $ 624.193 |
| | 882103 | ECOGRAFIA DOPPLER TRANSCRANEAL | $ 62.419 | $ 62.419 |
| | 210985 | EQUIPO MICROGOTEO | $ 4.439 | $ 4.439 |
| | 906209 | Dengue ANTICUERPOS TOTALES | $ 107.915 | $ 107.915 |
| | 875101 | ANGIOGRAFÍA ESPINAL | $ 1.874.381 | $ 1.874.381 |
| | 902104 | DIMERO D AUTOMATIZADO | $ 132.051 | $ 132.051 |
| | 902105 | DIMERO D MANUAL | $ 67.552 | $ 67.552 |
| | 425201 | RECONSTRUCCION O ANASTOMOSIS ESOFAGICA CON INTERPOSICION DEL ESTOMAGO VIA ABIERTA | BAJO COTIZAIÓN | BAJO COTIZAIÓN |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 048204 | ANESTESIA REGIONAL INTRAVENOSA | $ 2.318 | $ 2.318 |
| | 908832 | Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL | $ 103.339 | $ 103.339 |
| | 413201 | BIOPSIA DE BAZO VIA PERCUTANEA | $ 1.596.611 | $ 1.596.611 |
| | 906023 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 221.935 | $ 221.935 |
| | 060901 | DRENAJE DE COLECCION EN AREA TIROIDEA POR INCISION | $ 2.070.794 | $ 2.070.794 |
| | 060904 | DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO AREA TIROIDEA) POR INCISION | $ 3.102.237 | $ 3.102.237 |
| | 074103 | DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA LAPAROSCOPICA | $ 3.099.185 | $ 3.099.185 |
| | 7120 | DRENAJE DE COLECCION EN PARED ABDOMINAL SOD | $ 2.748.112 | $ 2.748.112 |
| | 540004 | DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA | $ 3.397.272 | $ 3.397.272 |
| | 714301 | DRENAJE DE ABSCESO SUBFRENICO O SUBFRAGMATICO CUALQUIER VIA GUIADO POR TOMOGRAFIA | $ 3.072.692 | $ 3.072.692 |
| | 061002 | BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA | $ 2.094.513 | $ 2.094.513 |
| | 041102 | BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO | $ 2.743.673 | $ 2.743.673 |
| | 332601 | BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA | $ 2.306.322 | $ 2.306.322 |
| | 341201 | BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VÍA PERCUTÁNEA | $ 2.845.070 | $ 2.845.070 |
| | 401101 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL | $ 2.208.948 | $ 2.208.948 |
| | 401102 | BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO | $ 2.675.567 | $ 2.675.567 |
| | 542401 | BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VIA ABIERTA | $ 2.743.673 | $ 2.743.673 |
| | 601301 | BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE VESÍCULAS SEMINALES POR ABORDAJE TRANSRECTAL | $ 2.675.567 | $ 2.675.567 |
| | 774911 | BIOPSIA DE VÉRTEBRA, VÍA PERCUTÁNEA | $ 2.204.787 | $ 2.204.787 |
| | 832101 | BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA | $ 2.094.513 | $ 2.094.513 |
| | 851102 | BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) | $ 2.208.948 | $ 2.208.948 |
| | 908439 | CARIOTIPO CON FRAGILIDAD CROMOSOMICA | $ 376.457 | $ 376.457 |
| | 902034 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN | $ 183.374 | $ 183.374 |
| | 902037 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE | $ 46.052 | $ 46.052 |
| | 901220 | Helicobacter pylori CULTIVO | $ 176.161 | $ 176.161 |
| | 253523 | EQUIPO ASPIRADOR ULTRASONICO SORING | $ 6.218.050 | $ 6.218.050 |
| | 902035 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 183.374 | $ 183.374 |
| | 906020 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72.129 | $ 72.129 |
| | 906019 | Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 72.129 | $ 72.129 |
| | 906102 | Aspergillus ANTICUERPOS MANUAL | $ 457.741 | $ 457.741 |
| | 906118 | Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 194.193 | $ 194.193 |
| | 903025 | METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS | $ 146.338 | $ 146.338 |
| | 906329 | Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO | $ 80.868 | $ 80.868 |
| | 883590 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO | $ 2.343.190 | $ 2.343.190 |
| | 908403 | ESTUDIO MOLECULAR EN MEDULA OSEA DEL GEN DE FUSION BCR/ABL FISH CADA TRANSLOCACION T 9:22, T11:22 (EWS-FLT1). T29:22 EWI-ERG) | $ 1.081.934 | $ 1.081.934 |
| | 903052 | ISOCITRATO DESHIDROGENASA | $ 99.489 | $ 99.489 |

Vo. Bo Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 903036 | OXALATOS EN ORINA O EN SANGRE | $ 138.709 | $ 138.709 |
| | 192192 | LEVETIRACETAM | $ 1.220.643 | $ 1.220.643 |
| | 903201 | FENILALANINA POST, CURVA DE TOLERANCIA CON ESTIMULO BH-4 | $ 394.454 | $ 394.454 |
| | 883905 | RESONANCIA MAGNETICA CON SPECTROSCOPIA CEREBRAL (NO PBS) | $ 4.716.122 | $ 4.716.122 |
| | 881601 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 109.006 | $ 109.006 |
| | 881602 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 109.006 | $ 109.006 |
| | 872070 | USO INTENSIFICADOR DE IMAGEN | $ 140.821 | $ 140.821 |
| | 870001 | RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE | $ 53.916 | $ 53.916 |
| | 552603 | BIOPSIA (PERCUTANEA) CON (AGUJA) O TROCAR DE RIÑON | $ 2.143.133 | $ 2.143.133 |
| | 542201 | BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA | $ 330.840 | $ 330.840 |
| | 908813 | Parvovirus CARGA VIRAL | $ 327.545 | $ 327.545 |
| | 906484 | MICROSOMALES HIGADO Y RIÑON ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 130.220 | $ 130.220 |
| | 3887 | LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES | $ 2.284.182 | $ 2.284.182 |
| | 879910 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL | $ 1.714.322 | $ 1.714.322 |
| | 860205 | TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX] | $ 144.969 | $ 144.969 |
| | 906301 | Adenovirus ANTÍGENO | $ 65.861 | $ 65.861 |
| | 906207 | Dengue ANTICUERPOS Ig G | $ 92.509 | $ 92.509 |
| | 906208 | Dengue ANTICUERPOS Ig M | $ 92.509 | $ 92.509 |
| | 501300 | BIOPSIA HEPATICA POR LAPAROSCOPIA | $ 9.517.423 | $ 9.517.423 |
| | 906471 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 145.934 | $ 145.934 |
| | 906472 | ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 145.934 | $ 145.934 |
| | 26117 | MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO SOD | $ 184.765 | $ 184.765 |
| | 549011 | RETIRO DE CATETER PERITONEAL PARA QUIMIOTERAPIA INTRAARTERIAL | $ 1.523.422 | $ 1.523.422 |
| | 935308 | MANIPULACION Y APLICACION DE YESO PARA MALFORMACION CONGENITA DE PIE | $ 5.837.353 | $ 5.837.353 |
| | 970200 | SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA SOD | $ 797.179 | $ 797.179 |
| | 389107 | INSERCION DE CATETER PERMANENTE | $ 626.881 | $ 626.881 |
| | 637022 | PRESEPSINA CD 14 | $ 190.348 | $ 190.348 |
| | 549002 | CATETERIZACIÓN VENOSA PARA DIÁLISIS RENAL SOD | $ 1.302.269 | $ 1.302.269 |
| | 592204 | CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA ENDOSCOPICA | $ 12.436.099 | $ 12.436.099 |
| | 902018 | FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN | $ 136.062 | $ 136.062 |
| | 908413 | ERBB2 [HER-2/neu] (ONCOGEN) HIBRIDACIÓN "IN SITU" CON FLUORESCENCIA [FISH] | $ 2.131.903 | $ 2.131.903 |
| | 351301 | VALVULOPLASTIA PULMONAR VIA ABIERTA | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| | 876320 | FLEBOGRAFÍA TORÁCICA (VENAS PULMONARES) | $ 209.383 | $ 209.383 |
| | 883522 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ARTICULACIONES DE MIEMBRO INFERIOR (ESPECÍFICO) | $ 937.657 | $ 937.657 |
| | 876131 | ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL CON CATETERISMO DERECHO | $ 595.297 | $ 595.297 |
| | 876241 | ANGIOGRAFÍA DE VENAS CAVAS O CAVOGRAFIA | $ 158.083 | $ 158.083 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 906833 | INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 46.102 | $ 46.102 |
| | 893901 | MEDICION DE ACIDEZ GASTRICA EN 24 HORAS [PHMETRIA] INCLUYE CATETER | $ 802.784 | $ 802.784 |
| | 902040 | RESISTENCIA A LA PROTEINA C ACTIVADA POR PCR | $ 164.969 | $ 164.969 |
| | S22220 | SALA DE HEMODIALISIS | $ 86.401 | $ 86.401 |
| | 881510 | ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 109.006 | $ 109.006 |
| | S22223 | SALA DE DIÁLISIS PERITONEAL | $ 82.104 | $ 82.104 |
| | 890702 | CONSULTA DE URGENCIAS POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS | $ 47.206 | $ 47.206 |
| | 883401 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN | $ 2.343.124 | $ 2.343.124 |
| | 883301 | RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX | $ 2.343.190 | $ 2.343.190 |
| | 879520 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES | $ 389.199 | $ 389.199 |
| | 558730 | PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA | $ 13.128.968 | $ 13.128.968 |
| | 906804 | CARGA VIRAL PARA CITOMEGALOVIRUS | $ 676.524 | $ 676.524 |
| | 549802 | DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA | $ 383.217 | $ 383.217 |
| | 883211 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE | $ 2.343.190 | $ 2.343.190 |
| | 883231 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBAR CON CONTRASTE | $ 2.343.190 | $ 2.343.190 |
| | 883230 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE | $ 2.343.190 | $ 2.343.190 |
| | 906024 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74.236 | $ 74.236 |
| | 890239 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PLASTICA, ESTETICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 76.139 | $ 76.139 |
| | 383406 | RECONSTRUCION DE AORTA TORACICA ASCENDENTE VIA ABIERTA | BAJO COTIZAIÓN | BAJO COTIZAIÓN |
| | 890406 | INTERCONSULTA DE SOPORTE NUTRICIONAL ESPECIALIZADO EN PACIENTE HOSPITALIZADO QUE REQUIERA NUTRICION PARENTERAL O SOPORTE ENTERAL ESPECIAL | $ 71.158 | $ 71.158 |
| | 882308 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES | $ 344.288 | $ 344.288 |
| | 385107 | CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS INTRACRANEALES VÍA ABIERTA | $ 2.994.030 | $ 2.994.030 |
| | 972300 | SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD | $ 2.279.160 | $ 2.279.160 |
| | 360101 | ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS | $ 1.395.106 | $ 1.395.106 |
| | 351401 | VALVUL OPLASTIA TRICUSPIDEA VIA ABIERTA | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| | 883511 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO SUPERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ 2.343.124 | $ 2.343.124 |
| | 017001 | DRENAJE DE COLECCIONES INTRACEREBRALES, POR CRANEOTOMÍA | $ 2.432.610 | $ 2.432.610 |
| | 883440 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE PELVIS | $ 2.343.124 | $ 2.343.124 |
| | 012502 | DRENAJE DE COLECCIÓN EPIDURAL SUPRATENTORIAL, POR CRANIECTOMÍA | $ 2.236.050 | $ 2.236.050 |
| | 345301 | DECORTICACION PULMONAR VIA ABIERTA | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| | 358701 | REPARACIÓN DE COARTACIÓN AÓRTICA CON RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS T-T | BAJO COTIZAIÓN | BAJO COTIZAIÓN |
| | 352401 | AUTOINJERTO PULMONAR EN POSICIÓN AÓRTICA Y REEMPLAZO DE LA VÁLVULA PULMONAR [ROSS] | BAJO COTIZAIÓN | BAJO COTIZAIÓN |
| | 358802 | TRANSPOSICIÓN ARTERIAL CON REIMPLANTE DE CORONARIAS [JATENE] | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| | 0201 | APERTURAS DE SUTURAS CRANEALES | $ 2.279.160 | $ 2.279.160 |
| | 903706 | VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL] | $ 86.787 | $ 86.787 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 992501 | QUIMIOTERAPIA DE INDUCCIÓN | $ 968.914 | $ 968.914 |
| 359404 | DERIVACIÓN CAVO SUPERIOR A ARTERIA PULMONAR (GLENN CLÁSICO O BIDIRECCIONAL) | $ 3.440.520 | $ 3.440.520 |
| 359403 | DERIVACIÓN CAVO-PULMONAR TOTAL [FONTAN] | $ 3.440.520 | $ 3.440.520 |
| 359502 | REINTERVENCIÓN POR CARDIOPATÍAS CONGÉNITAS COMPLEJAS | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 355205 | REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA PERCUTÁNEA (ENDOVASCULAR) | $ 4.778.606 | $ 4.778.606 |
| 523300 | SALA DE CIRUGIA (QUIROFANOS) DE COMPLEJIDAD ALTA SOD | $ 147.748 | $ 147.748 |
| 020204 | REDUCCIÓN DE FRACTURA COMPUESTA (CONMINUTA) DE CRÁNEO, CON PLASTIA DURAL Y LIMPIEZA HEMOSTASIA CEREBRAL (DESBRIDAMIENTO) EN UN SOLO TIEMPO | $ 2.279.160 | $ 2.279.160 |
| 022401 | COLOCACIÓN DE CATÉTER VENTRÍCULO PERITONEAL SIN VÁLVULA POR CRANEOTOMÍA | $ 2.432.610 | $ 2.432.610 |
| 389001 | COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 903604 | CALCIO IÓNICO | $ 19.397 | $ 19.397 |
| 903879 | MAGNESIO EN ORINA PARCIAL | $ 20.948 | $ 20.948 |
| 355203 | REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR [CIV] SOD | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 351201 | VALVULOPLASTIA MITRAL VÍA ABIERTA | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 358002 | REPARACIÓN DE CANAL ATRIO-VENTRICULAR COMPLETO (RASTELLY A, B, C) | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 358601 | REPARACIÓN DE HIPOPLASIA DE VENTRÍCULO IZQUIERDO [NORWOOD O SANO] | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 359200 | CREACIÓN DE CONDUCTO ENTRE EL VENTRÍCULO DERECHO Y LA ARTERIA PULMONAR SOD | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 920404 | VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO | $ 938.137 | $ 938.137 |
| 355204 | REPARACIÓN DE DEFECTO DE TABIQUE INTERVENTRICULAR VÍA ABIERTA | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 356101 | REPARACIÓN DE DEFECTO INTERAURÍCULAR CON SUTURA CONTINUA | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 358710 | REPARACION DE COARTACION AORTICA, VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) | BAJO COTIZAIÓN | BAJO COTIZAIÓN |
| 890408 | INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA | $ 22.389 | $ 22.389 |
| 013110 | DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL CON REPARO DE SENOS DURALES ROTOS | $ 2.236.050 | $ 2.236.050 |
| 890372 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 60.000 | $ 60.000 |
| 906809 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA AUTOMATIZADO | $ 90.829 | $ 90.829 |
| 902210 | HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO | $ 22.651 | $ 22.651 |
| NATC000 2 | INHALOCAMARA PEDIATRICA | $ 26.375 | |
| 881302 | ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL (HÍGADO, PÁNCREAS, VESÍCULA, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS) | $ 211.734 | $ 211.734 |
| 882316 | ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR + VALOR DEL 30& DEL COLOR | $ 447.509 | $ 447.509 |
| 903062 | MEDICION DE GASES EN SANGRE VENOSA | $ 138.470 | $ 138.470 |
| 115304 | REPARACION DE LACERACION O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| 890443 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890410 | INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA | $ 21.037 | $ 21.037 |
| 890411 | INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA | $ 25.119 | $ 25.119 |



| | | | |
|---|---|---|---|
| 890425 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890429 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890436 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890438 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890439 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890442 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890445 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890452 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890469 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890472 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890473 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890475 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890476 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890477 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890479 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890480 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890481 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890482 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890483 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | $ 47.152 | $ 47.152 |
| 890484 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890485 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890488 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890489 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890494 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890437 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890447 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890409 | INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL | $ 16.955 | $ 16.955 |
| 890238 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA PEDIATRICA | $ 62.100 | $ 62.100 |
| 3901517-1 | MINUTO ADICIONAL DEL PROCEDIMIENTO DE 181 HASTA 240 MINUTOS CIRUGIA CARDIACA | $ 1.731.969 | $ 1.731.969 |
| 3901517 | MINUTO ADICIONAL DEL PROCEDIMIENTO DE 30 HASTA 180 MINUTOS CIRUGIA CARDIACA | $ 1.731.969 | $ 1.731.969 |
| 974100 | EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL SOD | $ 138.470 | $ 138.470 |
| 890491 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 895903 | AURICULOGRAMA IZQUIERDO | $ 595.220 | $ 595.220 |
| 358106 | REPARACIÓN DE TETRALOGÍA DE FALLOT CON FÍSTULA SISTÉMICO PULMONAR PREVIA | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 890454 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 890283 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | $ 51.750 | $ 51.750 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 890383 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA | $ 51.750 | $ 51.750 |
| | 890252 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 98.325 | $ 98.325 |
| | 890352 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN HEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 98.325 | $ 98.325 |
| | 890294 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | $ 72.450 | $ 72.450 |
| | 890394 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA | $ 72.450 | $ 72.450 |
| | 890281 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 118.487 | $ 118.487 |
| | 890381 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 118.487 | $ 118.487 |
| | 890225 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | $ 82.800 | $ 82.800 |
| | 890325 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ALERGOLOGÍA | $ 82.800 | $ 82.800 |
| | 890229 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 62.100 | $ 62.100 |
| | 890242 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | $ 93.150 | $ 93.150 |
| | 890342 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGÍA | $ 93.150 | $ 93.150 |
| | 890245 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 140.000 | $ 140.000 |
| | 890345 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 140.000 | $ 140.000 |
| | 890247 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 98.325 | $ 98.325 |
| | 890354 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA | $ 82.800 | $ 82.800 |
| | 890254 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA | $ 82.800 | $ 82.800 |
| | 890269 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 80.000 | $ 80.000 |
| | 890369 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 80.000 | $ 80.000 |
| | 890275 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 140.000 | $ 140.000 |
| | 890375 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 140.000 | $ 140.000 |
| | 890273 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | $ 135.000 | $ 135.000 |
| | 890373 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROCIRUGÍA | $ 135.000 | $ 135.000 |
| | 890289 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 140.000 | $ 140.000 |
| | 890389 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 140.000 | $ 140.000 |
| | 890282 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | $ 72.450 | $ 72.450 |
| | 890382 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA | $ 72.450 | $ 72.450 |
| | 890379 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 98.325 | $ 98.325 |
| | 890279 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 98.325 | $ 98.325 |
| | HINFP-LAB-MICROARREG | MICROARREGLOS (Microarrys) CITOSCAN HD: Plataforma Affymetrix | $ 4.176.067 | $ 4.176.067 |
| | 890426 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | $ 40.338 | $ 40.338 |
| | 306001 | NASOLARINGOSCOPIA | $ 1.882.985 | $ 1.882.985 |
| | 311301 | TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA | $ 2.891.728 | $ 2.891.728 |
| | 306506 | INYECCIÓN EN PLIEGUE VOCAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA | $ 4.140.900 | $ 4.140.900 |
| | 300201 | RESECCIÓN DE LESIÓN EN LARÍNGE VÍA ABIERTA | $ 1.405.505 | $ 1.405.505 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | NO CUPS | NO CUPS | $ 138.470 | $ 138.470 |
| | 456101 | RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO SOD | $ 1.487.340 | $ 1.487.340 |
| | 14022212 | USO DE EQUIPO CISTOSCOPIO | $ 117.169 | $ 117.169 |
| | 035108 | CIERRE O LIGADURA DE COMUNICACIÓN PERSISTENTE ENTRE PIEL Y MÉDULA ESPINAL (SENO DÉRMICO) | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| | 786201 | EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUMERO | $ 972.584 | $ 972.584 |
| | 906830 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SUBCLASES 1 2 3 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 397.721 | $ 397.721 |
| | 906442 | AANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO (ANAS) | $ 79.963 | $ 79.963 |
| | 487902 | REPARACIÓN DE RECTO PROLAPSADO POR INFILTRACIÓN PERIRRECTAL | $ 391.050 | $ 391.050 |
| | 497200 | IMPLANTACIÓN DE UN ANILLO [CERCLAJE] EN LA CIRCUNFERENCIA ANAL SOD | $ 1.984.590 | $ 1.984.590 |
| | 890264 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | $ 93.150 | $ 93.150 |
| | 890364 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN | $ 93.150 | $ 93.150 |
| | CRANEOTOMO | ALQUILER DE CRANEOTOMO | $ 7.326.434 | $ 7.326.434 |
| | 905702 | ACETAMINOFEN SEMIAUTOMATIZADO | $ 42.807 | $ 42.807 |
| | 903103 | ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 50.836 | $ 50.836 |
| | 903104 | ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS | $ 80.740 | $ 80.740 |
| | 903106 | ÁCIDO FÓLICO EN ERITROCITOS | $ 116.625 | $ 116.625 |
| | 903107 | ÁCIDO FÓRMICO EN ORINA | $ 98.683 | $ 98.683 |
| | 903110 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO | $ 39.563 | $ 39.563 |
| | 903111 | ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO | $ 39.563 | $ 39.563 |
| | 906601 | ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 361.836 | $ 361.836 |
| | 903801 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 15.281 | $ 15.281 |
| | 905202 | ÁCIDO VALPROICO LIBRE AUTOMATIZADO | $ 127.091 | $ 127.091 |
| | 903401 | ADENOSIN DEAMINASA [ADA] | $ 31.399 | $ 31.399 |
| | 906203 | ADENOVIRUS ANTICUERPOS IG M (NO POS) | $ 122.606 | $ 122.606 |
| | 902003 | AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA | $ 142.043 | $ 142.043 |
| | 905704 | ALCALOIDES SEMIAUTOMATIZADO | $ 71.769 | $ 71.769 |
| | 905706 | ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO | $ 37.051 | $ 37.051 |
| | 903402 | ALDOLASA | $ 36.841 | $ 36.841 |
| | 904802 | ALDOSTERONA EN ORINA | $ 122.142 | $ 122.142 |
| | 903403 | ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 41.447 | $ 41.447 |
| | 903406 | ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA | $ 37.380 | $ 37.380 |
| | 906602 | ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 76.614 | $ 76.614 |
| | 903805 | AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 17.688 | $ 17.688 |
| | 904803 | ANDROSTENEDIOL GLUCURONIDO 3 ALFA | $ 101.673 | $ 101.673 |
| | 905302 | ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 56.937 | $ 56.937 |
| | 904001 | ANGIOTENSINA II (NO POS) | $ 373.798 | $ 373.798 |

V.o. B.o. Convenios SNR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 901001 | ANTIBIOGRAMA (DISCO) | $ 19.437 | $ 19.437 |
| 901003 | ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO MANUAL | $ 28.364 | $ 28.364 |
| 902005 | PRUEBA CONFIRMATORIA TIEMPO VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL | $ 74.760 | $ 74.760 |
| 906304 | ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 23.923 | $ 23.923 |
| 902007 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA | $ 85.226 | $ 85.226 |
| 902008 | ANTITROMBINA III CONCENTRACIÓN MANUAL | $ 67.089 | $ 67.089 |
| 902009 | ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL | $ 67.089 | $ 67.089 |
| 903412 | APOLIPOPROTEÍNAS B AUTOMATIZADA | $ 119.944 | $ 119.944 |
| 907001 | AZUCARES REDUCTORES EN HECES | $ 46.880 | $ 46.880 |
| 903809 | BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA | $ 9.524 | $ 9.524 |
| 873112 | RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA | $ 46.052 | $ 46.052 |
| 906103 | Blastomyces ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 171.947 | $ 171.947 |
| 873205 | RADIOGRAFÍA DE CODO | $ 46.052 | $ 46.052 |
| 873210 | RADIOGRAFÍA DE DEDOS EN MANO | $ 46.052 | $ 46.052 |
| 906008 | BORRELIA BURGDORFERI ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 131.577 | $ 131.577 |
| 873431 | RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA) | $ 46.052 | $ 46.052 |
| 906010 | Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 74.760 | $ 74.760 |
| 873333 | RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA) | $ 46.052 | $ 46.052 |
| 873111 | RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 901203 | Brucella CULTIVO | $ 142.043 | $ 142.043 |
| 903811 | CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 19.363 | $ 19.363 |
| 873204 | RADIOGRAFÍA DE HOMBRO | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 873312 | RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL) | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 873313 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 903810 | CALCIO EN SUERO | $ 19.363 | $ 19.363 |
| 873420 | RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL) | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 873422 | RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 903005 | CÁLCULO RENAL ANÁLISIS FÍSICO-QUÍMICO CUANTITATIVO | $ 62.798 | $ 62.798 |
| 906015 | Campylobacter jejuni ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101.673 | $ 101.673 |
| 870101 | RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA) | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 903812 | CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO | $ 22.428 | $ 22.428 |
| 870107 | RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 870112 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 870102 | RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 870113 | RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR | $ 59.658 | $ 59.658 |
| 906408 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101.419 | $ 101.419 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 906409 | CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101.419 | $ 101.419 |
| | 903006 | CAROTENOS | $ 23.923 | $ 23.923 |
| | 903008 | CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN PLASMA | $ 86.721 | $ 86.721 |
| | 903416 | CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA | $ 45.215 | $ 45.215 |
| | 906018 | CLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 71.769 | $ 71.769 |
| | 872011 | RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO) | $ 101.419 | $ 101.419 |
| | 872102 | RADIOGRAFÍA DE TRÁNSITO INTESTINAL DOBLE CONTRASTE | $ 901.106 | $ 901.106 |
| | 906308 | Chlamydia trachomatis ANTÍGENO MANUAL | $ 35.885 | $ 35.885 |
| | 870306 | TOMOGRAFÍA LINEAL DE MAXILAR INFERIOR | $ 85.824 | $ 85.824 |
| | 906107 | Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74.760 | $ 74.760 |
| | 906109 | Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES | $ 58.088 | $ 58.088 |
| | 906205 | Citomegalovirus ANTICUERPOS IgG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60.495 | $ 60.495 |
| | 906206 | CITOMEGALOVIRUS ANTICUERPOS IgM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 60.495 | $ 60.495 |
| | 906414 | CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 73.055 | $ 73.055 |
| | 903814 | CLORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 10.362 | $ 10.362 |
| | 879132 | TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE | $ 500.709 | $ 500.709 |
| | 879114 | CISTERNOGRAFÍA POR TOMOGRAFÍA COMPUTADA (TC) | $ 332.515 | $ 332.515 |
| | 903419 | COLINESTERASA EN ERITROCITOS [ACETILCOLINESTERASA] | $ 31.399 | $ 31.399 |
| | 906905 | COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO | $ 36.841 | $ 36.841 |
| | 906907 | COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO | $ 92.941 | $ 92.941 |
| | 881131 | ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 109.059 | $ 109.059 |
| | 881521 | ECOGRAFIA DE PENE CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS | $ 109.059 | $ 109.059 |
| | 881301 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS | $ 109.059 | $ 109.059 |
| | 881610 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO | $ 114.502 | $ 114.502 |
| | 881620 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA | $ 114.502 | $ 114.502 |
| | 881630 | ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA | $ 114.502 | $ 114.502 |
| | 903422 | COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS AUTOMATIZADA | $ 27.840 | $ 27.840 |
| | 904805 | CORTISOL DIFERENTES MUESTRAS | $ 68.779 | $ 68.779 |
| | 903824 | CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS | $ 5.233 | $ 5.233 |
| | 906112 | Cryptococcus neoformans ANTICUERPOS MANUAL | $ 426.129 | $ 426.129 |
| | 906314 | Cryptococcus neoformans ANTÍGENO | $ 71.769 | $ 71.769 |
| | 901207 | Corynebacterium difteriae CULTIVO | $ 58.312 | $ 58.312 |
| | 903827 | CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE | $ 20.933 | $ 20.933 |
| | 901211 | CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA | $ 32.132 | $ 32.132 |
| | 901216 | CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA | $ 60.495 | $ 60.495 |
| | 902010 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 62.798 | $ 62.798 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 902011 | DILUCIÓNES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) | $ 59.808 | $ 59.808 |
| | 906810 | ELECTROFORESIS DE LIPOPROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 68.779 | $ 68.779 |
| | 906812 | ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO | $ 44.168 | $ 44.168 |
| | 906113 | Entamoeba histolitica ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101.673 | $ 101.673 |
| | 906214 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84.463 | $ 84.463 |
| | 906215 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84.463 | $ 84.463 |
| | 906217 | Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 84.463 | $ 84.463 |
| | 902106 | ERITROPOYETINA | $ 92.702 | $ 92.702 |
| | 902204 | ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL | $ 5.129 | $ 5.129 |
| | 906422 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.226 | $ 85.226 |
| | 906423 | FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.226 | $ 85.226 |
| | 903835 | FOSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 18.211 | $ 18.211 |
| | 903836 | FOSFORO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 18.211 | $ 18.211 |
| | 906116 | Giardia lamblia ANTICUERPO Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 161.481 | $ 161.481 |
| | 904901 | GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA | $ 85.226 | $ 85.226 |
| | 902108 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUALITATIVA | $ 49.296 | $ 49.296 |
| | 902109 | GLUCOSA 6 FOSFATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA | $ 71.769 | $ 71.769 |
| | 903840 | GLUCOSA EN ORINA | $ 4.934 | $ 4.934 |
| | 903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL | $ 4.934 | $ 4.934 |
| | 903845 | GLUCOSA TEST O' SULLIVAN | $ 4.934 | $ 4.934 |
| | 906022 | Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 146.529 | $ 146.529 |
| | 901222 | HEMOCULTIVO AEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 64.577 | $ 64.577 |
| | 901223 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA | $ 98.683 | $ 98.683 |
| | 901224 | HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA | $ 64.577 | $ 64.577 |
| | 902110 | HEMOGLOBINA A 2 | $ 131.577 | $ 131.577 |
| | 902209 | HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA) AUTOMATIZADO | $ 22.607 | $ 22.607 |
| | 902215 | HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA | $ 11.722 | $ 11.722 |
| | 906219 | Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 80.381 | $ 80.381 |
| | 906220 | Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 78.184 | $ 78.184 |
| | 906222 | Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 40.370 | $ 40.370 |
| | 906223 | Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 34.389 | $ 34.389 |
| | 906229 | Herpes I ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86.661 | $ 86.661 |
| | 906231 | Herpes II ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 86.661 | $ 86.661 |
| | 904903 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES NEONATAL | $ 67.299 | $ 67.299 |
| | 904905 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN | $ 71.694 | $ 71.694 |

V.o. B.o Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 906828 | INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO | $ 29.934 | $ 29.934 |
| | 906831 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 29.934 | $ 29.934 |
| | 906832 | INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO | $ 46.052 | $ 46.052 |
| | 904702 | INSULINA PRE Y POST GLUCOSA | $ 56.817 | $ 56.817 |
| | 903605 | IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO] | $ 23.923 | $ 23.923 |
| | 903853 | LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA) | $ 38.875 | $ 38.875 |
| | 906032 | Mycobacterium tuberculosis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 186.899 | $ 186.899 |
| | 901230 | Mycobacterium tuberculosis CULTIVO | $ 49.341 | $ 49.341 |
| | 906035 | Mycoplasma pneumoniae ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 31.294 | $ 31.294 |
| | 906036 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGM SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 47.846 | $ 47.846 |
| | 901317 | Neisseria meningitidis SEROTIPIFICACIÓN POR LÁTEX | $ 89.711 | $ 89.711 |
| | 906238 | Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 74.760 | $ 74.760 |
| | 903859 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 32.446 | $ 32.446 |
| | 903860 | POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 32.446 | $ 32.446 |
| | 902032 | PROPERDINA FACTOR B | $ 156.995 | $ 156.995 |
| | 906913 | PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO | $ 50.760 | $ 50.760 |
| | 906914 | PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO | $ 13.606 | $ 13.606 |
| | 903861 | PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA] | $ 10.466 | $ 10.466 |
| | 903863 | PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS | $ 9.315 | $ 9.315 |
| | 902221 | RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL | $ 9.315 | $ 9.315 |
| | 902224 | RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO | $ 14.444 | $ 14.444 |
| | 902223 | RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL | $ 14.444 | $ 14.444 |
| | 906242 | Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO | $ 75.253 | $ 75.253 |
| | 906244 | SARAMPION ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO | $ 79.021 | $ 79.021 |
| | 906246 | Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 56.817 | $ 56.817 |
| | 903864 | SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS | $ 26.689 | $ 26.689 |
| | 903865 | SODIO EN ORINA DE 24 HORAS | $ 26.689 | $ 26.689 |
| | 904708 | SOMATOSTATINA | $ 216.803 | $ 216.803 |
| | 902045 | TIEMPO DE PROTROMBINA [TP] | $ 32.969 | $ 32.969 |
| | 906126 | TOXOPLASMA GONDI ANTICUERPOS IG A | $ 67.284 | $ 67.284 |
| | 904923 | TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN) | $ 44.856 | $ 44.856 |
| | 904925 | TRIYODOTIRONINA TOTAL | $ 53.378 | $ 53.378 |
| | 906247 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 43.017 | $ 43.017 |
| | 890201 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL | $ 26.166 | $ 26.166 |
| | 906443 | PLAQUETARIOS ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO | $ 137.558 | $ 137.558 |
| | 902016 | FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA] | $ 77.750 | $ 77.750 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 902029 | PLASMINOGENO | $ 134.567 | $ 134.567 |
| | 902030 | PRECALICREINA | $ 695.264 | $ 695.264 |
| | 904706 | PÉPTIDO C | $ 73.264 | $ 73.264 |
| | 906038 | Streptococcus B hemolitico, ANTICUERPOS DESOXIRIBONUCLEASA B | $ 46.052 | $ 46.052 |
| | 890306 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 908411 | CARIOTIPO PARA ESTADOS LEUCÉMICOS | $ 514.346 | $ 514.346 |
| | 902036 | PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO TOTAL | $ 239.230 | $ 239.230 |
| | 902039 | RESISTENCIA A LA PROTEÍNA C ACTIVADA (ASOCIADA A FACTOR V) | $ 119.615 | $ 119.615 |
| | 904807 | CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS | $ 64.577 | $ 64.577 |
| | 906127 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.103 | $ 83.103 |
| | 906129 | Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 83.103 | $ 83.103 |
| | 901237 | UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MANUAL) | $ 59.658 | $ 59.658 |
| | 901101 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN] | $ 14.444 | $ 14.444 |
| | 901105 | COLORACIÓN FLUORESCENTE NARANJA DE ACRIDINA Y LECTURA | $ 32.132 | $ 32.132 |
| | 901106 | COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA | $ 32.132 | $ 32.132 |
| | 901108 | COLORACIÓN ROMANOWSKY Y LECTURA | $ 32.132 | $ 32.132 |
| | 901109 | COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA | $ 32.132 | $ 32.132 |
| | 901110 | COLORACIÓN TRICROMICA MODIFICADA Y LECTURA | $ 32.132 | $ 32.132 |
| | 901111 | BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIELH-NEELSEN] LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS | $ 14.444 | $ 14.444 |
| | 901212 | CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA | $ 53.827 | $ 53.827 |
| | 901225 | HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA | $ 86.721 | $ 86.721 |
| | 901226 | HEMOCULTIVO LISIS CENTRIFUGACIÓN | $ 64.577 | $ 64.577 |
| | 901227 | HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA | $ 64.577 | $ 64.577 |
| | 901310 | Leishmania TIPIFICACIÓN POR SONDAS DE DNA | $ 15.281 | $ 15.281 |
| | 901311 | Leptospira SEROTIPIFICACIÓN | $ 32.969 | $ 32.969 |
| | 901319 | Shiguella SEROTIPIFICACIÓN | $ 30.248 | $ 30.248 |
| | 901322 | Streptococcus pneumoniae [Pneumococcus] SEROTIPIFICACIÓN | $ 22.607 | $ 22.607 |
| | 902017 | FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA] | $ 112.139 | $ 112.139 |
| | 902020 | FACTOR X [STUART POWER] | $ 116.625 | $ 116.625 |
| | 902021 | FACTOR XI [PTA] | $ 101.673 | $ 101.673 |
| | 902022 | FACTOR XII [FACTOR DE HAGEMAN DE CONTACTO] | $ 101.673 | $ 101.673 |
| | 902025 | HEPARINA NO FRACCIONADA DOSIFICACIÓN | $ 9.315 | $ 9.315 |
| | 902026 | HEPARINA DE BAJO PESO MOLECULAR DOSIFICACIÓN [ANTIFACTOR Xa] | $ 148.024 | $ 148.024 |
| | 902033 | PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD | $ 89.711 | $ 89.711 |
| | 890308 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGÍA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890210 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGÍA | $ 47.203 | $ 47.203 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 890310 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FONOAUDIOLOGÍA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890211 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890307 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 906622 | ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 186.899 | $ 186.899 |
| | 906912 | PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 53.827 | $ 53.827 |
| | 890347 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 98.325 | $ 98.325 |
| | 890285 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA | $ 103.500 | $ 103.500 |
| | 906234 | Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G | $ 83.731 | $ 83.731 |
| | 906321 | Influenza ANTÍGENO | $ 116.625 | $ 116.625 |
| | 908424 | ESTUDIO MOLECULAR DE MUTACIONES (ESPECÍFICAS) | $ 928.513 | $ 928.513 |
| | 890280 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | $ 93.150 | $ 93.150 |
| | 906333 | Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 216.803 | $ 216.803 |
| | 906259 | PARVOVIRUS B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO IGM IGG | $ 116.625 | $ 116.625 |
| | 902072 | ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND | $ 148.024 | $ 148.024 |
| | 882112 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO | $ 447.509 | $ 447.509 |
| | 890326 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA | $ 49.820 | $ 49.820 |
| | 890338 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA | $ 62.798 | $ 62.798 |
| | 890311 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890276 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890213 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA OCUPACIONAL | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890313 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA OCUPACIONAL | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890212 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIA RESPIRATORIA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890312 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIA RESPIRATORIA | $ 47.203 | $ 47.203 |
| | 890339 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA | $ 118.487 | $ 118.487 |
| | 890236 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ 99.744 | $ 99.744 |
| | 890336 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL | $ 99.744 | $ 99.744 |
| | 876121 | ARTERIOGRAFÍA CORONARIA CON CATETERISMO DERECHO E IZQUIERDO | $ 1.373.706 | $ 1.373.706 |
| | 881118 | ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER | $ 110.629 | $ 110.629 |
| | 905503 | TACROLIMUS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 171.947 | $ 171.947 |
| | 890272 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 60.000 | $ 60.000 |
| | 542300 | SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA DE COMPLEJIDAD ALTA SOD | $ 261.658 | $ 261.658 |
| | 890204 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA | $ 57.670 | $ 57.670 |
| | 906134 | TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 131.577 | $ 131.577 |
| | 890203 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL | $ 22.315 | $ 22.315 |
| | 908805 | Citomegalovirus CARGA VIRAL | $ 306.514 | $ 306.514 |
| | 890329 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 62.100 | $ 62.100 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 890385 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA PEDIÁTRICA | $ 103.500 | $ 103.500 |
| 890220 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRÍA | $ 111.257 | $ 111.257 |
| 890237 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA ONCOLÓGICA | $ 177.300 | $ 177.300 |
| 890243 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 177.300 | $ 177.300 |
| 890343 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS | $ 177.300 | $ 177.300 |
| 890386 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGÍA E IMÁGENES DIAGNÓSTICAS | $ 125.596 | $ 125.596 |
| 890391 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN TOXICOLOGÍA CLÍNICA | $ 167.461 | $ 167.461 |
| 901326 | Leishmania EXAMEN DIRECTO | $ 37.380 | $ 37.380 |
| 906039 | Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA | $ 52.332 | $ 52.332 |
| 908820 | Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 296.048 | $ 296.048 |
| 906133 | TRYPANOSOMA CRUZI ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 71.769 | $ 71.769 |
| 906483 | ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 148.024 | $ 148.024 |
| 906425 | INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 101.673 | $ 101.673 |
| 890230 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | $ 104.663 | $ 104.663 |
| 890277 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ONCOHEMATOLOGÍA PEDIÁTRICA | $ 146.529 | $ 146.529 |
| S23100 | SALA DE CIRUGÍA (QUIRÓFANOS) DE COMPLEJIDAD BAJA SOD | $ 131.876 | $ 131.876 |
| 906030 | LEPTOSPIRA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 50.836 | $ 50.836 |
| 906625 | GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 24.671 | $ 24.671 |
| 906480 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 85.226 | $ 85.226 |
| 906481 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 62.798 | $ 62.798 |
| 906482 | BETA 2 GLICOPROTEINA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 71.769 | $ 71.769 |
| 908814 | CITOMEGALOVIRUS DNA DETECCION POR PCR (Detector) | $ 306.514 | $ 306.514 |
| 890486 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS | $ 166.205 | $ 166.205 |
| 906453 | RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 31.399 | $ 31.399 |
| 906456 | Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 31.399 | $ 31.399 |
| 890315 | CONSULTA INTEGRAL DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO | $ 156.995 | $ 156.995 |
| 890380 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA | $ 93.150 | $ 93.150 |
| 872103 | RADIOGRAFIA DE TRANSITO INTESTINAL CON MARCADORES | $ 994.302 | $ 994.302 |
| S22222 | SALA DE QUIMIOTERAPIA | $ 306.091 | $ 306.091 |
| 890430 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA CARDIOVASCULAR | $ 188.394 | $ 188.394 |
| 890317 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL | $ 99.744 | $ 99.744 |
| 890320 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA | $ 110.943 | $ 110.943 |
| 908824 | HERPES SIMPLEX I y II IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA | $ 299.038 | $ 299.038 |
| 906248 | Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O | $ 43.017 | $ 43.017 |
| 890464 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FISICA Y REHABILITACION (FISIATRIA) | $ 166.205 | $ 166.205 |
| 890427 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGIA CARDIOVASCULAR | $ 188.394 | $ 188.394 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 904710 | PROTEINA TRANSPORTADORA DE SOMATOMEDINA C | $ 94.197 | $ 94.197 |
| 882132 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO | $ 344.238 | $ 344.238 |
| 992505 | POLIQUIMIOTERAPIA DE ALTO RIESGO (CICLO DE TRATAMIENTO) | $ 518.921 | $ 518.921 |
| 397503 | EXPLORACION DE VASOS TORACICOS POR TORACOSCOPIA | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| 14022089 | EQUIPO DE MONITOREO NEUROFISIOLOGICO INTRAOPERATORIO | $ 7.032.256 | $ 7.032.256 |
| 776701 | ESCISION TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONE | $ 2.481.149 | $ 2.481.149 |
| 780701 | INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ | $ 3.745.378 | $ 3.745.378 |
| 575101 | RESECCIÓN DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) | $ 2.279.160 | $ 2.279.160 |
| 345401 | BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA GUIADA BAJO ECOGRAFIA | $ 2.475.923 | $ 2.475.923 |
| 871410 | TECNICA HELICODIAL DEL 25% AL VALOR AGREGAR | $ 219.410 | $ 219.410 |
| 882203 | ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS A COLOR | $ 439.409 | $ 439.409 |
| 903044 | SATURACION DE TRANSFERRINA | $ 70.004 | $ 70.004 |
| 973700 | EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA SOD | $ 2.279.160 | $ 2.279.160 |
| 992504 | MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE BAJA TOXICIDAD | $ 307.990 | $ 307.990 |
| 881362 | ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER | $ 109.023 | $ 109.023 |
| 906494 | 21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 426.129 | $ 426.129 |
| 793901 | REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA | $ 1.984.590 | $ 1.984.590 |
| CMI-890602-25 | CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR NUTRICION Y DIETETICA | $ 22.921 | $ 22.921 |
| 890404 | INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES EN ODONTOLOGIA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 865210 | SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL | $ 665.370 | $ 665.370 |
| 862329 | ESCARECTOMIA DEL 30% O MAS DE SUPERFICIE CORPORAL | $ 2.994.030 | $ 2.994.030 |
| 963800 | EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS SOD | $ 917.190 | $ 917.190 |
| 908828 | LEISHMANIA IDENTIFICACIÓN REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA (PCR) | $ 198.959 | $ 198.959 |
| 358103 | REPARACIÓN TRANSVENTRICULAR DE LA TETRALOGÍA DE FALLOT | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 951302 | ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B | $ 98.739 | $ 98.739 |
| 903436 | TROPONINA I CUALITATIVA | $ 87.187 | $ 87.187 |
| 372302 | CATETERISMO COMBINADO DE LOS LADOS DERECHO E IZQUIERDO DEL CORAZON | $ 841.520 | $ 841.520 |
| 990204 | EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR ENFERMERIA | $ 19.945 | $ 19.945 |
| 890215 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO | $ 19.945 | $ 19.945 |
| 14022240 | USO DE EQUIPO DERMATOMO | $ 1.685.131 | $ 1.685.131 |
| 035104 | CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN DE MÉDULA ESPINAL, CON FUSIÓN ÓSEA E INJERTO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO | $ 3.440.520 | $ 3.440.520 |
| 992511 | MONOTERAPIA ANTINEOPLASICA DE ALTA TOXICIDAD | $ 307.990 | $ 307.990 |
| 938303 | TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL | $ 21.426 | $ 21.426 |
| 890605 | ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR ENFERMERÍA (MANTENIMIENTO DE CATETER IMPLANTABLE DE QUIMIOTERAPIA) | $ 305.202 | $ 305.202 |
| 890420 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ODONTOPEDIATRIA | $ 187.766 | $ 187.766 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 876132 | ARTERIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL SELECTIVA | $ 708.359 | $ 708.359 |
| 898031 | ESTUDIO DE CITOMETRIA DE FLUJO EN LIQUIDOS (LCR, PLEURAL Y OTROS) | $ 817.559 | $ 817.559 |
| 399801 | HEMOFILTRACION ARTERIOVENOSA CONTINUA (CAVH) | $ 3.455.865 | $ 3.455.865 |
| 549012 | RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| 123203 | LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES (SISTEMA VISUAL) | $ 917.190 | $ 917.190 |
| 1422039 | USO DE EQUIPO NASOFARINGOSCOPIO | $ 88.865 | $ 88.865 |
| 881701 | ECOGRAFIA COMO GUIA PARA PROCEDIMIENTOS | $ 138.460 | $ 138.460 |
| 906034 | MYCOPLASMA PNEUMONIAE ANTICUERPOS IGG SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 47.846 | $ 47.846 |
| 879161 | TOMOGRAFIA COMPUTADA DE CUELLO | $ 389.229 | $ 389.229 |
| 795502 | REDUCCION ABIERTA CON FIJACION INTERNA DE EPIFISIS SEPARADA DE FEMUR | $ 2.279.160 | $ 2.279.160 |
| 352200 | REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL CON PROTESIS O BIOPROTESIS (AUTOLOGA O HETEROLOGA) | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 881205 | ECOCARDIOGRAMA TRANSESOFAGICO | $ 562.022 | $ 562.022 |
| 883111 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE CUELLO | $ 2.343.180 | $ 2.343.180 |
| 796500 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FEMUR SOD | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 881240 | ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA) | $ 99.756 | $ 99.756 |
| 354201 | ATRIOSEPTOSTOMIA (CREACION O AMPLIACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR) VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) | $ 2.968.000 | $ 2.968.000 |
| 359402 | CREACIÓN DE FÍSTULAS SISTÉMICO-PULMONARES | $ 3.440.520 | $ 3.440.520 |
| 359701 | CERCLAJE DE ARTERIA PULMONAR VIA ABIERTA | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 808041 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 467701 | CIERRE DE FISTULA ENTEROCUTANEA VIA ABIERTA | $ 2.432.610 | $ 2.432.610 |
| 317401 | REVISION DE TRAQUEOSTOMIA VIA ABIERTA | $ 525.780 | $ 525.780 |
| 19011 | ACIDOS ORGANICOS [CADENA CORTA] POR CROMATOGRAFIA DE GASES | $ 237.467 | $ 237.467 |
| 906712 | LINFOCITOS T CD3 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 138.630 | $ 138.630 |
| 906714 | LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 138.630 | $ 138.630 |
| 906720 | LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 138.630 | $ 138.630 |
| 906730 | LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO | $ 186.123 | $ 186.123 |
| 903707 | VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL] | $ 101.602 | $ 101.602 |
| 14022109 | MOTOR DE ALTA VELOCIDAD MIDA REX | $ 1.569.699 | $ 1.569.699 |
| 867201 | COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTIMETROS CUADRADOS | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 778800 | RESECCION PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS ( UNO O MAS) SOD (904) | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| 1082470830 | INHIBIDOR DE FACTOR VIII | $ 118.092 | $ 118.092 |
| 911113 | IRRADIACIÓN DE HEMOCOMPONENTE | $ 763.200 | $ 763.200 |
| 774001 | HONORARIOS PARA BIOPSIA DE HUESO | $ 539.707 | $ 539.707 |
| 834930 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 911201 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS | $ 1.590.000 | $ 1.590.000 |
| 542200 | SERVICIO DE ATENCIÓN FARMACÉUTICA DE COMPLEJIDAD MEDIANA SOD | $ 148.109 | $ 148.109 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 222104 | ANTROSTOMIA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VIA TRANSNASAL | $ 917.190 | $ 917.190 |
| 3906 | HONORARIOS ORTOPEDISTA ONCOLOGICO-COMPLEJIDAD MEDIANA | $ 1.481.085 | $ 1.481.085 |
| 3906 | HONORARIOS ORTOPEDISTA ONCOLOGICO-COMPLEJIDAD MEDIANA 50% | $ 2.650.000 | $ 2.650.000 |
| 834920 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 965901 | LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL | $ 665.370 | $ 665.370 |
| 590500 | DRENAJE PERCUTANEO DE COLECCION EN AREA PERIRRENAL SOD GUIADO POR ECOGRAFIA | $ 801.936 | $ 801.936 |
| 3906 | HONORARIOS ORTOPEDISTA ONCOLOGICO-COMPLEJIDAD ALTA 50% | $ 2.650.000 | $ 2.650.000 |
| 3906 | HONORARIOS ORTOPEDISTA ONCOLOGICO-COMPLEJIDAD ALTA 100% | $ 2.468.475 | $ 2.468.475 |
| 911102 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR | $ 63.494 | $ 63.494 |
| 862201 | DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL POR LESIÓN SUPERFICIAL EN ÁREA ESPECIAL DE MENOS DEL CINCO 5% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL | $ 665.370 | $ 665.370 |
| 930820 | ELECTROMIOGRAFIA EN CARA | $ 256.721 | $ 256.721 |
| 906266 | HEPATITIS E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (NO POS) | $ 97.317 | $ 97.317 |
| 906267 | HEPATITIS E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (NO POS) | $ 127.176 | $ 127.176 |
| 433101 | PILOROMIOTOMIA VIA ABIERTA | $ 1.487.340 | $ 1.487.340 |
| 021102 | CORRECCIÓN DE DESGARRO DURAL POST TRAUMÁTICO EN BÓVEDA CRANEANA, CON PLASTIA DURAL | $ 2.236.050 | $ 2.236.050 |
| 796700 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS SOD | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 834950 | LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 882840 | ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA EN COLOCACIÓN DE CATÉTERES | $ 447.485 | $ 447.485 |
| 340902 | FIJACION DE ESTERNON CON DISPOSITIVO | $ 4.451.490 | $ 4.451.490 |
| 99999 | HONORARIOS PROCEDIMIENTOS LAPAROSCOPICOS CIRUJANO PEDIATRA | $ 1.925.411 | $ 1.925.411 |
| 042319 | NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ABIERTA | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| 906841 | PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (NO POS) | $ 100.121 | $ 100.121 |
| 807502 | SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 807501 | SINOVECTOMIA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 890450 | INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA | $ 187.766 | $ 187.766 |
| 542301 | BIOPSIA ABIERTA DE PERITONEO (MESENTERIO Y OMENTO) | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| 3901517-3 | MINUTO ADICIONAL DEL PROCEDIMIENTO DE 361 HASTA 540 MINUTOS CIRUGIA CARDIACA | $ 6.402.296 | $ 6.402.296 |
| 776110 | RESECCIÓN TUMOR MALIGNO DE TÓRAX (REJA COSTAL Y ESTERNÓN) | $ 1.487.340 | $ 1.487.340 |
| 883521 | RESONANCIA MAGNÉTICA DE MIEMBRO INFERIOR SIN INCLUIR ARTICULACIONES | $ 2.343.175 | $ 2.343.175 |
| 906004 | BORDETELLA PERTUSSIS: ANTICUERPOS IGG | $ 88.865 | $ 88.865 |
| 906006 | BORDOTELLA PERTUSSIS: ANTIGENO ANTICUERPOS IGM | $ 88.865 | $ 88.865 |
| 824203 | TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA | $ 2.236.050 | $ 2.236.050 |
| 808071 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| 903703 | VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA] | $ 119.968 | $ 119.968 |
| 796201 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CUBITO O RADIO | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| 147408 | DRENAJE DE HEMORRAGIA COROIDEA( COAGULACION ENDOSCOPICA DE PLEJOS COROIDEOS) | $ 20.252.957 | $ 20.252.957 |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | 302402 | EPIGLOTOPLASTIA COO EPIGLOTOPEXIA | $ 5.102.550 | $ 5.102.550 |
| | 301401 | CORDECTOMIA VOCAL | $ 3.511.755 | $ 3.511.755 |
| | 301306 | ARITENOIDECTOMIA | $ 3.511.755 | $ 3.511.755 |
| | 302408 | ARITENOPEXIA | $ 3.511.755 | $ 3.511.755 |
| | 317202 | CIERRE DE FISTULA TRAQUEO CUTANEA | $ 3.511.755 | $ 3.511.755 |
| | 306504 | INYECCION ENDOSCOPICA DE PLIEGUE VOCAL | $ 3.511.755 | $ 3.511.755 |
| | 302411 | LARINGOPLASTIA RECONSTRUCTIVA ENDOSCOPICA | $ 3.511.755 | $ 3.511.755 |
| | 319601 | INYECCION INTRATRAQUEAL DE SUSTANCIA TERAPEUTICA VIA ENDOSCOPICA | $ 3.511.755 | $ 3.511.755 |
| | 317505 | LARINGOTRAQUEOPLASTIA CON RESECCIÓN CRICOTRAQUEAL PARCIAL | $ 9.082.125 | $ 9.082.125 |
| | 317504 | LARINGOTRAQUEOPLASTIA CON CARTÍLAGO COSTAL | $ 9.082.125 | $ 9.082.125 |
| | 301404 | CORDOPEXIA | $ 5.102.550 | $ 5.102.550 |
| | 035401 | PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL | $ 2.994.030 | $ 2.994.030 |
| | 808081 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE PIE O ARTEJOS VÍA ABIERTA | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| | 767401 | REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACION INTERNA | $ 2.279.160 | $ 2.279.160 |
| | 760902 | DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| | 511000 | COLANGIO-PANCREATOGRAFIA RETROGRADA ENDOSCOPICA SOD + EXTRACCION PERCUTANEA DE CALCULO BILIARES LITOTRIPCIA DISOLUCIN DE CALCULOS BILIARES | $ 11.084.850 | $ 11.084.850 |
| | 898245 | ESTUDIO DE BIOLOGIA MOLECULAR EN ESPECIMEN CON RESECCION DE MARGENES (No Pos) | $ 1.392.593 | $ 1.392.593 |
| | 808031 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE MUÑECA O PUÑO VIA ABIERTA | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| | 545101 | LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA LAPAROSCOPICA | BAJO COTIZAIÓN | BAJO COTIZAIÓN |
| | 836202 | TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS) | $ 2.236.050 | $ 2.236.050 |
| | 1422040 | DERECHO DE USO DE MICROSCOPIO | $ 605.475 | $ 605.475 |
| | 808051 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CADERA VIA | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| | 908807 | Hepatitis C CARGA VIRAL | $ 343.910 | $ 343.910 |
| | 911103 | PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS | $ 1.644.261 | $ 1.644.261 |
| | 181101 | BIOPSIA DE AURÍCULA (PABELLÓN AURÍCULAR) | $ 391.050 | $ 391.050 |
| | 808021 | DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACION DE CODO VIA ABIERTA | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |
| | 881611 | ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO | $ 114.474 | $ 114.474 |
| | 908421 | FISH - MONOSOMIA DEL 7 (7q22; 7q36; cen 7) | $ 599.886 | $ 599.886 |
| | 777700 | TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONE SOD | $ 2.131.470 | $ 2.131.470 |
| | 906236 | INFLUENZA TIPO B ANTICUERPOS Ig G | $ 83.731 | $ 83.731 |
| | 881313 | ECOGRAFIA DE ABDOMEN (PILORO) | $ 168.167 | $ 168.167 |
| | 796400 | LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO SOD | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| | 908802 | VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUMANA GENOTIPO | $ 1.434.510 | $ 1.434.510 |
| | K-COVID-19 | KIT PARA ATENCION COVID 19 POR CADA PROFESIONAL EN ATENCIÓN, INCLUYE ( TRAJE, MASCARILLA, GAFAS, VISOR ) | $ 139.725 | $ 139.725 |
| | 397303 | EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO | $ 1.302.390 | $ 1.302.390 |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | K-COVID-19-1 | KIT PARA ATENCION COVID 19 PARA PROCEDIMIENTOS QUE NO GENERAN ARESOL POR CADA PROFESIONAL EN ATENCIÓN, INCLUYE ( MASCARILLA N95, MONO GAFAS,BATA, VESTIDO QX, GORRO, POLAINAS, GUANTES VISOR ) | $ 93.150 | $ 93.150 |
| | 1422044 | ALQUILER DE INSTRUMENTAL ENDOSCOPICO | $ 117.369 | $ 117.369 |
| | 906270 | SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G | $ 62.100 | $ 62.100 |
| | 906271 | SARS CoV 2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M | $ 62.100 | $ 62.100 |
| | 459301 | ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA | BAJO COTIZAIÓN | BAJO COTIZAIÓN |
| | 011301 | BIOPSIA ENDOSCOPICA DE QUISTE O TUMOR CEREBRAL | $ 21.900.804 | $ 21.900.804 |
| | 0202102 | CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ENDOSCOPICA | $ 14.600.536 | $ 14.600.536 |
| | 300202 | EXCISIÓN DE LESIÓN EN LARINGE INCLUYE: PAPILOMAS LARÍNGEOS, QUISTES VALLECULARES, QUISTES SUBGLÓTICOS, ADHERENCIAS EN LARINGE, LESIONES DE COMPORTAMIENTO DESCONOCIDO, GRANULOMAS | $ 4.916.250 | $ 4.916.250 |
| | 389102 | INSERCION DE CATÉTER YUGULAR | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| | 867001 | COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS | $ 1.184.850 | $ 1.184.850 |
| | 891901 | MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA POR VIDEO Y RADIO( CPAP, OXIMENTRIA,BPAP O CAPNOGRAFIA) POR HORA | $ 193.243 | $ 193.243 |
| | En caso de requerirse otros procedimientos que no figuren en la lista anterior pero que estén contemplados en el Acuerdo 002 del 2001 del Consejo Superior de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional y autorizados por el CTC, la IPS podrá realizarlos previa autorización de la oficina de referencia y contra referencia y visto bueno del jefe de sanidad o quien haga sus veces. | | | |
| **CLAUSULA CUARTA. - FORMA DE PAGO** | La Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud Bolívar, pagará el valor del contrato que resulte del presente proceso a favor del contratista en la ciudad de Cartagena, en pagos parciales, La radicación de la facturación de los servicios prestados se debe hacer dentro de los diez (10) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, dentro de los sesenta (60) días hábiles siguientes a la radicación de la factura comercial en la oficina de central cuentas de acuerdo con la entrega de los elementos, acompañado del Recibido a Satisfacción Técnico y Económico una vez cumplidos los trámites administrativos y fiscales vigentes, que la Dirección de Sanidad ubique los correspondientes recursos previa aprobación del cupo de PAC cuya autorización es competencia del Ministerio de Hacienda y Crédito Público a través de la Dirección del Tesoro Nacional, lo anterior no será impedimento para la ejecución del contrato.<br><br>Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado.<br><br>Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. Lo mismo se predicará en el caso de que el CONTRATISTA no elabore y presente el recibo a satisfacción en la Unidad Prestadora de Salud Bolívar | | | |

Vo. Bo. Convenios SMR

Se deja constancia que Fundación Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja, por medio de su representante legal entregaron Certificación Bancaria.

Los pagos se harán a la siguiente cuenta:

**NOMBRE BENEFICIARIO:** FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL NAPOLEÓN FRANCO PAREJA
**BANCO**: occidente
**TIPO DE CUENTA:** Cuenta Corriente.
**NUMERO DE CUENTA:** 83009579-0

**Para dar cumplimiento a la ley y acceder al turno de pago, el contratista deberá presentar en la Oficina de Central de Cuentas ubicada en el comando de la Policía Metropolitana de Cartagena de Indias – Unidad Prestadora de Salud Bolívar, los siguientes documentos:**

**DOCUMENTOS REQUERIDOS Y/O CONDICIONES PARA PRESENTAR LA FACTURA:**

a) Factura de venta original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley.
b) La factura deberá contener un (01) archivo impreso y en medio magnético, estadística en formato Excel establecida en la Resolución 3374 del 2000 – RIPS, o las demás normas que lo adicionen o modifiquen donde se relacionen los usuarios atendidos y la información que se relaciona en el siguiente cuadro así:

| N° | No. FACTURA | FECHA DE FACTURA | FECHA DE ATENCION | NOMBRE PACIENTE | No. IDENTIFICACION | PROCEDIMIENTO (CODIGO CUPS) | DIAGNOSTICO (CIE 10) | VR. FACTURADO | EDAD DEL PACIENTE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

c) Formato de Recibido a satisfacción técnico – económico expedido por el supervisor del contrato.
d) Original de la autorización de servicios en el formato establecido en Referencia y Contrarreferencia.
e) Fotocopia de la identificación del usuario (para mayores de edad cédula de ciudadanía o contraseña, menores de edad registro civil, tarjeta de identidad) y carnet Policial vigente a la fecha de prestación de servicio.
f) Fotocopia legible de la historia clínica donde conste la atención en salud prestada al usuario.
g) Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos e insumos en caso que lo requiera el examen.
h) La hoja de gastos de materiales o insumos especiales y costos, en caso de requerirse para el examen, se adjuntará la factura de venta de aquellos dispositivos, materiales e insumos que se utilicen.
k) Los insumos e implementos médicos asociados a los procedimientos ofertados, no podrán ser superior al precio de compra más el 12%, se deberá adjuntar copia de la factura de compra y entregada con la facturación del procedimiento en la ventanilla única de la oficina de central cuentas y en todos los casos el valor no podrá ser superior a los precios regulados por el Gobierno Nacional para el momento de la prestación del servicio.

Vo. Bo. Convenios SMR

l) La documentación antes en mención deberá presentarse en Carpeta para archivo, juego de dos tapas, en materia yute de 900 grs, dimensiones: ancho 26 cm – 37 cm reforzada con tela coleta, plastificada en caras externas con perforaciones de 08 centímetros circulares con aleta vertical, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La factura debe cumplir los requisitos de la Resolución 3047 de 2008.

Para la cancelación del dinero se deben facilitar los documentos requeridos por la Unidad Prestadora de Salud Bolívar y este estará sujeto a los trámites administrativos y fiscales vigentes, conforme con los cupos del PAC, que autorice la Dirección del Tesoro Nacional y la Dirección General de la Policía Nacional, al derecho a turno y de acuerdo a la manera en que se sitúen los recursos correspondientes para la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional.

Si los documentos en referencia son devueltos por la oficina de Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo que se indique.

Todas las demoras que se presentan por estos conceptos serán responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de interés de cualquier clase o compensación de ninguna naturaleza.

**PROCEDIMIENTOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS PARA EMISIÓN DEL RAS**

La IPS le entrega al supervisor del contrato las facturas antes de radicarlas, este las revisa y emite el recibido a satisfacción (RAS) y se le devuelven a la IPS para que la radique si cumple con los requisitos exigidos.

Una vez radicada la factura y entregado el elemento por parte del adjudicatario Contratista, el supervisor técnico del contrato, previa revisión de los documentos y soportes, expedirá el recibo a satisfacción técnico-económico y posteriormente remitirá la cuenta junto con los soportes a la Central de cuentas para continuar con el trámite de pago respectivo.

Las facturas presentadas por el contratista, deberán cumplir con los requisitos establecidos en la Resolución 3047 de 2008, de igual forma para la radicación de cuentas se deberá presentar una base de datos en archivo Excel con los siguientes ítems: Numero de consecutivo, número de factura, nombre completo y apellidos del paciente, número de identificación del paciente, procedimiento y valor facturado, por último, el valor total de los valores facturados. Las facturas debe venir debidamente firmada por quien la expide, en Carpeta para archivo, juego de dos tapas, en materia yute de 900 grs, dimensiones: ancho 26 cm – 37 cm reforzada con tela coleta, plastificada en caras externas con

Vo. Bo. Convenios SNR

perforaciones de 08 centímetros circulares con aleta vertical, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.

Debe anexarse adicionalmente a la facturación:

- El listado completo de inasistencia discriminado por fecha, hora, especialidad, usuario y documento de identidad del mismo que haya incumplido una cita con especialista o para la realización de cualquier procedimiento programado.
- El consolidado de los reportes de casos objeto de SIVIGILA, de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen; adicionalmente se reportará semanalmente cada lunes a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar.

- El Reporte de indicadores de seguimiento a riesgos de acuerdo a la Resolución 1043 de 2006 - Circular única y siguientes.
- El reporte indicadores de alerta temprana de acuerdo a la Circular 056 de 2009 y siguientes.
- Las novedades en el estado de habilitación de acuerdo al Decreto 1011 de 2006 y subsiguientes. Adicionalmente se reportará el mismo día que se reporte la novedad en la secretaría de salud.
- Los reportes de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. Adicionalmente se reportará el mismo día en que ocurra el evento.
- El reporte de gestión de eventos adversos de acuerdo a la Resolución 1446 de 2006 y documentos relacionados. - El reporte del perfil de morbilidad (10 primeras causas) por servicios: urgencias - consulta externa - hospitalización – cirugía de acuerdo al Decreto 1562 de 1984 y los que le siguen.
- El reporte de gestión de indicadores de gestión de servicios de acuerdo a las necesidades del Subsistema de salud de la Policía Nacional: giro cama, promedio días estancia, reingreso hospital, reingreso urgencias, pacientes remitidos a II, III y IV nivel, proporción de cesáreas.
- Anunciar el monto y el porcentaje de ejecución económico acumulado del contrato

**AUTORIZACIÒN DE SERVICIOS DE SALUD**

Las autorizaciones deben contar con los siguientes requisitos:

Autorización de servicios ambulatorios:
. Verificación de derechos del usuario al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, verificar en la pagina Consulta Afiliados BDUA - ADRES.
2. El formato de la autorización debe llevar consecutivo único de autorizaciones, incluir: fecha de expedición, identificación completa del paciente, Institución que prestará el servicio con dirección y teléfono, servicio autorizado (Código Único de Procedimientos CUPS), identificación completa del profesional que emite la orden, nombre del Área y/o Seccional de Sanidad, NIT, dirección y teléfono. Y nombre, cargo e identificación del funcionario de Sanidad que realiza la autorización. La autorización tendrá una vigencia máxima de 180 días

Vo. Bo. Convenios SMR

calendario. NOTA: pasados los 30 días se deberán verificar derechos así tenga autorización.
3. La autorización debe contar con nota marginal en la que especifique: "toda autorización será sujeta a auditoria médica".
4. Si la Autorización va con cargo a un contrato, se debe incluir el número del mismo.
5. En caso de no contar con respaldo presupuestal no se debe atender usuario y se direccionara a la UPRES Bolívar.
6. Para controles posteriores o procedimientos adicionales distintos al CUPS autorizado se requerirá una nueva autorización que no superará en ningún caso la tarifa pactada.
7. Las autorizaciones para órganos o extremidades que son dobles, se deberá consignar por parte del profesional solicitante y del autorizador la lateralidad a autorizar (ej.: ojo derecho) y dejar claro si el procedimiento es unilateral o bilateral.
8. Para procedimientos quirúrgicos programados la orden de solicitud de autorización para el procedimiento debe ser diligenciada, firmada y sellada exclusivamente por el especialista tratante.
9. En ningún caso se podrán emitir autorizaciones con extemporaneidad ni retroactividad, no podrán tener tachones ni enmendaduras.
10. Se debe llevar una base de datos en Excel según formato (anexo en el presente instructivo) con todas las autorizaciones, discriminando si se trata de una autorización con cargo a un contrato deberá reportarse diariamente a la oficina de referencia y Contra referencia del nivel central y a la oficina de auditoría medica) que se expidan para efectos de control y estadística.
11. No se puede utilizar por ningún motivo el término "atención integral, manejo integral del paciente o aquellas que se requieran"
12. La prescripción de medicamentos por urgencias, solo se hará para atender la misma y no podrá superar los 5 días de tratamiento. Medicamentos para uso ambulatorio solo podrán ser entregados por la IPS contratista para continuar el tratamiento en la cantidad necesaria para cubrir las horas no hábiles de la farmacia dispuesta por la USP para tales fines

**NOTA: CITAS MEDICAS AMBULATORIAS**: se le asignara la cita médica al paciente, se relacionara en un cuadro con datos del paciente, **(nombre, cedula, profesional que le brindara la atención; si son citas de programas Cx, o si son ambulatorias especialistas)**, dicho cuadro se enviara al correo debol.upres-aut@policia.gov.co , en el horario de 08:00 am a 04:00 pm para realizar las respectivas autorizaciones y así poder brindarle una atención oportuna al paciente al día siguiente o para cuando haya sido asignada la cita.

Autorización de servicios hospitalarios:
Verificación de derechos del usuario al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, verificar en la pagina **Consulta Afiliados BDUA - ADRES**.
2. El formato de la autorización debe llevar consecutivo único de autorizaciones, incluir: fecha de expedición, identificación completa del paciente, Institución que prestará el servicio con dirección y teléfono, servicio autorizado (Código único de procedimientos CUPS), identificación completa del profesional que emite la orden, nombre de la unidad prestadora de salud y/o regional de aseguramiento de Sanidad, NIT, dirección y teléfono. La autorización tendrá una vigencia máxima de

Vo. Bo. Convenios SMR

| | |
|---|---|
| | 90 días calendario, y nombre, cargo e identificación del funcionario de sanidad que realiza la autorización.<br>3. Se debe especificar claramente en la autorización el diagnostico empleando código CIE 10 para el cual se autoriza la estancia además del servicio tratante.<br>4. La autorización debe contar con nota marginal en la que especifique: "toda autorización será sujeta a auditoria médica".<br>5. Si la Autorización va con cargo a un contrato, se debe incluir el número del mismo. En caso de no contar con respaldo presupuestal esta debe indicar que corresponde a Urgencia Médica.<br>6. La autorización tendrá una vigencia máxima 3 días calendario para las estancias hospitalarias al termino de los cuales la entidad prestadora debe solicitar prórroga de la misma, para esto se seguirá con lo establecido en la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Protección social (aplica para solicitud de prórroga de la estancia y procedimientos adicionales). 7. Las autorizaciones para órganos o extremidades que son dobles, se deberá consignar por parte del profesional solicitante y del autorizador la lateralidad a autorizar (ej.: ojo derecho) y dejar claro si el procedimiento es unilateral o bilateral.<br>8. Las complicaciones posteriores a procedimientos quirúrgicos que requieran re intervención, deben tener autorización adicional.<br>9. Si durante la realización de un procedimiento quirúrgico se requiere la realización de otro procedimiento adicional, la IPS posterior al acto quirúrgico con un plazo no superior a 24 horas debe solicitar la autorización del mismo.<br>10. Todos los procedimientos quirúrgicos realizados dentro de la Unidad de Cuidados Intensivos y que hagan parte del grupo 8 en adelante, según la Resolución 5261 de 1994 del Ministerio de Salud, requieren de autorización adicional a la autorización de la estancia en la Unidad de cuidados intensivos.<br>11. En ningún caso se podrán emitir autorizaciones con extemporaneidad ni retroactividad (a excepción del ítem 7 de este punto), no podrán tener tachones ni enmendaduras.<br>12. Se debe llevar una base de datos en Excel según formato (anexo en el presente instructivo) con todas las autorizaciones que se expidan para efectos de control y estadística.<br>13. No se puede utilizar por ningún motivo el término "atención integral, manejo integral del paciente o de más que se requieran".<br>14. La prescripción de medicamentos por urgencias, solo se hará para atender la misma. Medicamentos para uso ambulatorio solo podrán ser entregados por la IPS contratista para continuar el tratamiento en la cantidad necesaria para cubrir las horas no hábiles de la farmacia dispuesta por la USP para tales fines.<br><br>**NOTA**: **HOSPITALIZACIONES**: si es primera hospitalización se debe solicitar al correo que aparece en el recuadro se solicitará mediante anexo 3, adjuntando historia clínica, para la verificación de derechos, se dará respuesta desde la central de Bogotá; con copia al correo debol.upres-aut@policia.gov.co. |

Vo. Bo Convenios SMR

| | |
|---|---|
| | 1<br>Las IPS podrán comunicarse durante las 24 HORAS, para todas las solicitudes de atención inicial de urgencias y las autorizaciones derivadas de dicha atención, a los siguientes canales.<br><br>**Líneas de atención telefónica**<br>(1) 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y Avantel 3504131671 y 3505546128<br><br>**Correos electrónicos**<br>disan.griss-aut@policia.gov.co/disan.griss-crf@policia.gov.co<br>disan.refer-nal@policia.gov.co<br><br>A partir de la segúnda estancia hospitalaria se deberá solicitar al correo debol.upres-aut@policia.gov.co.<br><br>**AYUDAS DIAGNOSTICAS**: se deben solicitar, soportadas con historia clínica del paciente al correo debol.upres-aut@policia.gov.co.<br><br>**NOTA: URGENCIAS MEDICAS**: se debe solicitar al correo que aparece en el recuadro, se solicitará autorización mediante anexo 2, adjuntando historia clínica, para la verificación de derechos, se dará respuesta desde la central de Bogotá; con copia al correo debol.upres-aut@policia.gov.co.<br><br>1<br>Las IPS podrán comunicarse durante las 24 HORAS, para todas las solicitudes de atención inicial de urgencias y las autorizaciones derivadas de dicha atención, a los siguientes canales:<br><br>**Líneas de atención telefónica**<br>(1) 5804400 extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y Avantel 3504131671 y 3505546128<br><br>**Correos electrónicos**<br>disan.griss-aut@policia.gov.co/disan.griss-crf@policia.gov.co<br>disan.refer-nal@policia.gov.co<br><br>**AUTORIZACIONES INSTRUCTIVO 018 DEL 29 octubre de 2015 "LINEAMIENTOS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE REFERENCIA, CONTRARREFERENCIA Y AUTORIZACIONES EN EL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL"**<br><br>**Generalidades:** La autorización es el procedimiento mediante el cual se aprueba la prestación de un bien o servicio de salud a un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional en la red interna o externa contratada o no contratada de acuerdo a criterios de pertinencia administrativa (estado de afiliación del usuario, diligenciamiento de formatos de referencia, respaldo económico, saldo y vigencia de los contratos, circunscripción del usuario) y pertinencia técnica (adherencia a guías de manejo, protocolos, servicios iguales prestados con anterioridad).<br><br>Siguiendo "la Resolución 3047 de 2008 del Ministerio de Salud. Parágrafo 1. *La responsabilidad de los datos registrados en la solicitud de autorización de servicios es del prestador de servicios de salud solicitante, los cuales serán tomados de la historia clínica que haya sido diligenciada por el médico tratante."*<br><br>Las autorizaciones deben ser generadas únicamente por el profesional de auditoría de referencia Contra referencia y autorizaciones de cada USP y área de sanidad.<br><br>***Las autorizaciones de referencia Contrarreferencia y autorizaciones generadas por comandantes de estación o facilitadores de sanidad no tendrán validez.*** |

Vo. Bo. Convenios SMR

Las ESP que no cuenten con referencia Contrarreferencia y autorizaciones deben verificar la lista de chequeo y referir la solicitud al área de sanidad correspondiente para que esta pueda darle trámite a la solicitud y generar la autorización a la ESP solicitante.

En las UPRES más pequeñas, en las cuales se presenta dificultad de oferta del personal médico especializado como en San Andrés, Guainía, Amazonas, Putumayo, Caquetá, Arauca, Choco, Urabá, Vichada, Vaupés, Guaviare, Casanare se considera que las autorizaciones se pueden generar por un profesional en salud especialista en ramas administrativas o afines, preferiblemente jefe de enfermería con especialización.

**Autorización de servicios de salud especiales:**

Compete al comité técnico científico creado mediante Resolución 462 del 11 de junio de 2010, aprobar la prestación de servicios de salud que se encuentren fuera del plan de Beneficios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, aplicando lo establecido en la Ley 0019 de enero de 2012, en su Artículo 116. "Servicios no previstos en el plan de beneficios".
2. Medicamentos fuera del vademécum: compete al Comité Técnico Científico creado mediante Resolución 462 del 11 de junio de 2010, evaluar la pertinencia de los medicamentos por fuera del Instructivo de medicamentos y terapéutica del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, requeridos de acuerdo a la patología especifica del usuario, la evolución clínica, alternativas farmacológicas de mayor eficiencia clínica y relación costo beneficio para el Subsistema.

**NOTA IMPORTANTE**

S-2020-051321-DISAN; La Dirección de Sanidad en cumplimiento a las directrices emitidas por el Gobierno Nacional que dicta normas para reformar, eliminar o simplificar trámites o procedimientos en la administración pública, y para el sector salud y de protección social, mediante el Decreto 2106 del 22 de noviembre de 2019 "Por el cual se dictan normas para simplificar, suprimir y reformar trámites, procesos y procedimientos innecesarios existentes en la administración pública" define:

(...) **"ARTÍCULO 19. DESMATERIALIZACIÓN DE CERTIFICADOS, CONSTANCIAS, PAZ Y SALVOS O CARNÉS.** Las autoridades que en ejercicio de sus funciones emitan certificados, constancias, paz y salvos o carnés, respecto de cualquier situación de hecho o de derecho de un particular, deberán organizar dicha información como un registro público y habilitar su consulta gratuita en medios digitales" (...).

**(...) ARTÍCULO 99. PROHIBICIÓN DE LA EXIGENCIA DE CARNÉ O CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD.** Las Entidades Promotoras de Salud y los prestadores de servicios de salud no exigirán al afiliado carné o certificado de afiliación a la Entidad Promotora de Salud, para la prestación de los servicios que esta debe garantizar.

Vo. Bo. Convenios SMR

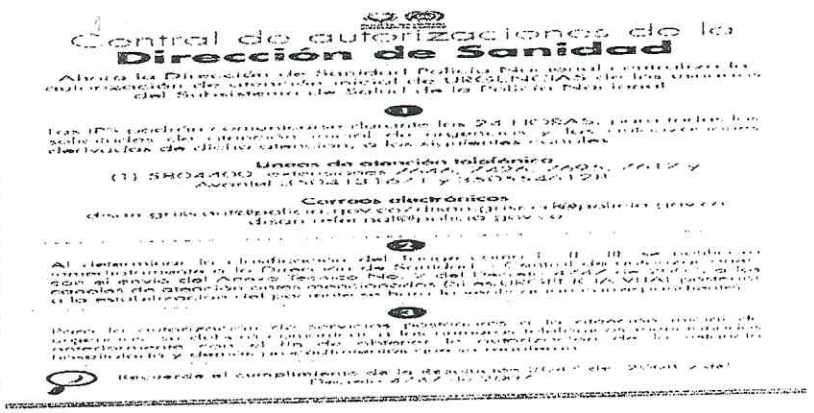
La consulta de la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud se hará por parte de la entidad pública o privada que requiera conocer esta información, consultando en línea en los registros en la base de datos que determine el Ministerio de Salud y Protección Social para el efecto."

De acuerdo con lo anterior, la simplificación de trámites para el acceso a los servicios de salud, aplica para todo el territorio nacional, ahorrando costos y tiempo. Así mismo, en busca de mejorar la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional a través de operaciones más sencillas, coordinadas y digitales.

La Dirección de Sanidad cuenta con un Sistema de Información de Sanidad Policial (SISAP), el cual integra la consulta del tipo de convenio adscrito al usuario, por lo tanto, desde la asignación de citas, dispensación de medicamentos, y autorización de servicios propios y externos, se pueden verificar los derechos en salud, el cual registra como ACTIVO o RETIRADO (vigente y no vigente) para el acceso oportuno a los servicios de salud.

Para la red externa contratada y no contratada, ante la solicitud de atención inicial de urgencias y hospitalización, la central de autorizaciones, debe verificar los derechos en salud en SISAP llamando a los numero descritos en la siguiente imagen y en la Base de Datos Única de Afiliados (BDUA- ADRES), ante la solicitud realizada por la IPS, para la expedición de las autorizaciones.

**Solicitudes de urgencias y primera estancia hospitalaria:**




**Segunda estancia hospitalaria:** se solicitará a la Unidad prestadora de salud Bolivar al correo deura.upres-aut@policia.gov.co, se confirmara al número 3506781433.

Es importante aclarar, que para la radicación de cuentas médicas, de acuerdo a la guía 1AR-GU0002 "Lineamientos para la radicación y obligación de Cuentas Médicas" versión 1, y el proceso de auditoría de cuentas médicas, mediante el instructivo 019 del 29 de mayo 2020 "Componente Auditoria de la Facturación de los Eventos en Salud de la Dirección de Sanidad" especifica los soportes requeridos en "Requisitos que deben cumplir las facturas" y "soportes de la facturación" y "

Vo. Bo. Convenios SMR

soportes de facturas según tipo de servicio prestado" de la página 4 a la 8, no establece la copia de carne o de certificación de afiliación para el trámite de atención en salud.

No obstante, el prestador de salud puede verificar la identidad del usuario a través del documento de identificación, el cual es un documento oficial que establece la identidad y la nacionalidad del titular.

- Exigir a los afiliados y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional que soliciten el servicio, el formato de autorización del servicio VIGENTE firmado y sellado por el médico líder de referencia y contra referencia. La autorización va con vigente de 90-180 días, pero se deberá confirmar con la unidad prestadora de salud pasados los 30 días, con el fin de verificar si está activo con los servicios de la policía nacional.
- Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de referencia, contrarreferencia y autorizaciones de la USP (Cabecera Departamental), siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente.
- Todo bien o servicio fuera del plan de beneficios del SSPN, debe ser tramitado para estudio de aprobación ante el Comité Técnico Científico (CTC del nivel central DISAN), para lo cual el especialista tratante debe diligenciar completamente el formato de justificación diseñado para tal fin por parte del SSPN y remitirlo a la central de autorización de la USP Bolívar, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del contratista. Solo cuando una orden judicial, tutela, o la condición clínica del paciente amerite la administración urgente, se debe dar cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida, único caso en el cual la justificación técnica del suministro será reportada a la USP con posterioridad, en el formato de justificación ante CTC diseñado para tal fin por parte del SSPN. El no reporte ante el CTC será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC.

**PRESENTACIÒN Y REVISORÌA DE CUENTAS MÈDICAS**

**RADICACIÒN DE CUENTAS:**

**REQUISITOS PARA EL PAGO: 1). EL CONTRATISTA** deberá presentar facturas de cobro individual por los servicios causados detallando los servicios y debe ser firmada por el usuario o acudiente, en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios, para lo cual se obligará a anexar dos copias de las facturas y los soportes originales.

2.) Soportes de la ley para la auditoria de cuentas.

3.) EL CONTRATISTA deberá presenta las facturas debidamente

V.o. B.o. Convenios SNR

firmadas por quien la expide, legajada en carpeta tipo yute con gancho plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro; para evitar perdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La factura debe cumplir con la normatividad vigente en la Resolución 3047 de 2008.

4.) Información de prestaciones de servicios de salud – RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta médica especializada primera vez (890202)" y "Consulta médica especializada control (890302)" el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej. Otorrinolaringología, cirugía general, dermatología, oftalmología). EL PRESENTE INFORME HACE PARTE INTEGRAL DE LOS SOPORTES DE LA FACTURA Y AQUELLOS OTROS DOCUMENTOS QUE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NACIONAL EXIJA. 7). En caso de presentarse objeciones transitorias, serán tramitadas según los términos establecidos por la ley 1438 de 2011, articulo 57 contados a partir de la fecha de radicación de la cuenta. 8). La facturación será radicada en las instalaciones de la unidad prestadora de salud Bolívar, ubicada en el barrio manga, calle real N° 24 - 03, Comando policía metropolitana de Cartagena, en caso de incumplir con la totalidad de los requisitos anteriormente descritos, será inmediatamente devuelta.

• El contratante dará trámite a las facturas que no presenten objeciones

**OBJECIONES Y GLOSAS:**

**AUDITORIA DE CUENTAS.**

La facturación presentada estará sujeta a la auditoría de cuentas, para lo cual el responsable de la ventanilla única – central de cuentas de la Unidad prestadora de salud Bolívar, tramitará la cuenta acompañada del recibo a satisfacción, para que se realice la auditoria, como se indica en el Artículo 57 de la Ley 1438 de 2011.

En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser tramitadas por la Unidad Prestadora de salud Bolívar. y respondidas por el prestador según los términos establecidos por la Ley 1438 de 2011, articulo 57 contados a partir de la fecha de la radicación de la Cuenta. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente, contados a partir de la fecha de notificación al **CONTRATISTA por** parte la Unidad Prestadora de salud Bolívar. Cuando el **CONTRATISTA** no dé respuesta satisfactoria a las objeciones en tres (3) oportunidades sucesivas, éstas serán resueltas mediante la intervención de un Comité, nombrado por el ordenador del gasto. El **CONTRATISTA** deberá dar respuesta a las glosas presentadas, dentro de los Quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación, si el **CONTRATISTA** considera Que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas nuevamente a la Oficina de Presupuesto de la Unidad

Vo. Bo. Convenios SMR

Prestadora de salud Bolívar.

**EN EL CASO DE RECOBROS POR PARTE DE LAS ENTIDADES PROMOTORAS DE SALUD DEL RÉGIMEN CONTRITUTIVO, LOS SOPORTES DE LAS FACTURAS POR PARTE DEL PRESTADOR DE SERVICIOS SERÁN:**

**MEDICAMENTOS NO POS AUTORIZADOS POR COMITÉ TÉCNICO CIENTÍFICO:**

**a.** Factura o documento equivalente.
**b.** Detalle de cargos. En el caso de que la factura no lo detalle.
**c.** Comprobante de recibido del usuario, si se trata de medicamentos ambulatorios.
**d.** Fotocopia de la hoja de administración de medicamentos, si se trata de medicamentos hospitalarios.
**e.** Original de la orden y/o fórmula médica.
**f.** Recibo de pago compartido. No se requiere en caso de que a la entidad responsable del pago sólo se le facture el valor a pagar por ella.
**g.** Autorización del Comité Técnico Científico.

*NOTA: El paciente deberá acercarse a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar a realizar el trámite pertinente para la aprobación del medicamento no POS, una vez se hayan agotado las opciones que se encuentran en el POS y justificado por el médico tratante.*

**CAUSALES DE NO PAGO:**

1). Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP.
2). Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente.
3): La atención del evento adverso entendido como "el daño o complicación no intencional consecuencia del cuidado médico o todo aquel derivado del cuidado de la salud y no de la enfermedad misma del paciente" corre por cuenta del prestador, no será cancelado por el SSPN.
4). servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN y aprobado por esa instancia del nivel central.
5) Bien o servicio para administración urgente o tutela, que esté fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC DISAN (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrará como herramienta de mejoramiento y supervisión, más no como causal de no pago).
6). Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen.

Vo. Bo. Convenios SMR

| | |
|---|---|
| | **AUDITORÍA DE CONCURRENCIA**<br><br>La auditoría concurrente es realizada por el médico de concurrencia de la Unidad Prestadora de salud Bolívar el cual realizara un acompañamiento oportuno, en tiempo real y durante la permanencia (hospitalización) del paciente en el Establecimiento de la IPS Prestadora de Servicios de salud, que garantiza el adecuado desarrollo del gasto médico, permitiendo una retroalimentación en coberturas y en costos, a todos los actores que intervienen en la regulación de la prestación del servicio del usuario.<br><br>La auditoria de concurrencia está orientada por los principios de accesibilidad y suficiencia técnica, y caracterizada por la racionalidad lógico científica, la idoneidad, la competencia profesional, la disponibilidad, la eficiencia y suficiencia de recursos para la prestación de servicios en salud.<br><br>El componente del presente Instructivo pretende orientar a los médicos auditores concurrentes en la realización de la auditoria con parámetros más claros y específicos en el momento de realizar la auditoría de concurrencia.<br><br>Para este componente se diseñó un instrumento que debe diligenciar de manera diaria el Medico Auditor Concurrente el cual permite el seguimiento estricto de las estancias en la red externa, adicional a la documentación del procedimiento con el paso a paso de las labores de estos profesionales.<br><br>**MALLA DE PERTINENCIA PARA MEDICAMENTOS.**<br><br>Definida mediante el Instructivo 026 DISAN 2010. El equipo de Gestión Farmacéutica evalúa el comportamiento de la malla, realizando y comunicando a prestadores, administradores y supervisores, los ajustes a la misma.<br><br>MALLA DE PERTINENCIA PARA ORDENES DE SERVICIO GENERADAS POR EL PRIMER NIVEL DE ATENCION – BAJA COMPLEJIDAD.<br><br>Las ayudas terapéuticas y diagnósticas de laboratorio, radiología e imagenología, o exámenes especiales que no se encuentren detalladas como servicios del segundo, tercero o cuarto nivel de complejidad se encuentran habilitadas para ser requeridas por profesionales generales, especialistas o supra especialistas de cualquier Establecimiento de Sanidad Policial del Subsistema independientemente de su nivel de complejidad. |
| **CLAUSULA QUINTA- APROPIACIÓN PRESUPUESTAL** | SIIF NACION No. 14821 del 24 de marzo de 2021 expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8. |
| **CLAUSULA SEXTA. - PLAZO DE EJECUCIÓN** | El plazo de ejecución del contrato será hasta el 31 de diciembre de 2021 o hasta agotar presupuesto, a partir de la fecha de la carta de inicio de ejecución del contrato. |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | |
|---|---|
| **CLAUSULA OCTAVA. - SITIO DE PRESTACION DE SERVICIOS** | Transversal 36 N° 22-33 Cartagena (Bolivar), instalaciones de la Fundación Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja |
| **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA - MONEDA DEL CONTRATO** | Pesos colombianos |

**CONTRATANTE**

Teniente Coronel **CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 8

**CONTRATISTA**

**LUIS ALBERTO PERCY VERGARA**
Representante Legal Fundación Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (Casa del Niño)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Revisó | Revisó | Revisó |
| | DRA. JANNISEL CORREA ARCILA | CT. GUILLERMO OROZCO CASTRILLON | MY. CRISTIAN [illegible] ZAMORANO |
| | Jurídico UPRES Bolívar | Jefe Grupo Administrativo BASES N° 8 | Jefe UPRES BOLIVAR |

Nota: los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del señor Jefe de Regional de Aseguramiento en Salud N° 8

Vo. Bo. Convenios SMR

## ANEXO No. 1

### CONDICIONES TECNICAS

| Nº | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | CANTIDAD | CUMPLE SI | CUMPLE NO |
|---|---|---|---|---|
| 1 | SERVICIOS | 1 | X | |
| 2 | PROCEDIMIENTOS | 1 | X | |

### CONDICIONES TECNICAS MINIMAS

| | | CUMPLE SI | CUMPLE NO |
|---|---|---|---|
| 1 | Para la prestación de servicios de salud de primer nivel, El proponente debe anexar constancia de habilitación en el registro especial de prestadores de servicio de salud, expedido por el Ministerio de la Protección Social y/o la Secretaria de Salud del distrito de Cartagena (DADIS) o del departamento de Bolivar y/o quien haga sus veces, de conformidad con la Ley 10 de 1990. certificado que debe haber sido expedido no mayor a 90 días a la fecha de presentación de la oferta | X | |
| 2 | Soporte de la suficiencia para prestar los servicios por contratar estimada a partir de la capacidad instalada, frente a las condiciones demográficas y Epidemiológicas de la población del contratante que va a ser atendida. | X | |
| 3 | El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día. | X | |
| 4 | El CONTRATISTA deberá designar un funcionario para que, en conjunto con el supervisor del contrato o auditor médico del Contratante, den solución a los posibles inconvenientes que puedan presentarse durante el desarrollo y ejecución del contrato. | X | |
| 5 | Capacidad operativa y justificación: La entidad oferente deberá contar con el recurso humano calificado y la infraestructura física habilitada, adecuada y suficiente que garantice la prestación de los servicios en salud de primer nivel de complejidad en forma oportuna, accesible e ininterrumpida a nuestros usuarios durante el plazo de ejecución del objeto contratado. | X | |
| | **APLICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS AMBIENTALES:** Es responsabilidad del promotor del proyecto, pero también de los particulares que lo ejecuten, contribuir al desarrollo sostenible, por tanto, reconoce que un adecuado dimensionamiento del componente ambiental y social, contribuye a mejorar la calidad del proyecto, y al cumplimiento de objetivos y metas nacionales con ese propósito. | | |
| | Durante la ejecución del contrato, el contratista es responsable de dar estricto cumplimiento a la normatividad vigente en materia ambiental y social. En caso de establecerse conductas, hechos o actividades consideradas infracciones en materia ambiental o que sean violatorias de la normatividad vigente, en especial el Código de Recursos Naturales Renovables Decreto-Ley 2811 de 1974, Leyes 99 de 1993, 165 de 1994 y demás disposiciones que las sustituyan, modifiquen o reglamenten, o el incumplimiento de los actos administrativos emanados de la autoridad ambiental competente, lo hará acreedor de las acciones preventivas y sancionatorias establecidas por la Ley 1333 de 2009, **"Por la cual se establece el procedimiento sancionatorio ambiental y se dictan otras disposiciones"**. El Contratista es único responsable de los procedimientos administrativos que de este incumplimiento se deriven, entre otros su inclusión en el reporte en el Registro Único de Infractores Ambientales, y otros procedimientos reglamentados por las autoridades competentes. | | |
| | El contratista capacitará al personal bajo su responsabilidad en temas ambientales como impactos ambientales, manejo de residuos sólidos, líquidos, contaminación ambiental, las relativas al manejo de materiales nocivos (sustancias) para la fauna, flora y salud humana, entre otros. | | |

Vo. Bo. Convenios SNR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 7 | **LEGISLACIÓN AMBIENTAL EN MATERIA DE POST-CONSUMO**: El proponente debe dar cumplimiento a la siguiente normatividad:<br>Ley 1252 de 27/11/2008, "*por la cual se dictan normas prohibitivas en materia ambiental referente a residuos y desechos peligrosos*".<br><br>Decreto 4741 de 30/12/2005 "*por el cual se reglamenta parcialmente la prohibición y manejo de los residuos o desechos peligrosos generados en el marco de la gestión ambiental*". | X | |
| 8 | Tener una persona encargará de enviar y recibir las solicitudes de las autorizaciones de atención a que haya lugar, por medio de la central de referencia y contra referencia de la Policía Nacional-Unidad Prestadora de Salud Bolívar la cual se halla en la dirección web http://disan.policia.gov.co/portal/, debol.upres-aut@policia.gov.co para la atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional. | X | |
| 9 | El servicio a contratar deberá garantizar la atención a los usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional, durante los siete días de la semana, las 24 horas del día, en todo lo que se refiera al servicio de Urgencias y Hospitalización. | X | |
| 10 | Realizar los trámites de legalización del contrato dentro de los tres días hábiles siguientes al retiro de la documentación del Grupo de Contratos y firma de las hojas de instrucciones respectivas. | X | |
| 11 | Para la prestación de servicios de urgencias, EL CONTRATISTA debe contar con un proceso estándar de selección y clasificación de pacientes en urgencias (Triage). | X | |
| 12 | Contar con medios para la comunicación con la central de referencia, contrarreferencia y autorizaciones de la jurisdicción (Telefónica e internet), para solicitar las autorizaciones de atención a que haya lugar | X | |
| 13 | Prestar los servicios de acuerdo con el plan de beneficios definido por el Consejo Superior de Salud de las Fuerzas Militares y Policía Nacional CSSMP, así:<br>• Acuerdos 052 de 2013 (Manual de medicamentos y terapéutica).<br>• Acuerdo 033 de 1988 (ATEP).<br>• Acuerdo 049 de 1998 (Educación Especial).<br>• Acuerdo 002 de 2001 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial).<br>• Acuerdo 010 de 2001 (Extensión del plan de beneficios hacia rehabilitación).<br>• Acuerdo 014 de 2001 (Promoción y prevención)<br>• Acuerdo 017 de 2002 (Salud operacional).<br>Acuerdo 025 de 2003 (Salud ocupacional). | X | |
| 14 | Realizar las actividades propias para las que fue contratada dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral. | X | |
| 15 | Sostener las tarifas ofrecidas durante el término de ejecución del contrato y las prórrogas a que haya lugar, para los servicios, procedimientos e insumos contratados. | X | |
| 16 | Se compromete a cumplir con el programa de Gestión de Residuos Hospitalarios – Decreto 2676 de 2000, Decreto 4741 de 2005 que trata de Gestión de residuos químicos. | X | |
| 17 | Se compromete a cumplir con lo establecido en el Decreto 1703/02 y la Ley 510/03 en lo referente a la afiliación y aportes al Sistema general de Seguridad Social del personal a su cargo. A certificar la afiliación a una ARP del todo personal contratado presentar junto con la factura copia de la planilla única de pago. | X | |
| 18 | Informar al supervisor del Contrato, cuando el estado de ejecución del contrato se encuentre en un 70% ejecutado. Al llegar al 50% de la ejecución deberá informar semanalmente. Una vez recibida esta información, tal proceso lo comunicará a la Unidad Prestadora de Salud Bolívar con el fin de estudiar la viabilidad de adicionar el contrato o realizar una nueva contratación. | X | |
| 19 | Se compromete a no continuar prestando los servicios objeto del presente contrato una vez este agotado el valor del contrato, **LOS SERVICIOS PRESTADOS POR FUERA DEL CONTRATO QUE NO CUMPLA CON LAS ANTERIORES CONDICIONES, NO SERÁN PAGADOS POR EL CONTRATANTE.** | X | |
| 20 | Se compromete a presentar junto con las facturas, información estadística mensual en un archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso, que contenga la siguiente | X | |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | |
|---|---|---|---|
| | información: Número del consecutivo, Apellidos y Nombres, Numero de Identificación, Edad del Usuario, fecha del Servicio, Diagnóstico con CIE 10, código del procedimiento, Nombre del Procedimiento o estudio realizado, valor del procedimiento, nombre del médico solicitante, cedula del médico solicitante y servicio solicitante. Esta debe entregarse los cinco (5) primeros días hábiles de cada mes o cuando se soliciten cortes parciales. El presente informe hace parte integral de los soportes de la factura. | | |
| 21 | Se compromete a tener acceso a estadística, soportes y demás documentos relacionados con la atención de pacientes y facilitar de ser necesarias la verificación y revisión de los servicios prestados según lo establecido en la resolución No 1995 de 1999 del Ministerio de Salud. | X | |
| 22 | Se compromete a dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad en Salud. | X | |
| 23 | Se compromete a presentar facturas de cobro individual por los servicios de salud y medicamentos suministrados ambulatorios de acuerdo con lo convenido en el contrato y debe ser firmada por el usuario o acudiente, en ningún caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios, para lo cual se obligará a anexar dos copias de las facturas y los soportes originales. | X | |
| 24 | Si el contratista no presenta la factura dentro de los cinco (5) primero días de cada mes el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente. | X | |
| 25 | Anexar para el pago la siguiente información en medio físico y magnético en formato Excel o Word; Relación general de pacientes atendidos, detallando la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. Se debe registrar esta información en formato anexo para radicación de las cuentas. El CONTRATISTA se compromete a presentar junto con las facturas, información estadística mensual en un archivo plano el cual debe venir en medio magnético e impreso, que contenga la siguiente información: Número del Consecutivo, Apellidos y Nombres, Número de identificación, Edad del usuario, Fecha del servicio, Diagnostico con CIE10, Código del Procedimiento (CUPS), Nombre del Procedimiento o Estudio Realizado, Valor del Procedimiento, Nombre del Medico Solicitante, Cédula del Medico Solicitante, Servicio Solicitado Soportes de la ley para la auditoría de cuentas. | X | |
| 26 | Presentar las facturas debidamente firmadas por quien la expide, legajada en carpeta tipo yute con gancho plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro; para evitar perdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. La factura debe cumplir con la normatividad vigente en la Resolución 3047 de 2008. | X | |
| 27 | La Información de prestaciones de servicios de salud – RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la resolución 3374 MINSALUD de 2000 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen. El sistema que genere el RIPS deberá adicionar en una última columna para las prestaciones "Consulta médica especializada primera vez (890202)" y "Consulta médica especializada control (890302)" el detalle sobre qué tipo de consulta es. (Ej. Otorrinolaringología, cirugía general, dermatología, oftalmología). EL PRESENTE INFORME HACE PARTE INTEGRAL DE LOS SOPORTES DE LA FACTURA Y AQUELLOS OTROS DOCUMENTOS QUE EL SISTEMA DE INFORMACIÓN NACIONAL EXIJA. | X | |
| 28 | En caso de presentarse objeciones transitorias, serán tramitadas según los términos establecidos por la ley 1438 de 2011, articulo 57 contados a partir de la fecha de radicación de la cuenta. | X | |
| 29 | La facturación será radicada en las instalaciones de la unidad prestadora de salud, ubicada en la calle real # 24 – 03 comando de la Policía metropolitana de Cartagena, en caso de incumplir con la totalidad de los requisitos anteriormente descritos, será inmediatamente devuelta. | X | |
| 30 | Al momento de entregar la facturación mensual por los servicios prestados, se debe anexar la factura de compra de los insumos para evidenciar este valor ante auditoria médica. Los insumos que no se encuentren aquí descritos pero que se necesiten serán facturados a esta misma tarifa. | X | |
| 31 | El servicio farmacéutico será coordinado por un Regente de Farmacia, así mismo el contratista contará con personal de las calidades señaladas en la norma y que garantice el cumplimiento de los procesos propios de dicho servicio. El recurso humano deber ser idóneo para el cumplimiento de los fines del servicio farmacéutico (SI APLICA) | X | |

Vo. Bo. Convenios SMR

| | | | |
|---|---|---|---|
| 32 | El Oferente deberá ofrecer los servicios de salud en la ciudad de Cartagena, para lo cual deberá garantizar con lo pactado en el contrato | X | |
| 33 | Fácil acceso a usuarios en el casco urbanos donde se está contratando el servicio. | | |
| 34 | Los medicamentos y productos biológicos, se almacenan bajo condiciones de temperatura, humedad, ventilación, segregación y seguridad apropiadas para cada tipo de medicamentos de acuerdo con las condiciones definidas por el fabricante y se aplican procedimientos para controlar las condiciones de almacenamiento (esto para casos de medicamentos intrahospitalarios). | X | |
| 35 | Designar en forma permanente una persona para atención al usuario que en coordinación la Trabajadora social de Atención al Usuario deberá dar trámite a todas las solicitudes emanadas por los pacientes. | X | |
| 36 | la entidad deberá comprometerse a usar el nuevo módulo de referencia y cuentas médicas para el cargue de la facturación y cargar la facturación en la plataforma del SECOP II una vez se encuentre auditada por la unidad prestadora de salud Bolivar | X | |
| 37 | Todos los servicios y/o procedimientos requeridos en el presente proceso contractual deberán encontrarse habilitados a la fecha de presentación de la propuesta. | X | |
| 38 | El oferente en caso de que no tenga el servicio requerido en el presente proceso en su sede habitual deberá adjuntar copia de contrato vigente con la entidad que lo tenga contratado junto con su respectiva habilitación | X | |

**CONTRATANTE**

Teniente Coronel **CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ**
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 8

**CONTRATISTA**

**LUIS ALBERTO PERCY VERGARA**
Representante Legal Fundación Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja (Casa del Niño)

| | | | |
|---|---|---|---|
| Revisó [illegible] Jurídico URNES Bolívar | Revisó CP. GUILLERMO OROZCO CASTRILLON Jefe Grupo Administrativo URASES N° 8 | Revisó [illegible] Jefe URRES Bolívar |

Nota: los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustados a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad, lo presentamos para la firma del señor Jefe de Regional de Aseguramiento en Salud N° 8

Vo. Bo. Convenios SMR