MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL

REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO. 67-7-20032-2021 CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR Y FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL NAPOLEÓN FRANCO PAREJA (hospital casa del niño). QUE TIENE POR OBJETO **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE SUBESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS Y ONCOLOGICAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS PEDIATRICOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO. 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL".**

Entre los suscritos, a saber, Teniente Coronel CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ, mayor de edad, vecino de esta ciudad, identificado con la Cédula de Ciudadanía número **79.891.066,** debidamente facultado para celebrar contratos por la Resolución Número 00277 del 27 de Enero de 2020, quien en adelante y para efectos de este contrato se denominara CONTRATANTE por una parte; y por la otra el señor LUIS ALBERTO PERCY VERGARA mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 73.153.067, quien actúa en calidad de Representante Legal de **FUNDACIÓN HOSPITAL INFANTIL NAPOLEÓN FRANCO PAREJA.** Identificada con el **NIT. 890.480.135-3**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, debidamente identificados como aparece en el Anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación directa, regulada en el numeral 4° del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007, procede única y exclusivamente frente a las causales previstas en la ley, y por lo tanto su aplicación es de carácter restrictivo, (Literal g) numeral 4° artículo 2° Ley 1150 de 2007; **Artículo 2.2.1.2.1.4.8.** del Decreto 1082 de 2015 ***Contratación directa cuando no exista pluralidad de oferentes.*** d) Que EL CONTRATANTE designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1082 de 2015), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA. OBJETO**: El objeto del presente contrato es el que se indica en el Anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEGUNDA. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** – El servicio objeto del presente contrato será ejecutado de acuerdo con las Especificaciones contenidas en la Oferta presentada por el CONTRATISTA, y las contenidas en la invitación **PN RASES 8 UPRES DEBOL CD 005-2021**, documentos que forman parte integral del presente Contrato, y de acuerdo a la descripción que se indica el Anexo No. 2 "ASPECTOS TÉCNICOS". **TERCERA. *VALOR*:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO:** EL CONTRATANTE pagará al CONTRATISTA el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS:** Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago,

Vo. Bo. Convenios SMR

con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. SITIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:** el plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO**". SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE EJECUCIÓN:** El sitio en el cual se ejecutará contrato será el que aparece en el indica el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del CONTRATISTA: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de EL CONTRATANTE para el adecuado desarrollo del contrato. **DECIMA. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** 1. Cumplir con el objeto contractual 2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas 3. Responder en los plazos que LA POLICÍA NACIONAL – REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR establezca en cada caso, los requerimientos de aclaración o de información que le formule. Cumplir con el objeto contractual. Entregar formalmente al contratante el Modelo de prestación de servicios definido por la entidad junto con la propuesta. 4. Desarrollo y cumplimiento de la Resolución 1403 del 14 de mayo de 2007 Por la cual se determina el Modelo de Gestión del Servicio Farmacéutico, se adopta el Manual de Condiciones Esenciales y Procedimientos y se dictan otras disposiciones. 5. Desarrollo y cumplimiento del decreto 2200 del 28 de junio de 2005, por el cual se reglamenta el servicio farmacéutico y se dictan otras disposiciones. 6. El contratista deberá presentar el Acto Administrativo que la acredite para el manejo y distribución de medicamentos, expedida por la Secretaria de Salud Departamental. 7. Garantizar que el servicio prestado sea acorde con el contratado con nuestra institución. 8. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas. 9. Deberá respetar los parámetros y condiciones exigidos por la Institución, garantizando un buen servicio a los usuarios pertenecientes al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, residentes en la ciudad, de acuerdo a lo solicitado. 10. Los medicamentos que se suministren y dispensen a los usuarios afiliados al Subsistema de Salud de la Policía Nacional, deben de ser de buena calidad, certificados por el INVIMA, y normas de buenas prácticas de manufactura según ISO 9001, con una oportunidad máxima de VEINTE (20) minutos, luego de la solicitud por parte del usuario, el cual no aplica para este proceso. 11. El contratista para el suministro de medicamentos de uso ambulatorio y la prestación de servicios en salud contratado, tendrá como característica esencial, la oportunidad, calidad de atención y eficiencia del servicio prestado al usuario de acuerdo a los principios y criterios del Subsistema de salud de la Policía Nacional, para ello el contratista deberá conocer el Acuerdo 052 de 2013 en el cual se define los medicamentos incluidos en el vademécum de la Policía Nacional y el 002 de 2001 (Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial). 12. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago. 13. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación y/o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros. 14. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias. 15. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato. 16. Deberá dar cumplimiento a la normatividad que sobre gestión ambiental se encuentre vigente y en especial a las disposiciones referentes al manejo de los residuos peligrosos que sean generados como consecuencia de la ejecución del contrato, cuando haya lugar. 17. Atender a los usuarios con la mayor diligencia y cuidado, utilizando el equipo humano y técnico idóneo para cada uno de los servicios contratados, sin perjuicio del cumplimiento estricto de todas las normas que le impongan las disposiciones legales y éticas o de carácter sanitario vigentes en la actualidad o que se expidan en el futuro, así como los deberes que impone la sana práctica profesional, el orden público, lo moral y las

Vo. Bo. Convenios SMR

buenas costumbres. 18. Brindar en igualdad de condiciones clínicas prioridad la atención a maternas, menores de 5 años y adulto mayor. 19. La atención de los eventos adversos generados durante la atención 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.", correrán por cuenta del prestador. 20. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias. 21. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente, en la unidad prestadora de salud Bolívar ubicada en el barrio manga calle real N° 24 - 03, con el fin de garantizar el pago de dicha factura en el mes siguiente de presentada, acompañada de la siguiente información: a) Fecha de prestación del servicio. b) Presentación de las facturas físicas y relacionadas en medio magnético, en aplicativo plano separado por comas, con los siguientes datos: Factura individual que incluya el número de identificación del usuario que recibe el medicamento, Copia del documento de identidad del usuario a quien se le dispensa los medicamentos, Formula médica original, Código del medicamento dispensado (según códigos del acuerdo 228 "Plan Obligatorio de salud "y modificatorios), Describir la presentación de los medicamentos (Unidad – tabletas – ampollas – grageas – óvulos - cápsulas), Frascos (para la presentación liquida o semilíquida o en polvo), Tubo (para la presentación en cremas y ungüentos), Valor por unidad, cantidad por unidad, valor total y fecha de dispensación (dd/mm/aa), Enviar, códigos CUBS ó código del producto según el acuerdo 052 de 2013, unidad de medida, cantidad, descripción del elemento. 22. Brindar en la prestación de los servicios oportunidad, integridad, eficiencia y excelente calidad científica. 23. El servicio debe cumplir con las condiciones de calidad esperadas por la POLICÍA NACIONAL UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR, como son: Accesibilidad, Continuidad, Seguridad, Pertinencia, Cumplimiento de las Guías de Manejo, Adoptadas por la institución contratada. 24. El CONTRATISTA se compromete a que el personal que preste los servicios, se base en el Plan de Servicios de Sanidad Militar y Policial en el Manual único de Medicamentos y Terapéutica del SSPN (Acuerdo 052 CSSMP y demás normas que lo complementen o modifiquen), de igual forma En la atención de pacientes remitidos por la USP, deberá utilizarse las guías de manejo acordadas. Y el modelo de atención establecido en el instructivo N°09 /DISAN - AGESA -70 MODELO DE ATENCIÓN EN SALUD FAMILIAR CON ENFOQUE DE RIESGO DE LA POLICÍA NACIONAL LINEAMIENTOS PARA LA RED EXTERNA. 25. La entidad deberá certificar que cuentan con las instalaciones adecuadas y habilitadas por la seccional de salud, mediante las buenas prácticas de abastecimiento y almacenamiento, garantizando así la conservación y vida útil de los medicamentos a suministrar a nuestros usuarios. 26. Para la autorización del servicio, el CONTRATISTA deberá cumplir con el siguiente procedimiento: **DEMOSTRACIÓN DE DERECHOS Y AUTORIZACIÓN**: **a)** Para acceder a los servicios de salud y medicamentos que se contratarán con la entidad serán los establecidos en los acuerdos 002 CSSMP de 2001) y el Manual único de Medicamentos acuerdo 052 CSSMP DEL 01 DE ABRIL DE 2013 y directamente con el proveedor se debe presentar el carné que acredite los derechos de Sanidad de la Policía Nacional. En caso tal que los usuarios no tengan aún su carné, pueden presentar constancia VIGENTE de que se encuentra en trámite, expedida por la Oficina de Talento Humano del Comando del Departamento de Policía Bolívar, Comando de la Metropolitana, Caja de Sueldos de Retiro (CASUR) o Caja General de Pensionados de la Policía (CAGEN). **b)** Acompañando al carné o constancia de sanidad, debe presentarse documento de identificación en original según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad); así mismo presentar formato demostración de derechos. **c)** Los servicios se prestarán previa verificación de derechos y autorización de la USP, por lo tanto, si el usuario no es portador de la autorización o formato de demostración de derechos, ***"es deber de la ESE o proveedor, comunicarse con la central de autorización de la USP para obtener su consentimiento antes de prestar el servicio***." **d).** Todo procedimiento adicional que no haga parte del procedimiento o servicio inicialmente autorizado y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte de la central de autorización de la USP, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. **e).** Todo servicio electivo, 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 (se adjunta al presente contrato como anexo 2) y remitirlo a la central de autorización de la USP, para que ésta adelante el trámite ante el CTC del nivel central. No se admiten formatos institucionales del CONTRATISTA. Solo cuando requieran su administración urgente por la condición

Vo. Bo. Convenios SMR

clínica del paciente, orden judicial o tutela, se da cumplimiento a la prestación o suministro con la inmediatez requerida y éstos serán reportados posteriormente. En este caso, el NO reporte será causal de glosa, más no el concepto favorable o desfavorable del CTC. **Referencia:** Para todos los demás servicios ambulatorios (primera vez o control) u hospitalarios, se requerirá remisión en formato oficial SSPN y autorización expedida por la central de autorizaciones de la USP. Para esto EL CONTRATISTA debe asignar una persona que se 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 / Dirección de Sanidad la cual se halla en la dirección web http: //disan.policia.gov.co/portal/, para la atención de los usuarios del subsistema de salud de la Policía Nacional **f)**. Los formatos de referencia y autorización impresos deberán estar debidamente diligenciados, firmados y sellados. Los formatos de autorización generados por medios electrónicos pueden digitalizar firmas (facsímil) y sellos, sometiéndose a lo establecido en la Ley 527 de 1999 y normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan. **g)**. Contra-referencia: Luego del alta (egreso hospitalario) o consulta (interconsulta o remisión) por especialista, siempre deberá remitirse a la USP el formato de contrarreferencia informando el estado de salud del usuario, su evolución clínica y recomendaciones de tratamiento. Las citas de control con especialista requerirán siempre la contrarreferencia para ser autorizadas. h). Urgencias: Los pacientes no considerados candidatos para atención inicial de urgencias, deberán ser remitidos a los servicios de consulta prioritaria de la USP (Red propia o contratada dispuesta por la USP para tal fin). La atención inicial de urgencia no requiere autorización ni formato de referencia, pero debe ser notificada a la central de autorizaciones de cualquier paciente perteneciente al subsistema de salud de la Policía Nacional a la oficina de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar; dando cumplimento a la resolución 3047 de 2007 "Todo prestador de servicios de salud deberá informar obligatoriamente a la entidad responsable del pago, el ingreso de los pacientes al servicio de urgencias dentro de las veinticuatro (24) horas siguientes al inicio de la atención. El informe de atención inicial de urgencias se realizará mediante el diligenciamiento y envío del formato correspondiente" a la central de referencia y contra referencia de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, debol.upres-aut@policia.gov.co, El procedimiento para la notificación de la atención inicial de urgencia será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008. Si luego de la atención inicial de urgencias, se requiere continuar con la atención, servicios adicionales, extendiendo la atención hacia observación, ambiente quirúrgico, hospitalario, u otro no relacionado con la atención inicial, éstos requerirán el aval por parte de la central de autorización de la USP, quien podrá autorizar la continuidad de tratamiento en la IPS o trasladar a su propia red, sin que se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. El procedimiento para la solicitud de autorización para continuar la atención, una vez superada la atención inicial de urgencias, será el descrito en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, siendo el formato a utilizar para la solicitud el Anexo 3 y para la autorización por parte de la USP al Anexo 4 de la citada resolución. Todos los casos de atención de pacientes en urgencias, que requieran hospitalización deberán ser valorados previamente por médico especialista del CONTRATISTA. i). Las citas de control con especialista requerirán siempre la contra-referencia para ser autorizadas. **j)**. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. 27. Cuando un paciente se encuentre hospitalizado en la entidad contratada y su estado de salud requiera continuar su recuperación en una institución de nivel de complejidad superior, deberá ser comentado a la oficina de Central de Referencia de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, Teléfono– 3506781433, correo debol.upres-aut@policia.gov.co, con el fin de coordinar el traslado del mismo, a la externa contratada con el fin de realizar la respectiva autorización. 28. Reportar los cinco (05) primeros días del mes, la ejecución del contrato a la jefatura de la unidad prestadora de salud Bolívar; y cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% el valor del contrato se realizará de forma semanal a los siguientes correos: debol.upres-aut@policia.gov.co. 29. Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la USP o el ordenador del gasto. 30. Realizar los trámites para la legalización del contrato dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes contados a partir de la suscripción del contrato. 31.El Contratista debe garantizar que el servicio prestado sea acorde con lo contratado con la unidad prestadora de salud Bolívar. 32. Presentar la factura de servicios prestados de acuerdo con lo siguiente: a) La radicación de la facturación (impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación, Si el contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizará hasta el mes siguiente. La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún

Vo. Bo. Convenios SMR

caso deberá superar los treinta días (30) posteriores a la prestación de los servicios. La facturación será radicada en las instalaciones de la unidad prestadora de salud Bolívar, ubicada en el barrio manga, calle real N° 24 – 03. b). Enviar mediante oficio en el que especifique cada una de las facturas y la cuantía total de los servicios facturados, en la cual les quedara constancia de recibido de las facturas presentadas. c) Relación general de pacientes atendidos, detallando la factura por cada uno de ellos discriminada y firmada por el usuario o acudiente. d) La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, deberá presentarse en un legajo así: legajada en carpeta yute con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja con lapicero negro; cada una de las carpetas no puede superar 250 folios para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias. e) La factura debe cumplir con los siguientes requisitos. 33. El contratista se compromete a permitir al Auditor Médico de la unidad prestadora de salud Bolívar, el acceso directo a la información relacionada con el estado de salud del paciente y la prestación de los servicios de salud, asimismo, permitirle el acceso a todos los demás documentos que requiera, de acuerdo con la ley, permitiendo así realizar el seguimiento y control para el cumplimiento del objeto contractual. 34. El contratista deberá verificar en la página del Fosyga en el momento de la atención de los usuarios, con el fin de identificar si presentan multiafiliacion. Teniendo en cuenta que el régimen de excepción tiene prelación sobre el subsidiado; de igual forma en caso del usuario estar activa a un régimen contributivo la atención estará a cargo de la misma. Por lo anterior el contratista deberá informar de forma diaria la relación de pacientes que presenten estas novedades indicando los datos personales, número telefónico de contacto y en caso de ser un menor de edad, indicar el número de identificación del titular a los correos: debol.rases8-vd@policia.gov.co, y a los teléfonos 3506781433. 35.El CONTRATISTA se compromete a comunicar por escrito al contratante, cualquier cambio en la información suministrada para el desarrollo del presente contrato. De igual forma, si se trata del cambio en el número de la cuenta bancaria en la que se realizarán los pagos, debe allegarse en original la certificación bancaria. 36. El CONTRATISTA se obliga a 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. 37.El CONTRATISTA se compromete a realizar las actividades propias para las que fue contratado dando cumplimiento a la normatividad y leyes vigentes de carácter general e interno que guarden relación con el Sistema de Gestión Integral. 38. El contratista No podrán exigir al usuario copias, fotocopias o autenticaciones de ningún documento para la atención de los servicios médicos, así mismo El procedimiento de verificación de derechos será posterior a la selección y clasificación del paciente, "triage" y no podrá ser causa bajo ninguna circunstancia para posponer la atención inicial de urgencias. 39. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual. **DECIMA PRIMERA: INFORMACIÓN QUE EL CONTRATISTA DEBE SUMINISTRAR A LA UNIDAD PRESTADORA DE SALUD DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO: 1.)** Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato. **2.)** Informar al supervisor del contrato cuando se haya ejecutado en un cincuenta 50% y en un setenta 70% el valor del contrato. **3.)** Debe reportar al supervisor del contrato los indicadores de la Circular Externa Súper salud 056 y 058 de 2009, asi como los Indicadores de calidad en la prestación de servicios, definidos en el Sistema de Información para la Calidad del Sistema Obligatorio de Garantía de Calidad de la Atención en Salud. **4.)** Atender oportuna y eficazmente las solicitudes que le formule la Jefatura de la USP o el ordenador del gasto. **DECIMA SEGUNDA. INEXISTENCIA DEL VÍNCULO LABORAL** – El presente contrato no genera relación laboral alguna entre **EL CONTRATANTE** y los empleados que **EL CONTRATISTA** ocupe en el cumplimiento del objeto Contractual. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de **EL CONTRATISTA**, son de responsabilidad exclusiva del mismo. **DECIMA TERCERA. DERECHOS DEL CONTRANTANTE:** Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor de **EL CONTRATISTA. DECIMA CUARTA. OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE: 1.)** Poner a disposición del **CONTRATISTA** los servicios y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado. **2.)** Recibir a satisfacción los servicios que sean prestados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el Anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO". **3.)** Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Interventor dará aviso oportuno a **EL CONTRATANTE**, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento. **4.)** Pagar a

Vo. Bo. Convenios SMR

EL CONTRATISTA en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto. **5.)** Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato. **6.)** Solicitar y recibir información técnica respecto del servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual. **7.)** Rechazar los servicios cuando no cumpla con los requerimientos técnicos exigidos. **DÉCIMA QUINTA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO: El CONTRATISTA** se obliga para con **EL CONTRATANTE** a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de **EL CONTRATANTE**, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA SEXTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA: MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los dos (2) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA,** éste deberá constituir y presentar a favor de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 – Unidad Prestadora de Salud Bolívar **Garantía Única que cubra los siguientes riesgos:** a) DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO: **Equivalente al veinte (20%) por ciento del valor total del Contrato, que cubra el término de vigencia del Contrato, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar y sesenta días más.** b) DE CALIDAD DEL SERVICIO: **Equivalente al Cincuenta Por Ciento (50%) del valor total del Contrato, que cubra el término de vigencia del Contrato y Un (1) año más, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.** c) DE SALARIOS, PRESTACIONES E INDEMNIZACIONES LABORALES: **Equivalente al Cinco Por Ciento (5%) del valor total del Contrato, que cubra el término de vigencia del Contrato y Tres (3) años más, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.** d) DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL: **Equivalente DOSCIENTOS (200) SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (SMLMV), que cubra el término de vigencia del contrato, incluyendo sus prórrogas si a ello hubiere lugar.** PARAGRAFO PRIMERO: Al término de la vigencia de cada uno de los amparos EL CONTRATISTA deberá adicionar UN (1) MES más, con el fin de garantizar que los términos de la garantía única cubran la totalidad de lo exigido y de esta manera prevenir la ampliación de los mismos ocasionada por el lapso que transcurre desde el momento de la suscripción del contrato y el cumplimiento de los requisitos de ejecución. **PARÁGRAFO SEGUNDO: En caso de constituirse póliza, en la misma deberá constar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y de la penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión. Asi mismo, se indicará que en el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador. En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el Decreto 1082 – 2015 DÉCIMA SÉPTIMA. INDEMNIDAD: El CONTRATISTA** se obliga a mantener indemne al **CONTRATANTE** de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **DÉCIMA OCTAVA. SANCIONES:** las partes convienen las siguientes formas de sancionar el incumplimiento de las obligaciones, adquiridas por el CONTRATISTA en virtud del presente contrato así a) MULTAS.- En caso de mora o incumplimiento parcial de alguna de las obligaciones derivadas del presente contrato por causas imputables al CONTRATISTA - salvo circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito conforme a las definiciones del artículo 1° de la Ley 95 de 1.890 – las partes acuerdan que EL CONTRATANTE, mediante acto administrativo, afectará al CONTRATISTA siguiendo el procedimiento establecido en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011, en concordancia con lo establecido en la resolución 00016 del 09/01/2012 DIPON. Manual de contratación de la Policía Nacional y con audiencias de las partes, cuyo valor se liquidará del cero punto uno (0.1) al cero punto cinco por ciento (0.5%) del valor del contrato. por cada día de retardo y hasta por diez (10) días calendario. En caso de incumplimiento no valorable en días, se impondrá una multa hasta el cinco por ciento (5%) del valor del contrato, dependiendo de la gravedad del incumplimiento. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la cámara de comercio competente de conformidad con lo previsto en el artículo 6° de la Ley 1150 de 2007. b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única, en caso de existir, y/o alguno de

Vo. Bo. Convenios SNR

los requisitos de legalización, el CONTRATANTE podrá mediante acto administrativo afectar al CONTRATISTA con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. c) PENAL PECUNIARIA.- En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, EL CONTRATISTA pagará el *CONTRATANTE*, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) de la presente clausula. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause el CONTRATANTE se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. *PARÁGRAFO PRIMERO*. El procedimiento para la imposición de las multas y sanciones se sujetara a lo previsto en el artículo 86 de la ley 1474 de 2011: evidenciando posible un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, la entidad pública lo citara a audiencia para debatir lo ocurrido. En la citación, hará mención expresa y detallada de los hechos que la soporta, acompañando el informe de interventoría o de supervisión en el que sustente la actuación y enunciará las normas o clausulas posibles violadas y las consecuencias que podrán derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. En la misma se establecerá el lugar, la fecha y hora para la realización de la audiencia, la que podrá tener lugar la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periocidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En el evento en que la garantía de cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. 2. En desarrollo de la audiencia, el jefe de la entidad o su delegado. Presentará la circunstancia de hecho que motivan la actuación, enunciara las posibles normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista o a quien lo represente, y al garante para que presenten sus descargos, en desarrollo de lo cual podrán rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por la entidad c. hecho lo precedente, mediante resolución motivada en la que se consigne lo ocurrido en desarrollo de la audiencia y la cual se entenderá notificada en dicho acto público. La entidad procederá a decidir sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. Contra la decisión así proferida solo procede el recurso de reposición que se interpondrá sustentara y decidirá en la misma audiencia d. en cualquier momento del desarrollo de la audiencia. El jefe de la entidad o su delegado podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de la parte ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducente y pertinentes o cuando cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En todo caso al adoptar la decisión, se señalara la fecha y hora para reanudar la audiencia. La entidad podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación de situación de incumplimiento *PARAGRAFO SEGUNDO* para el pago de la sanción a que se refiere esta cláusula, el CONTRATISTA autoriza a él Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 - Unidad Prestadora de Salud Bolívar para que se descuente de las sumas que se adeuden al contratista por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8, o de la garantía única o podrá exigirse por vía ejecutiva, si dicho pago no se hubiere afectado durante el termino de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación *PARÁGRAFO* – APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS: Una vez notificada la resolución por medio de la cual se impone alguna de las sanciones antes descritas, el *CONTRATISTA* dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aun en el supuesto que el CONTRATISTA de posterior ejecución a la obligación cumplida. En caso de no pago voluntario y una vez se firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del contratista si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **DECIMA NOVENA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo de **EL CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, **EL CONTRATANTE** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1.993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y **EL CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. **EL CONTRATANTE**, hará efectivo el valor de la pena

Vo. Bo. Convenios SNR

pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, **EL CONTRATISTA** devolverá a **EL CONTRATANTE** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los servicios prestados por aquel y recibidos a satisfacción por **EL CONTRATANTE** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo **EL CONTRATANTE**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGÉSIMA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **EL CONTRATANTE** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA PRIMERA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA SEGUNDA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: EL CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de **EL CONTRATANTE**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **EL CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. **EL CONTRATANTE** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA TERCERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **VIGÉSIMA CUARTA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computara para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **VIGÉSIMA QUINTA. SOLUCIÓN DE CONFLICTOS:** Si con ocasión del desarrollo y ejecución del contrato, sugieren diferencias o discrepancias entre las partes, estas se comprometen a utilizar los mecanismos de solución directa previstos en el artículo 68 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA SEXTA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el **perfeccionamiento** del presente contrato se requiere de las firmas de las partes. Para su **legalización** se requiere del correspondiente registro presupuestal, y para su **ejecución** se requiere de la aprobación por parte del **CONTRATANTE** de la GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO. **PARÁGRAFO.-** El **CONTRATISTA** deberá presentar en el Grupo de Contratos de la Unidad Prestadora de Salud Bolívar, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes al retiro de la copia del Contrato, la garantía única junto con el recibo de pago de las mismas y la expedición de la Certificación de Cumplimiento de los Aportes Parafiscales de que trata el artículo 23 de la Ley 1150 de 2.007 por parte del **CONTRATISTA**. Las sanciones que ocasionen su no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a **EL CONTRATANTE** dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA**. **VIGÉSIMA SÉPTIMA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: 1.) estudio de conveniencia y oportunidad 2.) El Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No. 14821 del 24 de marzo de 2021, expedido por el Jefe de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 8. 3.) Resolución de justificación de contratación Directa PN RASES 8 UPRES BOLIVAR CD 005-2021 4.) Oferta de EL CONTRATISTA. 5.) El Certificado de Existencia y Representación Legal de EL CONTRATISTA. 6.) La Garantía Única. 7.) Fotocopia del NIT de la Empresa. 8.) Resolución No. 00090 de 15 de enero de 2018, expedida por el Director General de la Policía Nacional, por la que "Se Reglamenta la Actividad de los Interventores, Supervisores y Coordinadores de los Contratos y/o Convenios en la Policía Nacional". **VIGÉSIMA OCTAVA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de conformidad con la ley colombiana. **CLÁUSULA VIGÉSIMA NOVENA: VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA. RÉGIMEN LEGAL:** Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del

V.o. B.o. Convenios SMR

presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA PRIMERA. DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual las instalaciones del contratista, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Barranquilla-Atlántico, el

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
	CPS CRA. JANNIVAL CORNEA AYOLA	CT. GUILLERMO OROZCO CASTRILLON	
	Jurídico JRES N° 8 Bolívar	Jefe Grupo Administrativo RASES N° 8	

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

CONTINUACIÓN DEL CONTRATO No. 67-7-20032-2021, CELEBRADO ENTRE LA NACIÓN REGIONAL DE *la* ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR Y FUNDACION HOSPITAL INFANTIL NAPOLEON FRANCO PAREJA.

ANEXO No.1 "DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO No.	67-7-20032-2021
CONTRATANTE	LA NACION - POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 8 – UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLIVAR
REPRESENTANTE LEGAL CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	Teniente Coronel **CARLOS ENRIQUE SANCHEZ FLOREZ** 79.891.066
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud N° 8 POLICIA NACIONAL
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	debidamente facultado para celebrar contratos por la Resolución Número 00277 del 27 de enero de 2020.
CONTRATISTA	**NOMBRE:** Fundación Hospital Infantil Napoleón Franco Pareja. **NIT:** 890.480.135-3 **REPRESENTANTE LEGAL:** LUIS ALBERTO PERCY VERGARA **DOC. IDENTIDAD:** C.C. 73.153 067 **CIUDAD NOTIFICACIÓN:** Cartagena - Bolivar **DIRECCIÓN:** Bruselas, transversal 36 N° 36-33 **TELEFONO FAX:** 6475420 **E-MAIL:** lacasadelnino.org/
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del proceso PN RASES 8 UPRES DEBOL CD 005-2021
SUPERVISOR DEL CONTRATO	La supervisión del contrato estará a cargo de un funcionario de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar o quien con posterioridad designe el **CONTRATANTE**, por intermedio del Jefe de la Unidad Prestadora de Salud Bolivar, quien deberá cumplir con las obligaciones establecidas en la resolucion 00090 del 15 enero 2018 y las demás que se originen del presente contrato tendientes a exigir su debida ejecución por parte de El **CONTRATISTA.**
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE MEDIANA Y ALTA COMPLEJIDAD, EN LOS GRUPOS DE INTERNACION, CONSULTA EXTERNA, QUIRURGICO, URGENCIAS, APOYO DIAGNOSTICO Y COMPLEMENTACION TERAPEUTICA, PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIO DE HOSPITALIZACION GENERAL, CUIDADO INTERMEDIO, CUIDADO INTENSIVO, CIRUGIA GENERAL Y DE SUBESPECIALIDADES, CONSULTA EXTERNA DE SUBESPECIALIDADES PEDIÁTRICAS Y ONCOLOGICAS, PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS PEDIATRICOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOLÍVAR Y LO CONTENIDO EN EL ACUERDO NO 002 / 2001 POR EL CUAL SE ESTABLECE EL PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL.

Vo. Bo. Convenios SMR

CLAUSULA TERCERA. - VALOR

Ciento sesenta millones de pesos M/Cte. ($ 160.000.000) vigencia 2021 Amparado con el certificado de disponibilidad presupuestal (SIIF NACION 2) No 14821 del 24 de marzo 2021.

CUPS	DESCRIP_CUPS	VALOR TECHO	VALOR OFRECIDO EN PESOS
S20200	MATERIALES	$ 98.121	$ 98.121
017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 2.236.050	$ 2.236.050
017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
017209	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL SUPRATENTORIAL	$ 2.994.030	$ 2.994.030
017303	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL INFRATENTORIAL	$ 3.440.520	$ 3.440.520
017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
017806	DRENAJE DE QUISTE TUMORAL DE LINEA MEDIA INTRAVENTRICULAR POR CRANEOTOMIA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
019101	LOBECTOMIA POR CRANEOTOMIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
022103	CRANEOSTOMIA CON FENESTRACION ESTEREOTACTICA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
018103	HEMISFERECTOMIA CEREBRAL ANATOMICA POR CRANEOTOMIA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
035402	ESQUIRLECTOMIA CON PLASTIA O INJERTO DE MENINGE ESPINAL	$ 2.236.050	$ 2.236.050
021214	CORRECCION DE MENINGOENCEFALOCELE POR CRANIECTOMIA CON PLASTIA DE MENINGE Y CRANEOPLASTIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
021211	CORRECCION DE MENINGOCELE DE FOSA ANTERIOR, POR CRANIECTOMIA Y PLASTIA DE MENINGE	$ 2.236.050	$ 2.236.050
020106	APERTURA DE SUTURA CRANEAL	$ 4.451.490	$ 4.451.490
028601	INJERTO INTRACEREBRAL DE TEJIDO SUPRARRENAL	$ 3.440.520	$ 3.440.520
010902	OTRA PUNCION CRANEAL	$ 2.236.050	$ 2.236.050
028303	IMPLANTACION DE ELECTRODO INTRACRANEAL PROFUNDO	$ 3.440.520	$ 3.440.520
011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
021308	RECONSTRUCCION DE LA BOVEDA DEL CRANEO BILATERAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2.236.050	$ 2.236.050
020201	ESQUIRLECTOMIA CRANEAL A TRAVES DE TREPANACION	$ 2.279.160	$ 2.279.160
020501	INSERCION O SUSTITUCION DE DISPOSITIVO DE FIJACION U OSTEOSINTESIS EN CRANEO	$ 2.432.610	$ 2.432.610
020401	CORRECCION DE DEFECTO OSEO PRE-EXISTENTE POR CRANEOPLASTIA, CON INJERTO AUTOLOGO O HETEROLOGO	$ 2.236.050	$ 2.236.050
023201	DERIVACION VENTRICULOATRIAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
023403	DERIVACION VENTRICULAR A CAVIDAD Y ORGANOS ABDOMINALES	$ 2.432.610	$ 2.432.610
022202	DERIVACION VENTRICULAR A ESPACIO SUBARACNOIDEO CERVICAL	$2.432.610	$2.432.610
022101	DERIVACION DE VENTRICULO A CISTERNA MAGNA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
013106	DRENAJE DE ESPACIO SUBDURAL, POR DERIVACION SUBDURO PERITONEAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
022203	VENTRICULOSTOMIA EXTERNA	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
024300	RETIRO DE DERIVACION SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
024100	IRRIGACION DE DERIVACION VENTRICULAR SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590

Vo. Bo. Convenios SNR

010101	PUNCION CISTERNAL, VIA LATERAL	$ 525.780	$ 525.780
010201	PUNCION (ASPIRACION DE LIQUIDO) VENTRICULAR A TRAVES DE CATETER PREVIAMENTE IMPLANTADO	$ 665.370	$ 665.370
010901	PUNCION SUBDURAL	$ 525.780	$ 525.780
028203	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRACEREBRAL (ELECTRODOS, TRASDUCTORES DE PIC)	$ 2.236.050	$ 2.236.050
805113	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR PERCUTANEO	$ 3.440.520	$ 3.440.520
055200	DESCOMPRESION DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO) SOD	$ 2.432.610	$ 2.432.610
054201	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEURORRAFIA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
054202	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO	$ 3.440.520	$ 3.440.520
054203	RECONSTRUCCION DE PLEJO, POR NEUROTIZACION	$ 2.279.160	$ 2.279.160
054204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
054204	RECONSTRUCCION DE PLEJO	$ 2.236.050	$ 2.236.050
090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 391.050	$ 391.050
094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 917.190	$ 917.190
096101	DACRIOCISTECTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
094101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
098101	DACRIOCISTORRINOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
097101	PLASTIA EN CANALICULOS LAGRIMALES	$ 1.302.390	$ 1.302.390
095001	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL	$ 391.050	$ 391.050
099001	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA	$ 391.050	$ 391.050
097301	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS	$ 391.050	$ 391.050
090101	DRENAJE EN LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 665.370	$ 665.370
082504	ABLACION DE LESION DE PARPADOS	$ 391.050	$ 391.050
082403	RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PARPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO	$ 665.370	$ 665.370
0823	ESCISION DE LESIONES DE ESPESOR PARCIAL EN PARPADOS	$ 1.302.390	$ 1.302.390
082	ESCISIONES O ABLACIONES DE LESION O TEJIDO DE PARPADO	$ 525.780	$ 525.780
086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 2.131.470	$ 2.131.470
088201	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA UNICA DE PARPADO	$ 525.780	$ 525.780
082602	TARSORRAFIA	$ 525.780	$ 525.780
088403	SUTURA DE PARPADO Y RECONSTRUCCION CON INJERTO O COLGAJO	$ 665.370	$ 665.370
083702	CORRECCION DE ECTROPION CON INJERTO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
083601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
083601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
083602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
083601	CORRECCION DE ENTROPION POR SUTURA (REINSERCION DE RETRACTORES)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 1.184.850	$ 1.184.850

V.o. B.o. Convenios SNR

083602	CORRECCION DE ENTROPION POR INJERTO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
083804	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR	$ 1.984.590	$ 1.984.590
086001	RECONSTRUCCION DE PARPADOS CON COLGAJO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
083803	CANTOPLASTIA	$ 525.780	$ 525.780
083802	CANTORRAFIA	$ 525.780	$ 525.780
083801	CANTOTOMIA	$ 391.050	$ 391.050
083811	CORRECCION DE EPICANTO	$ 917.190	$ 917.190
083811	CORRECCION DE EPICANTO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
083809	CORRECCION DE TELECANTO CON COLGAJO	$ 2.131.470	$ 2.131.470
103108	PERITOMIA TOTAL	$ 525.780	$ 525.780
1031	ESCISION DE LESIONES O TEJIDOS EN CONJUNTIVA	$ 917.190	$ 917.190
103101	RESECCION QUISTE O TUMOR BENIGNO CONJUNTIVAL	$ 917.190	$ 917.190
106101	SUTURA EN LA CONJUNTIVA	$ 525.780	$ 525.780
104002	REPARACION DE SIMBLEFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
115306	SUTURA DE CORNEA	$ 917.190	$ 917.190
115306	SUTURA DE CORNEA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
114301	LIMPIEZA DE ENTRECARA MANUAL	$ 2.994.030	$ 2.994.030
1162	QUERATOPLASTIA PENETRANTE	$ 391.050	$ 391.050
1143	LIMPIEZA DE ENTRECARA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
1152	REPARACION DE DEHISCENCIA DE HERIDAS CORNEALES	$ 2.432.610	$ 2.432.610
117401	QUERATOTOMIA INCISIONAL MANUAL	$ 2.994.030	$ 2.994.030
115309	REPOSICION DE COLGAJO CORNEAL	$ 2.236.050	$ 2.236.050
1162	QUERATOPLASTIA PENETRANTE	$ 3.440.520	$ 3.440.520
117301	IMPLANTE DE PROTESIS CORNEANA [QUERATOPROTESIS] TEMPORAL	$ 2.994.030	$ 2.994.030
116401	ESCLEROQUERATOPLASTIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
128801	ESCLEROPLASTIA SIMPLE	$ 1.302.390	$ 1.302.390
128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.302.390	$ 1.302.390
128101	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]	$ 1.302.390	$ 1.302.390
121401	IRIDECTOMIA (BASAL, PERIFERICA Y TOTAL)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
124202	IRIDOCISTECTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
124202	IRIDOCISTECTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
121101	IRIDOTOMIA MANUAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
124303	ABLACION DE LESION DE CUERPO CILIAR VIA INTERNA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
124102	ABLACION DE LESION DE IRIS	$ 1.302.390	$ 1.302.390
121301	REDUCCION DE HERNIA DE IRIS	$ 1.302.390	$ 1.302.390

Vo. Bo. Convenios SMR

	1230	IRIDOPLASTIAS	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	121102	IRIDOTOMIA ASISTIDA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	180301	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISION	$ 391.050	$ 391.050
	180100	DRENAJE DE COLECCION DE PABELLON AURICULAR SOD	$ 391.050	$ 391.050
	200104	TIMPANOSTOMIA CON COLOCACION DE DISPOSITIVO	$ 391.050	$ 391.050
	211301	DRENAJE DE LESION (COLECCION) EN PIRAMIDE NASAL	$ 391.050	$ 391.050
	306201	DILATACION DE LARINGE	$ 391.050	$ 391.050
	319203	DILATACION DE LA TRAQUEA VIA TRANSLARINGEA	$ 391.050	$ 391.050
	290401	DRENAJE DE FARINGE VIA ABIERTA	$ 391.050	$ 391.050
	294002	DILATACION DE OROFARINGE	$ 391.050	$ 391.050
	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	404003	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	404401	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE CUELLO VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	067201	RESECCION DE FISTULA TIROGLOSA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	067001	RESECCIÓN DE QUISTE O CONDUCTO TIROGLOSO VÍA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	068101	PARATIROIDECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	397202	EXPLORACION DE ARTERIAS ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	380201	TROMBOEMBOLECTOMIA ARTERIAL DE ZONA I Y III DE CUELLO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	360402	TROMBOLISIS INTRACORONARIA	$ 665.370	$ 665.370
	385601	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MAS (SELECTIVAS)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	397204	EXPLORACION DE VENAS EN CUERO CABELLUDO Y CARA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	388701	LIGADURA O ESCISION DE VENAS VARICOSAS ABDOMINALES	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	385905	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	395301	CIERRE DE FISTULA ARTERIOVENOSA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	383901	ANASTOMOSIS VENOSA TERMINO TERMINAL SUPRAPATELAR	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	402500	ESCISION DE HIGROMA QUISTICO DE CUELLO SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	402600	ESCISION DE LINFANGIOMA DE CUELLO SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	404403	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR CERVICOTOMIA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	404404	VACIAMIENTO LINFATICO SELECTIVO [FUNCIONAL] DE MEDIASTINO POR ESTERNOTOMIA LIMITADA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	404001	VACIAMIENTO LINFATICO RADICAL O RADICAL MODIFICADO DE CUELLO UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	405101	VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO AXILAR VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN

Vo. Bo. Convenios SNR

	407300	LINFANGIOPLASTIA SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	407200	LINFANGIORRAFIA SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	406500	DERIVACION LINFOVENOSA SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	406300	CIERRE DE FISTULA DEL CONDUCTO TORACICO SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	406600	LIGADURA (OBLITERACION) EN EL AREA ILIACA SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	406401	LIGADURA DEL CONDUCTO TORACICO VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	397207	EXPLORACION DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	380205	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	385205	OCLUSION, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	380701	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS ABDOMINALES, VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	392204	DERIVACION O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	392502	DERIVACION AORTO-ILIACA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	407101	ANASTOMOSIS DE VASOS LINFATICOS DE GRUESO CALIBRE	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	380601	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS ABDOMINALES VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	381502	ENDARTERECTOMIA DE VASOS TORACICOS	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	393904	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	358902	CIERRE DE DUCTUS ARTERIOSO PERSISTENTE MINIMAMENTE INVASIVA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	355102	REPARACION DE DEFECTO DE TABIQUE INTERAURICULAR VIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR)	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	373600	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRACARDIACO SOD	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	371202	PERICARDIOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	373106	ESCISION DE QUISTE O TUMOR PERICARDICO VIA ABIERTA	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	373700	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICARDICO SOD	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	325302	PLEURONEUMOPERICARDIECTOMIA EXTRAPLEURAL CON RECONSTRUCCION VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	369101	REPARACION DE ANEURISMA DE VASO CORONARIO VIA ABIERTA	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	351101	VALVULOPLASTIA AORTICA VIA ABIERTA	$ 3.499.135	$ 3.499.135
	352001	REEMPLAZO DE LA VALVULA PULMONAR VIA ABIERTA	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	355104	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	355104	ATRIOSEPTOPLASTIA CON INJERTO (PARCHE) DE TEJIDO	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	356202	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	356202	REPARACION DE DEFECTO INTERVENTRICULAR CON PARCHE A TRAVES DE VENTRICULOTOMIA IZQUIERDA	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	358807	CORRECION DE TRASPOSICION DE GRANDES ARTERIAS CON COMUNICACION INTERVENTRICULAR Y ESTENOSIS PULMONAR CON TRASLOCACION AORTICA [NIKAIDOH]	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	374100	CARDIORRAFIA SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160

Vo. Bo. Convenios SNR

381203	ENDARTERECTOMIA DE ARTERIA CAROTIDA INTERNA O ARTERIA VERTEBRAL PORCION CERVICAL	$ 4.451.490	$ 4.451.490
378701	INSERCION O SUSTITUCION DE ELECTRODO EPICARDICO VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
376100	IMPLANTACION DE BALON CONTRAPULSACION SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
369202	REPARACION O CIERRE DE FISTULA CORONARIA MINIMAMENTE INVASIVA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
378601	INSERCION [IMPLANTACION] DE CARDIOVERSOR (DESFIBRILADOR) UNICAMERAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
325501	OBTENCION DE CORAZON-PULMON VIA ABIERTA	$ 4.451.490	$ 4.451.490
340401	TORACOSTOMIA CERRADA PARA DRENAJE	$ 525.780	$ 525.780
340201	TORACOTOMIA EXPLORATORIA	$ 917.190	$ 917.190
777103	TOMA DE INJERTO OSEO DE COSTILLA [COSTOCONDRAL] O ESTERNON	$ 1.487.340	$ 1.487.340
787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
340905	TORACOPLASTIA CON CIERRE DE FISTULA BRONCOPLEURAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
341101	EXPLORACION Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMIA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
078203	RESECCION TOTAL DEL TIMO VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
345101	PLEURECTOMIA PARIETAL VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
321201	BRONCOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
321301	BRONCORRAFIA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
321004	CIERRE DE BRONCOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
321001	CIERRE DE FISTULA BRONCOCUTANEA O BRONCOPLEURAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
324101	LOBECTOMIA SEGMENTARIA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
324102	LOBECTOMIA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
325101	NEUMONECTOMIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
325201	NEUMONECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
321303	NEUMORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
332901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
421101	ESOFAGOSTOMIA CON MIOTOMIA CERVICAL VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
429401	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO O LESION LOCALIZADA EN ESOFAGO CON REPARO PRIMARIO, VIA CERVICAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
423001	DIVERTICULOSTOMIA DE ESOFAGO TRANSORAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
420101	DRENAJE DE COLECCION DE ESOFAGO POR ESOFAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
424101	ESOFAGECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
439301	ESOFAGOGASTRECTOMIA VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
429103	LIGADURA DE VARICES ESOFAGICAS POR TORACOTOMIA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
317304	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
425701	RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 2.432.610	$ 2.432.610
428201	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMIA	$ 2.432.610	$ 2.432.610

V.o. B.o. Convenios SNR

	425701	RECONSTRUCCION DE ESOFAGO CON COLGAJO LIBRE CON TECNICA MICROVASCULAR	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	427401	ESOFAGOCARDIOMIOTOMIA ABDOMINAL O TORACICA (HELLER) VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	546100	NUEVO CIERRE DE DISRUPCION POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACION) SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	530001	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	530301	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	531501	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	547401	EVETORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	535301	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
	535204	HERNIORRAFIA EPIGASTRICA VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
	534101	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
	536201	HERNIORRAFIA ISQUIATICA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	536501	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	536601	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	537001	REPARACION DE HERNIA DIAFRAGMATICA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	540010	DRENAJE DE COLECCION DE LA PARED ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 391.050	$ 391.050
	541102	LAPAROTOMIA EXPLORATORIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	543301	ESCISION DE LESION AMPLIA EN LA PARED ABDOMINAL CON ROTACION DE COLGAJO	$ 391.050	$ 391.050
	544104	OMENTECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	540007	DRENAJE DE COLECCION RETROPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	540013	DRENAJE DE COLECCION INTRAPERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	348101	ESCISION TRANSTORACICA DE LESION O TEJIDO DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	541701	LAVADO PERITONEAL TERAPEUTICO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	544107	OMENTECTOMIA TOTAL VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	547401	EVENTRORRAFIA CON COLOCACION DE MALLA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	466200	PLICATURA INTESTINAL (OPERACION DE NOBLE) SOD	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	545001	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	502101	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	502102	DRENAJE DE LESION HEPATICA VIA PERCUTANEA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	502208	HEPATECTOMIA DE UN SEGMENTO VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	506103	HEPATORRAFIA SIMPLE VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	506105	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	506106	HEPATORRAFIA MULTIPLE VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	502205	HEPATECTOMIA PARCIAL SEGMENTARIA DE DONANTE	$ 4.451.490	$ 4.451.490

V.o. B.o. Convenios SNR

513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
295606	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSION	$ 2.236.050	$ 2.236.050
514301	RE EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
517301	RECONSTRUCCION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
513201	ANASTOMOSIS DE VESICULA BILIAR A INTESTINO VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
510001	COLECISTOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
514001	EXPLORACION DE VIAS BILIARES VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
520101	DRENAJE DE COLECCION DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
525203	PANCREATECTOMIA DISTAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
527101	PANCREATICODUODENECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
525301	PANCREATECTOMIA SUBTOTAL VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
529503	FISTULECTOMIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
529603	ANASTOMOSIS DEL PANCREAS VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
529608	PANCREATOYEYUNOSTOMIA TERMINO LATERAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
520201	MARSUPIALIZACION DE QUISTE DEL PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
526200	PANCREATECTOMIA TOTAL (OBTENCION DEL ORGANO) SOD	$ 4.451.490	$ 4.451.490
072001	SUPRARRENALECTOMIA PARCIAL UNILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
074101	DRENAJE DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
414301	ESPLENECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
416102	ESPLENORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
431001	GASTROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
442401	PILOROPLASTIA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
438201	GASTRECTOMIA PARCIAL CON RECONSTRUCCION CON VAGOTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
438101	GASTRECTOMIA SUBTOTAL RADICAL VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
439001	GASTRECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
436101	GASTRODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
446101	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTOMAGO [GASTRORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
446601	CIRUGIA ANTIRREFLUJO GASTRESOFAGICO CON RECONSTRUCCION DEL ESFINTER ESOFAGICO, VIA INFERIOR TRANSTORACICA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
440201	VAGOTOMIA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
446302	CIERRE DE OTRA FISTULA GASTRICA VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
381602	ENDARTERECTOMIA CELIACA O MESENTERICA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
449201	MANIPULACION INTRAOPERATORIA DE ESTOMAGO (REDUCCION DE VOLVULO) VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
450001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
461301	COLOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340

Vo. Bo. Convenios SMR

	458401	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL [HARTMAN] VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	513601	COLEDOCODUODENOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	456201	DUODENECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	450601	DRENAJE DE COLECCION DE DIVERTICULO VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	457301	HEMICOLECTOMIA DERECHA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	458301	COLECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
	471102	APENDICECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	459101	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VIA ABIERTA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	459301	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	459401	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VIA ABIERTA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	467001	ENTERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	439201	RECONSTRUCCION GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	467810	CORRECCION DE ATRESIAS INTESTINALES MULTIPLES VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	488101	DRENAJE DE COLECCION RECTAL	$ 391.050	$ 391.050
	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	$ 391.050	$ 391.050
	480100	PROCTOTOMIA, VIA ABDOMINAL O PERINEAL SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	488103	DRENAJE DE COLECCION PERIRRECTAL, RETRORECTAL O PELVICA VIA ABIERTA	$ 391.050	$ 391.050
	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 391.050	$ 391.050
	489100	INCISION DE ESTENOSIS RECTAL SOD	$ 525.780	$ 525.780
	487301	FISTULECTOMIA RECTO-VAGINAL CON COLOSTOMIA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	458101	COLECTOMIA TOTAL CON ILEOSTOMIA Y PROCTECTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	485004	PROCTOSIGMOIDECTOMIA ABORDAJE PERINEAL	$ 2.994.030	$ 2.994.030
	485003	PROCTECTOMIA VIA TRANS-SACRA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	485401	PROCTECTOMIA CON DESCENSO ABDOMINO-PERINEAL VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	497511	COLGAIO O TRANSPOSICION MUSCULAR PERINEAL O PERIRRECTAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	485001	PROCTECTOMIA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	457101	COLECTOMIA PARCIAL CON COLOSTOMIA O ILEOSTOMIA Y FISTULA MUCOSA VIA ABIERTA	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	487501	PROCTOPEXIA ABDOMINAL VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	487101	SUTURA DE LACERACION DE RECTO [PROCTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	497110	REPARACION DE LACERACIONES O DESGARROS NO OBSTETRICOS QUE INVOLUCRAN RECTO Y ESFINTER ANAL (GRADO III)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	487701	DESCENSO RECTAL VIA SAGITAL POSTERIOR	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	487702	DESCENSO RECTAL VIA ANTERIOR Y POSTERIOR	$ 4.451.490	$ 4.451.490

Vo. Bo. Convenios SMR

	489200	MIOMECTOMIA ANO-RECTAL SOD	$ 665.370	$ 665.370
	490100	DRENAJE DE COLECCION ISQUIORRECTAL SOD	$ 525.780	$ 525.780
	490201	DRENAJE DE COLECCION PERIANAL VIA ABIERTA	$ 525.780	$ 525.780
	495001	ESFINTEROTOMIA ANAL VIA ABIERTA	$ 525.780	$ 525.780
	497301	FISTULECTOMIA ANO-VESTIBULAR	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	$ 917.190	$ 917.190
	483101	ABLACION DE LESION O TEJIDO RECTAL O ANAL	$ 917.190	$ 917.190
	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	494701	EVACUACION EN HEMORROIDES TROMBOSADAS	$ 391.050	$ 391.050
	494001	LIGADURA DE HEMORROIDES	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 391.050	$ 391.050
	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	497502	RECONSTRUCCION DE ANO, POR ATRESIA ANAL	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	497101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE ANO	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	497509	PLASTIA DE ANO [ANOPLASTIA]	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	497402	TRANSPOSICION DEL MUSCULO RECTO INTERNO PARA INCONTINENCIA ANAL	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	862101	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL	$ 525.780	$ 525.780
	862102	MARSUPIALIZACION DE QUISTE PILONIDAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	592001	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	550201	NEFROSTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	592003	NEFROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	551201	PIELOSTOMIA O INSERCION DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	590400	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION PERIRRENAL SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	590101	EXPLORACION RETROPERITONEAL (LUMBOTOMIA EXPLORADORA) VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	553105	DIVERTICULECTOMIA U OBLITERACION DE DIVERTICULO DE CALIZ VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	555702	NEFRECTOMIA RADICAL POR LUMBOTOMIA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	555201	NEFRECTOMIA DE RIÑON RESIDUAL O UNICO POR LUMBOTOMIA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	555605	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	555102	NEFROURETERECTOMIA TOTAL (UNILATERAL)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	555101	NEFROURETERECTOMIA CON SEGMENTO DE VEJIGA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	558605	ANASTOMOSIS URETERO CALICIAL O NEFROCALICOSTOMIA VIA ABIERTA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	558101	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACION RENAL VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	584302	CIERRE DE FISTULA URETRO-PERINEO-ESCROTAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160

Vo. Bo. Convenios SMR

568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
550101	MARSUPIALIZACION DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMIA POR VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
557001	NEFROPEXIA POR VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
549005	COLOCACION DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
549300	CREACION DE FISTULA CUTANEOPERITONEAL SOD	$ 2.432.610	$ 2.432.610
392702	FORMACION DE FISTULA AV (PERIFERICA) PARA DIALISIS RENAL CON PROTESIS [DERIVACION AV POR CANULA EXTERNA DE SCRIBNER] [INSERCION DE CANULA VASO A VASO]	$ 1.302.390	$ 1.302.390
389101	IMPLANTACION DE CATETER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
555605	NEFRECTOMIA DE DONANTE VIVO VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
562101	EXPLORACION DE URETER POR URETEROTOMIA (VIA ABIERTA)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 1.487.340	$ 1.487.340
564120	ESCISION DE LESION URETERAL O PARA URETERAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
564201	URETERECTOMIA TOTAL O RESIDUAL POR VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
564101	URETERECTOMIA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
565601	URETEROENTEROSTOMIA CUTANEA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	$ 3.440.520	$ 3.440.520
565710	URETERONEOPROCTOSTOMIA (ANASTOMOSIS DE URETERES A RECTO AISLADO IN SITU) [OPERACION DE HEINZ-BOYER]	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
567401	URETERONEOCISTOSTOMIA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACION URETEROVESICAL VIA ABIERTA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
566001	URETEROSTOMIA CUTANEA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
590200	URETEROLISIS CON LIBERACION O REPOSICIONAMIENTO DE URETER SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
590301	LIBERACION DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]	$ 2.432.610	$ 2.432.610
568701	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
568201	SUTURA DE LACERACION DE URETER O URETERORRAFIA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
571102	CISTOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
578502	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470

Vo. Bo. Convenios SNR

577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
577301	EXTIRPACION TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
578702	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO DE COLON	$ 3.440.520	$ 3.440.520
578701	AMPLIACION DE VEJIGA CON SEGMENTO AISLADO DE ILEON	$ 3.440.520	$ 3.440.520
578704	ILEO-CECO-CISTOPLASTIA	$ 3.440.520	$ 3.440.520
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
578901	CISTOPEXIA (SUSPENSION VESICAL)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
565410	URETERONEOCECOCISTOPLASTIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
597101	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSION DEL MUSCULO ELEVADOR)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
597104	CISTOURETROPEXIA VAGINAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
578101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
578303	FISTULECTOMIA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
572101	VESICOSTOMIA (CUTANEA)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
578402	FISTULECTOMIA VESICO-VAGINAL	$ 2.131.470	$ 2.131.470
578600	REPARACION DE EXTROFIA VESICAL SOD	$ 2.236.050	$ 2.236.050
591920	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS	$ 1.302.390	$ 1.302.390
575103	RESECCION DE SENO URACAL DE VEJIGA (URACOVESICAL) VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
580101	URETROSTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
592301	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
584700	MEATOPLASTIA URETRAL SOD	$ 665.370	$ 665.370
561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
583240	URETRECTOMIA RADICAL, VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
577303	CISTECTOMIA TOTAL CON URETRECTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
583230	URETRECTOMIA SIMPLE, VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
584301	CIERRE DE FISTULA URETRORECTAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
584200	CIERRE DE URETROSTOMIA SOD	$ 917.190	$ 917.190
584603	URETROPLASTIA PERINEAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
584602	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)	$ 2.432.610	$ 2.432.610
578403	FISTULECTOMIA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)	$ 2.432.610	$ 2.432.610
595103	URETROCISTOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
568401	CIERRE DE FISTULA URETERO-ENTERICA O URETEROVISCERAL VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470

Vo. Bo. Convenios SNR

584601	URETROPLASTIA TRANSPUBICA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
586300	DILATACION DE URETRA POR SONDEO SOD	$ 665.370	$ 665.370
579950	PROCEDIMIENTO ANTI-INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 665.370	$ 665.370
589120	INCISION Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS	$ 2.279.160	$ 2.279.160
600201	PROSTATOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
602002	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA TRANSVESICAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
602001	RESECCCION O ENUCLEACION TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PROSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMIA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
605111	PROSTATECTOMIA RADICAL POR LAPAROSCOPIA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
577307	ESCISION O REMOCION DE VEJIGA, PROSTATA, VESICULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMIA] VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
602003	ADENOMECTOMIA O PROSTATECTOMIA RETROPUBICA O TRANSVESICOCAPSULAR	$ 2.432.610	$ 2.432.610
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
607211	VESICULOTOMIA SEMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
405406	LINFADENECTOMIA RADICAL PELVICA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
631301	HIDROCELECTOMIA DE CORDON ESPERMATICO VIA INGUINAL	$ 1.487.340	$ 1.487.340
631302	DRENAJE DE LIQUIDO [HIDROCELECTOMIA] DE CORDON ESPERMATICO	$ 917.190	$ 917.190
631010	VARICOCELECTOMIA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMATICA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
619100	ASPIRACION PERCUTANEA DE TUNICA VAGINAL (HIDROCELE) SOD	$ 917.190	$ 917.190
646001	CIRUGIA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE	$ 2.236.050	$ 2.236.050
614200	FISTULECTOMIA DEL ESCROTO SOD	$ 1.302.390	$ 1.302.390
613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 525.780	$ 525.780
614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 1.984.590	$ 1.984.590
614910	RECONSTRUCCION DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR	$ 2.432.610	$ 2.432.610
610101	INCISION Y DRENAJE DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS	$ 665.370	$ 665.370
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
623001	ORQUIECTOMIA CON EPIDIDIDECTOMIA (RADICAL)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
405503	LINFADENECTOMIA RETROPERITONEAL VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
626100	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTICULO SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
625201	IMPLANTACION DEL TESTICULO EN TEJIDOS VECINOS	$ 2.432.610	$ 2.432.610
625104	FIJACION TESTICULAR PROFILACTICA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 665.370	$ 665.370
629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
635200	REDUCCION DE TORSION TESTICULAR O CORDON ESPERMATICO SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
629300	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTICULO SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
619202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISION	$ 525.780	$ 525.780

Vo. Bo. Convenios SMR

	614100	SUTURA DE LACERACION DE ESCROTO Y TUNICA VAGINALIS SOD	$ 525.780	$ 525.780
	637300	VASECTOMIA SOD	$ 665.370	$ 665.370
	634000	EPIDIDIMECTOMIA SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	638300	EPIDIDIMOVASOSTOMIA SOD	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	639201	INCISION DEL EPIDIDIMO [EPIDIDIMOTOMIA] Y DRENAJE VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	638201	RECONSTRUCCION DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMIA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	649100	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	613102	FULGURACION DE LESION ESCROTAL	$ 525.780	$ 525.780
	584501	CORRECCION DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	644200	LIBERACION DE CORDEE SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	644901	NEUROTOMIA PENEANA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	644901	NEUROTOMIA PENEANA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	649601	RETIRO DE PROTESIS PENEANA INFLABLE	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	649501	INSERCION O REEMPLAZO DE PROTESIS INTERNA DE PENE NO INFLABLE (RIGIDA O SEMIRIGIDA)	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	644920	PLASTIA DE FRENILLO PENEAL	$ 525.780	$ 525.780
	644400	RECONSTRUCCION PENEANA SOD	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	649804	CORRECCION DE ANGULACION PENEANA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	649701	INSERCION DE PROTESIS DE PENE INFLABLE	$ 391.050	$ 391.050
	649805	INCISION Y DRENAJE DE FLEGMON PENEANO	$ 917.190	$ 917.190
	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	649803	IRRIGACION, PUNCION O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	644100	SUTURA DE LACERACION O HERIDA EN PENE SOD	$ 917.190	$ 917.190
	859401	EXTRACCION DE DISPOSITIVO DE MAMA UNILATERAL	$ 525.780	$ 525.780
	854601	MASTECTOMIA RADICAL BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	854801	MASTECTOMIA RADICAL AMPLIADA BILATERAL VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	852300	MASTECTOMIA SUBTOTAL SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	$ 665.370	$ 665.370
	854101	MASTECTOMIA SIMPLE UNILATERAL	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	854002	EXTIRPACION DE TEJIDO MAMARIO [MASTECTOMIA] SUBCUTANEA	$ 665.370	$ 665.370
	854501	ESCISION DE MAMA, MUSCULOS PECTORALES Y GANGLIO LINFATICO REGIONALES	$ 665.370	$ 665.370
	853103	MAMOPLASTIA DE REDUCCION UNILATERAL	$ 917.190	$ 917.190
	652410	OFOROSTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	652201	RESECCION PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	6531	OOFORECTOMIA UNILATERAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	6531	OOFORECTOMIA UNILATERAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850

Vo. Bo. Convenios SMR

	652301	RESECCION DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	653101	OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	669101	SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	657801	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	657001	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	6570	OFOROPLASTIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	652901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	664001	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	667401	SALPINGOHISTEROTOMIA (SALPINGO-UTEROSTOMIA) POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	6531	OOFORECTOMIA UNILATERAL	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	660201	SALPINGOSTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	667901	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	667101	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	669410	SALPINGO-OOFOROPLASTIA [OPERACION DE ESTES]	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	662101	ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO UNICA POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	669901	LIBERACION O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	665001	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMIA	$ 917.190	$ 917.190
	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 917.190	$ 917.190
	691901	DRENAJE DE COLECCION DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMIA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	692201	HISTEROPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	680101	HISTEROTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	680101	HISTEROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	674002	AMPUTACION DE CUELLO O TRAQUELECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 525.780	$ 525.780
	682401	MIOMECTOMIA UTERINA UNICA O MULTIPLE POR LAPAROTOMIA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	673101	ESCISION DE POLIPO EN CUELLO UTERINO [CERVIX]	$ 391.050	$ 391.050
	698001	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 391.050	$ 391.050
	6823	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL	$ 391.050	$ 391.050
	672001	CONIZACION CERVICAL	$ 665.370	$ 665.370
	675101	CERCLAJE DE ISTMO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 665.370	$ 665.370
	694901	HISTEROPLASTIA [OPERACION DE STRASMAN] POR LAPAROTOMIA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	694101	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	676920	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA	$ 665.370	$ 665.370
	676101	SUTURA DE LACERACION O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CERVIX] VIA VAGINAL	$ 665.370	$ 665.370
	683101	HISTERECTOMIA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	686001	HISTERECTOMIA RADICAL POR LAPAROTOMIA	$ 2.432.610	$ 2.432.610

Vo. Bo. Convenios SNR

6841	HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 2.131.470	$ 2.131.470
685102	HISTERECTOMIA POR VIA VAGINAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
682101	LIBERACION DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL UTERO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
688101	EXENTERACION O EVISCERACION PELVICA FEMENINA TOTAL O COMPLETA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
981600	EXTRACCION SIN INCISION DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL UTERO SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
6991	INSERCION DE DISPOSITIVO TERAPEUTICO NO ANTICONCEPTIVO EN UTERO O CERVIX O VAGINA	$ 525.780	$ 525.780
701420	DRENAJE DE COLECCION DE FONDO DE SACO (CUPULA VAGINAL)	$ 525.780	$ 525.780
701204	COLPOTOMIA	$ 391.050	$ 391.050
701204	COLPOTOMIA	$ 665.370	$ 665.370
701430	VAGINOPERINEOTOMIA	$ 665.370	$ 665.370
704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
704002	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA PARCIAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
682201	INCISION O ESCISION DE TABIQUE CONGENITO UTERINO POR LAPAROTOMIA	$ 917.190	$ 917.190
703101	HIMENECTOMIA	$ 391.050	$ 391.050
704001	VAGINECTOMIA O COLPECTOMIA TOTAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
709101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA SIN INCISION	$ 917.190	$ 917.190
584304	CIERRE DE FISTULA URETRO -VAGINAL	$ 2.131.470	$ 2.131.470
705110	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACION DE URETROCELE	$ 917.190	$ 917.190
705302	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACION DE ENTEROCELE	$ 917.190	$ 917.190
597940	URETROCOLPOPEXIA VIA VAGINAL O ABDOMINAL	$ 1.984.590	$ 1.984.590
707701	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
706104	VAGINOPLASTIA POR LAPAROTOMIA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
706001	RECONSTRUCCION DE VAGINA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
759101	DRENAJE DE COLECCION OBSTETRICA (DE EPISIOTOMIA O EPISIORRAFIA) EN PERINE POR INCISION	$ 391.050	$ 391.050
712002	INCISION Y DRENAJE DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 330.840	$ 330.840
718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 391.050	$ 391.050
718101	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINE SIN INCISION	$ 391.050	$ 391.050
715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 330.840	$ 330.840
710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 917.190	$ 917.190
710921	INCISION Y DRENAJE DE COLECCION DE VULVA O DE GLANDULA DE SKENE	$ 1.184.850	$ 1.184.850
710101	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA	$ 525.780	$ 525.780
712001	DRENAJE POR PUNCION DE LA GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 917.190	$ 917.190
710922	MARSUPIALIZACION O DRENAJE EN GLANDULA DE SKENE	$ 525.780	$ 525.780
715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
715001	VULVECTOMIA SUPERFICIAL UNILATERAL	$ 1.984.590	$ 1.984.590

Vo. Bo. Convenios SMR

	6823	RESECCION DE POLIPO ENDOMETRIAL	$ 665.370	$ 665.370
	717301	DRENAJE DE COLECCION VULVOPERINEAL	$ 525.780	$ 525.780
	717201	CORRECCION DE FISTULA DE VULVA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	751101	AMNIOCENTESIS DIAGNOSTICA	$ 391.050	$ 391.050
	659301	ESCISION DE EMBARAZO ECTOPICO OVARICO SIN OOFORECTOMIA POR LAPAROTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 665.370	$ 665.370
	770200	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUMERO SOD	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	830301	EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS O BURSA-SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS	$ 665.370	$ 665.370
	831902	LIBERACION DE MUSCULO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
	786202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUMERO, VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 391.050	$ 391.050
	786101	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON)	$ 665.370	$ 665.370
	772101	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	772203	OSTEOTOMIA DE HUMERO CON FIJACION INTERNA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	778202	HEMI O DIAFISECTOMIA DE HUMERO	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	772102	OSTEOTOMIA DE CLAVICULA	$ 917.190	$ 917.190
	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	818305	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	7722	OSTEOTOMIA EN HUMERO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	780101	INJERTO OSEO EN CLAVICULA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	780201	INJERTO OSEO EN HUMERO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	776201	ESCISION TUMOR BENIGNO EN HUMERO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	776203	ESCISION TUMOR MALIGNO EN HUMERO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	798106	FIJACION DE ESCAPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACION CONGENITA DE ESCAPULA ALADA)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	776101	ESCISION TUMOR BENIGNO DE CLAVICULA	$ 665.370	$ 665.370
	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 391.050	$ 391.050
	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 391.050	$ 391.050
	790200	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 917.190	$ 917.190
	792102	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE ESCAPULA O CLAVICULA	$ 917.190	$ 917.190
	792200	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUMERO SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850

Vo. Bo. Convenios SNR

842401	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL BRAZO SOD	$ 3.440.520	$ 3.440.520
770301	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CUBITO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 391.050	$ 391.050
839903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MUSCULO, TENDON, SINOVIAL)	$ 665.370	$ 665.370
772304	OSTEOTOMIA EN RADIO O CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
7723	OSTEOTOMIA EN RADIO Y CUBITO	$ 1.487.340	$ 1.487.340
782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
782233	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CUBITO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
812401	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
780300	INJERTO OSEO EN CUBITO O RADIO SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
782211	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CUBITO O RADIO	$ 1.487.340	$ 1.487.340
776301	ESCISION TUMOR BENIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
776302	ESCISION TUMOR MALIGNO EN RADIO O CUBITO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$ 917.190	$ 917.190
794201	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN CUBITO O RADIO SIN FIJACION	$ 917.190	$ 917.190
790301	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION DE FRACTURA DE RADIO Y CUBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)	$ 917.190	$ 917.190
799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
795201	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE RADIO O CUBITO SIN FIJACION	$ 1.184.850	$ 1.184.850
798302	REDUCCION DE LUXACION RADIOCUBITAL VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
799204	REDUCCION ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.131.470	$ 2.131.470
793305	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CUBITO CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
842301	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO	$ 3.440.520	$ 3.440.520
770920	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS	$ 1.302.390	$ 1.302.390
786921	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 391.050	$ 391.050
786920	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.184.850	$ 1.184.850
772909	OSTEOTOMIA DE PELVIS VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
793910	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DEL ILIACO CON FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
780920	INJERTO OSEO EN PELVIS	$ 1.984.590	$ 1.984.590
776920	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 1.302.390	$ 1.302.390
776921	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN HUESOS PELVIANOS	$ 2.279.160	$ 2.279.160
790920	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS	$ 917.190	$ 917.190
792920	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE HUESOS PELVIANOS	$ 2.279.160	$ 2.279.160
778922	HEMIHEMIPELVECTOMIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
770501	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FEMUR VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340

Vo. Bo. Convenios SNR

770601	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ROTULA VIA ABIERTA	$ 525.780	$ 525.780
786502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FEMUR, VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
786602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ROTULA, VIA ABIERTA	$ 525.780	$ 525.780
800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 391.050	$ 391.050
800601	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 665.370	$ 665.370
772507	OSTEOTOMIA EN FEMUR PROXIMAL (CUELLO DE FEMUR O INTERTROCANTERICA O SUBTROCANTERICA) CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
778501	HEMIDIAFISECTOMIA EN FEMUR	$ 1.984.590	$ 1.984.590
7725	OSTEOTOMIA EN FEMUR	$ 2.432.610	$ 2.432.610
787600	OSTEOCLASTIA DE ROTULA SOD	$ 1.302.390	$ 1.302.390
780501	INJERTO OSEO EN FEMUR	$ 2.131.470	$ 2.131.470
776501	ESCISION TUMOR BENIGNO EN FEMUR	$ 1.302.390	$ 1.302.390
776601	ESCISION TUMOR BENIGNO EN ROTULA	$ 917.190	$ 917.190
776503	ESCISION TUMOR MALIGNO EN FEMUR	$ 1.487.340	$ 1.487.340
776602	ESCISION TUMOR MALIGNO EN ROTULA	$ 917.190	$ 917.190
794501	REDUCCION CERRADA DE EPIFISIS SEPARADA EN FEMUR SIN FIJACION	$ 1.302.390	$ 1.302.390
790600	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ROTULA SOD	$ 665.370	$ 665.370
792600	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ROTULA SIN FIJACION INTERNA SOD	$ 665.370	$ 665.370
770701	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONE	$ 1.487.340	$ 1.487.340
770801	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)	$ 665.370	$ 665.370
770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 525.780	$ 525.780
770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 665.370	$ 665.370
786702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONE, VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
786911	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE, VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 391.050	$ 391.050
786910	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MAS) DE PIE	$ 665.370	$ 665.370
772704	OSTEOTOMIA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACION INTERNA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
772905	OSTEOTOMIA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACION INTERNA	$ 665.370	$ 665.370
772906	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACION INTERNA	$ 917.190	$ 917.190
778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 1.487.340	$ 1.487.340
778703	HEMIDIAFISECTOMIA EN TIBIA Y PERONE	$ 1.184.850	$ 1.184.850
779802	ASTRAGALECTOMIA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
780902	INJERTO OSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MAS)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
782511	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONE	$ 1.487.340	$ 1.487.340
776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 917.190	$ 917.190
776702	ESCISION TUMOR MALIGNO EN TIBIA O PERONE	$ 1.302.390	$ 1.302.390

Vo. Bo. Convenios SNR

	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	842700	REIMPLANTE DE PIERNA SOD	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	842600	REIMPLANTE DE PIE SOD	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	790703	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA	$ 917.190	$ 917.190
	790801	REDUCCION CERRADA SIN FIJACION INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO	$ 917.190	$ 917.190
	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 525.780	$ 525.780
	790902	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 665.370	$ 665.370
	799702	REDUCCION CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	795603	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE SIN FIJACION	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	799804	REDUCCION ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACION DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 917.190	$ 917.190
	792902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE PIE	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	795604	REDUCCION ABIERTA DE EPIFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONE CON FIJACION	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	792103	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA CUELLO Y GLENOIDES	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	793902	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MAS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	770100	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 665.370	$ 665.370
	770930	DRENAJE, CURETAJE, SECUESTRECTOMIA DE COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	786102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON), VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
	786930	EXTRACCION DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN COLUMNA VERTEBRAL, VIA ANTERIOR	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	786931	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN COLUMNA VERTEBRAL O TEJIDO PARAVERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	772103	OSTEOTOMIA DE COSTILLA (UNA O MAS)	$ 917.190	$ 917.190
	862312	DESBRIDAMIENTO DE LESION PROFUNDA (ULCERA) CON COCCIGECTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	780931	INJERTO OSEO EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	776929	ESCISION DE TUMOR (BENIGNO O MALIGNO) EN COLUMNA VERTEBRAL VIA ANTERIOR O LATERAL CERVICOTORACICA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	790932	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA COLUMNA VERTEBRAL (DORSAL O LUMBAR) E INMOVILIZACION	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	790931	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA DE COLUMNA CERVICAL E INMOVILIZACION CON DISPOSITIVO	$ 391.050	$ 391.050
	790100	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS O ESTERNON) SOD	$ 391.050	$ 391.050
	792101	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION INTERNA DE FRACTURA DE UNA O MAS COSTILLAS	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	7939	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACION INTERNA DE OTROS HUESOS ESPECIFICADOS	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	801101	ARTROTOMIA DE HOMBRO CON EXPLORACION DE ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR	$ 665.370	$ 665.370
	801200	ARTROTOMIA DE CODO SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850

Vo. Bo. Convenios SMR

801300	ARTROTOMIA DE MUÑECA SOD	$ 917.190	$ 917.190
801600	ARTROTOMIA DE RODILLA SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
801700	ARTROTOMIA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE SOD	$ 917.190	$ 917.190
801800	ARTROTOMIA EN PIE SOD	$ 665.370	$ 665.370
800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 665.370	$ 665.370
800202	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 917.190	$ 917.190
800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
800602	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
800702	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMIA	$ 917.190	$ 917.190
805106	ESCISION DE DISCO INTERVERTEBRAL EN SEGMENTO CERVICAL VIA ANTERIOR ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
806101	MENISCECTOMIA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
807601	SINOVECTOMIA DE RODILLA PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
814210	REPARACION DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACION DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICION DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
814220	REPARACION TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIAL CON REPARACION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL	$ 2.236.050	$ 2.236.050
819801	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES	$ 391.050	$ 391.050
836301	REPARACION DEL MANGUITO ROTADOR VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
818010	REEMPLAZO PROTESICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO	$ 2.994.030	$ 2.994.030
818400	REEMPLAZO TOTAL PROTESICO DE CODO SOD	$ 2.994.030	$ 2.994.030
815401	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL	$ 2.994.030	$ 2.994.030
815601	REEMPLAZO PROTESICO TOTAL DE TOBILLO VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
810106	ARTRODESIS C1-C2 MEDIANTE TECNICA TRANSORAL ANTERIOR SIN INSTRUMENTACION	$ 665.370	$ 665.370
797200	REDUCCION CERRADA DE LUXACION EN CODO SOD	$ 665.370	$ 665.370
797501	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
797503	REDUCCION CERRADA DE DISPLASIA O LUXACION CONGENITA DE CADERA CON TENOTOMIA DE ADUCTORES O PSOAS	$ 1.984.590	$ 1.984.590
797502	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
797603	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA DE ROTULA	$ 665.370	$ 665.370
797701	REDUCCION CERRADA DE LUXACION TRAUMATICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)	$ 665.370	$ 665.370
798101	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION ACROMIOCLAVICULAR	$ 1.984.590	$ 1.984.590
798102	REDUCCION ABIERTA DE LA LUXACION GLENOHUMERAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
799203	REDUCCION ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACION INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACION U OSTEOSINTESIS)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
798501	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION CONGENITA DE CADERA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
798502	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION TRAUMATICA DE CADERA	$ 2.279.160	$ 2.279.160

V.o. B.o Convenios SNR

798602	REDUCCION ABIERTA DE LUXACION DE ROTULA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
799703	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
821101	TENOTOMIA DE MANO PALMAR	$ 391.050	$ 391.050
821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 917.190	$ 917.190
839901	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MUSCULOS, TENDON, SINOVIAL)	$ 917.190	$ 917.190
833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	$ 917.190	$ 917.190
833201	ESCISION DE MIOSITIS OSIFICANTE	$ 917.190	$ 917.190
831403	ESCISION PARCIAL DE FASCIA	$ 917.190	$ 917.190
823100	BURSECTOMIA DE MANO SOD	$ 917.190	$ 917.190
814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 917.190	$ 917.190
833901	ESCISION DE QUISTE POPLITEO [DE BAKER]	$ 917.190	$ 917.190
823200	ESCISION DE TENDON DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGION OPERATORIA) SOD	$ 917.190	$ 917.190
823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 917.190	$ 917.190
834203	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EXCEPTO MANO	$ 917.190	$ 917.190
836001	SUTURA DE MUSCULO O TENDON O FASCIA O APONEUROSIS VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 2.236.050	$ 2.236.050
836201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MAS)	$ 2.994.030	$ 2.994.030
837702	TRANSPOSICION DE MUSCULO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
837502	TRANSFERENCIAS DE TENDON EN PARALISIS RADIAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
838505	REPARACION DEL TENDON DEL CUADRICEPS CON FIJACION	$ 2.131.470	$ 2.131.470
838830	TENODESIS	$ 1.302.390	$ 1.302.390
839101	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDON [TENOLISIS]	$ 665.370	$ 665.370
044510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
044514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
044520	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
046103	TRANSPOSICION DE NERVIO PERIFERICO EN MIEMBRO SUPERIOR VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
044510	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
044514	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
044522	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HUECO POPLITEO VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
044525	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 2.279.160	$ 2.279.160

Vo. Bo. Convenios SNR

	043103	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	043104	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	043107	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	043108	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	043109	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	042310	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	042312	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 525.780	$ 525.780
	770401	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 665.370	$ 665.370
	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 665.370	$ 665.370
	770402	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMIA EN METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 917.190	$ 917.190
	770901	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)	$ 525.780	$ 525.780
	770902	SECUESTRECTOMIA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 665.370	$ 665.370
	800402	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACION DE MANO POR ARTROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 917.190	$ 917.190
	776901	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	776902	ESCISION DE TUMOR MALIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	786902	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MAS) DE MANO, VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
	772403	OSTEOTOMIA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACION INTERNA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 917.190	$ 917.190
	778911	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE PIE (UNA O MAS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 665.370	$ 665.370
	778901	HEMIDIAFISECTOMIA FALANGES DE MANO (UNA O MAS)	$ 917.190	$ 917.190
	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	779402	CARPECTOMIA (CADA UNO) VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	779404	RESECCION TOTAL DE HUESO DE METACARPO VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	772903	OSTEOTOMIA EN FALANGES DE MANO (UNO O MAS HUESOS) CON FIJACION INTERNA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	790401	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MAS)	$ 665.370	$ 665.370
	790402	REDUCCION CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACION DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MAS)	$ 665.370	$ 665.370
	791901	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACION PERCUTANEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO	$ 665.370	$ 665.370
	799302	REDUCCION CERRADA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 917.190	$ 917.190

Vo. Bo. Convenios SMR

	797401	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPIANA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	797402	REDUCCION CERRADA DE LUXACION CARPOMETACARPIANA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	797403	REDUCCION CERRADA DE LUXACION METACARPOFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	797404	REDUCCION CERRADA DE LUXACION INTERFALANGICA (UNA O MAS)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	792401	REDUCCION ABIERTA SIN FIJACION DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	793404	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	792901	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACION INTERNA DE FALANGES DE MANO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	799401	REDUCCION ABIERTA CON FIJACION DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MAS ARTICULACIONES)	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	799301	REDUCCION ABIERTA Y FIJACION DE LUXOFRACTURA DE BENNET	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	798401	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPIANA VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	798403	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION CARPO-METACARPIANA VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	798405	REDUCCION CON FIJACION DE LUXACION METACARPOFALANGICA O INTERFALANGICA VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	820200	MIOTOMIA DE MANO SOD	$ 525.780	$ 525.780
	824601	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	824611	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 917.190	$ 917.190
	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	824321	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	824301	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	824213	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) CON NEURORRAFIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	824215	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MAS) SIN NEURORRAFIA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
	824201	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 917.190	$ 917.190
	828501	TENODESIS EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	825306	REINSERCION DE TENDON EN MANO (UNO O MAS)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	825307	TRASFERENCIA DE TENDON EN MANO O MUÑECA (UNO O MAS)	$ 2.432.610	$ 2.432.610

V.o. B.o Convenios SMR

	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	827901	INJERTO DE TENDON EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	827902	INJERTO DE TENDON FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MAS)	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	827910	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	829121	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	829125	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	828401	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN BOTONERA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	828402	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	828403	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN MARTILLO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	828404	CORRECCION QUIRURGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]	$ 917.190	$ 917.190
	801400	ARTROTOMIA EN MANO SOD	$ 917.190	$ 917.190
	833101	ESCISION DE GANGLION DE ENVOLTURA DE TENDON, EXCEPTO DE MANO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	829901	DESBRIDAMIENTO DE MUSCULO, TENDON Y FASCIA EN MANO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	814221	CAPSULORRAFIA DE RODILLA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	817204	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCION DE LIGAMENTOS VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	823301	TENOSINOVECTOMIA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MAS)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	823303	TENOSINOVECTOMIA FLEXORES MANO (UNO O MAS)	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	807402	SINOVECTOMIA EN CARPO VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	807403	SINOVECTOMIA METACARPOFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	807401	SINOVECTOMIA INTERFALANGICA (UNA O MAS) VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	830102	ELIMINACION DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDON	$ 665.370	$ 665.370
	821200	FASCIOTOMIA DE MANO SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	823501	ESCISION DE APONEUROSIS EN MANO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	044518	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MANO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850

Vo. Bo. Convenios SMR

	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
	044519	DESCOMPRESION DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	822201	ESCISION DE TUMOR BENIGNO EN MUSCULO DE MANO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 917.190	$ 917.190
	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	043105	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	043106	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	042314	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	042315	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	042321	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 525.780	$ 525.780
	833203	ESCISION DE CICATRIZ DE MUSCULO	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	828302	CORRECCION DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MAS ESPACIOS)	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	828310	CORRECCION QUIRURGICA DE LA MACRODACTILIA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	828200	REPARACION DE DEFORMIDADES CONGENITAS DE LA MANO SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	828320	CORRECCION SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 917.190	$ 917.190
	828340	CORRECCION QUIRURGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MAS DEDOS)	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	828350	CORRECCION DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCION	$ 917.190	$ 917.190
	804310	LIBERACION DE BANDAS CONSTRICTIVAS	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	849400	CORRECCION DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	842302	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	842202	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO	$ 3.440.520	$ 3.440.520
	842203	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO	$ 4.451.490	$ 4.451.490
	826100	PULGARIZACION O POLICITACION CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR SOD	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	828101	TRASPOSICION DE DEDO	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	861104	DRENAJE DE COLECCION PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS	$ 525.780	$ 525.780

Vo. Bo. Convenios SNR

	862006	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN AREA GENERAL	$ 665.370	$ 665.370
	862312	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	862900	FISTULECTOMIA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD	$ 665.370	$ 665.370
	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 665.370	$ 665.370
	861101	DRENAJE DE COLECCION SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO POR INCISION O ASPIRACION	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	861201	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA GENERAL POR INCISION	$ 391.050	$ 391.050
	865102	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE, EN AREA GENERAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	866101	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN AREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	866202	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	866203	INJERTO DE PIEL TOTAL EN AREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	275601	LIPOINJERTO EN CARA	$ 917.190	$ 917.190
	867203	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	867103	COLGAJO CUTANEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	858403	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTANEO EN LA MAMA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	868401	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS	$ 525.780	$ 525.780
	868402	PLASTIA EN Z O W EN AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO	$ 665.370	$ 665.370
	868306	REDUCCION DE TEJIDO ADIPOSO EN CARA, POR LIPOSUCCION	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	869700	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (UNICO O MULTIPLE) SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	862505	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) DE AREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL	$ 665.370	$ 665.370
	862701	ONICECTOMIA	$ 330.840	$ 330.840
	862701	ONICECTOMIA	$ 391.050	$ 391.050
	865201	SUTURA DE HERIDA UNICA DE CARA	$ 65.370	$ 65.370
	865204	SUTURA DE HERIDA MULTIPLE DE CARA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	275401	CORRECCION PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESION	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	275405	REPARACION DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	218905	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	123501	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	764601	RETROPOSICION QUIRURGICA DE LA PREMAXILA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	275103	SUTURA O PLASTIA EN AVULSION DE LABIOS	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	868501	PLASTIA EN Z O W EN AREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXION, GENITALES), ENTRE UNO A DOS	$ 665.370	$ 665.370
	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 665.370	$ 665.370
	868507	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE	$ 917.190	$ 917.190
	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	862510	DERMOABRASION (QUIMICA O MECANICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	868602	REPOSICION UÑA DE POLIETILENO	$ 330.840	$ 330.840

Vo. Bo. Convenios SMR

	260301	DRENAJE DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 525.780	$ 525.780
	263203	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULA SUBLINGUAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	263206	SIALOADENECTOMIA DE GLANDULAS SALIVALES MENORES	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	263201	PAROTIDECTOMIA TOTAL	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	264003	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL SIN INJERTO VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
	260201	EXPLORACION DE GLANDULA SALIVAL VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
	264005	SIALOPLASTIA (REPARACION DEL CONDUCTO) CON INJERTO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	264001	CIERRE O REPARACION DE FISTULA SALIVAL CON INJERTO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	260101	SIALOLITOTOMIA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	270101	INCISION Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 665.370	$ 665.370
	270102	INCISION Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	760101	SECUESTRECTOMIA INTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	760102	SECUESTRECTOMIA EXTRAORAL CON FIJACION INTERNA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	764301	RECONSTRUCCION MANDIBULAR (TOTAL O PARCIAL)	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	222108	ASPIRACION O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VIA OROANTRAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	262001	MARSUPIALIZACION DE LA RANULA	$ 665.370	$ 665.370
	253401	GLOSECTOMIA TOTAL VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	254001	GLOSECTOMIA RADICAL VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$ 525.780	$ 525.780
	255002	GLOSOPEXIA ANTERIOR	$ 665.370	$ 665.370
	255001	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTANEO O MUCOSO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	255101	SUTURA DE LACERACION DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
	276210	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACION	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	276206	INJERTO OSEO DE PALADAR O ALVEOLAR	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	276102	SUTURA DE LACERACION DE PALADAR	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 525.780	$ 525.780
	271101	DRENAJE DE COLECCION DE PALADAR VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 391.050	$ 391.050
	275201	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTIMETROS	$ 525.780	$ 525.780
	275202	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MAS DE CINCO CENTIMETROS	$ 665.370	$ 665.370
	274901	REMOCION DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA	$ 391.050	$ 391.050
	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	830233	MIOTOMIA DE MASETERO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	830231	MIOTOMIA DEL TEMPORAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	830232	MIOTOMIA PTERIGOIDEO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390

Vo. Bo. Convenios SNR

	227101	CIERRE DE FISTULA OROANTRAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	275303	CIERRE DE FISTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	766403	OSTEOTOMIA DE MENTON CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	766201	OSTEOTOMIA DE RAMA MANDIBULAR VIA TRANS MUCOSA CON FIJACION INTERNA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	760901	OSTEOTOMIA MAXILAR PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	766401	OSTEOTOMIA SUBAPICAL MANDIBULAR	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	766605	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT I (DISYUNCION PALATINA)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	766606	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT II	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	766607	CORTICOTOMIA TIPO LEFORT III	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	766202	OSTEOTOMIA RAMA MANDIBULAR VIA TRANSCUTANEA CON FIJACION INTERNA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	766501	OSTEOTOMIA LEFORT I SEGMENTARIA, CON FIJACION INTERNA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	764201	MANDIBULECTOMIA TOTAL SIN RECONSTRUCCION OSEA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	764101	MANDIBULECTOMIA TOTAL CON RECONSTRUCCION OSEA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	763902	CONDILECTOMIA DE LA MANDIBULA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	761201	ARTROCENTESIS DIAGNOSTICA DE ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	767706	REDUCCION Y FIJACION DE LUXACION DENTOALVEOLAR QUE COMPROMETE MAS DE TRES DIENTES	$ 665.370	$ 665.370
	768301	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	768801	ARTRECTOMIA TEMPOROMANDIBULAR	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	766205	CORONOIDECTOMIA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	275802	PROFUNDIZACION DE PISO DE BOCA	$ 917.190	$ 917.190
	275903	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR	$ 917.190	$ 917.190
	275901	PROFUNDIZACION DE SURCO VESTIBULAR CON INJERTO MUCOSO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
	274101	FRENILLECTOMIA LABIAL VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	762105	ELIMINACION DE EXOSTOSIS O TUBEROSIDADES FIBROSAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	766902	OSTEOTOMIA DESLIZANTE (VISERA)	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	236100	IMPLANTE ALOPLASTICO CERAMICO SOD	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	$ 917.190	$ 917.190
	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	236200	IMPLANTE ALOPLASTICO METALICO SOD	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	236300	IMPLANTE DENTAL ALOPLASTICO (OSEOINTEGRACION) SOD	$ 2.131.470	$ 2.131.470

Vo. Bo. Convenios SMR

	768302	REDUCCION CERRADA DE LUXACION ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR CON FIJACION INTERMAXILAR	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	767802	REDUCCION CERRADA DE FRACTURAS ALVEOLARES, CON REIMPLANTE DENTAL Y FIJACION	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	767603	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION INTERNA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	767604	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MULTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACION EXTERNA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	767201	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMATICO CON FIJACION INTERNA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	767203	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCION PISO DE ORBITA INJERTO O FIJACION INTERNA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	767908	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURAS MULTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ORBITARIO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	243106	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA CON CIERRE PRIMARIO	$ 525.780	$ 525.780
	243107	ESCISION DE LESION MALIGNA DE ENCIA CON VACIAMIENTO GANGLIONAR, PISO DE BOCA O LENGUA Y RECONSTRUCCION CON COLGAJO PEDICULADO	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	243103	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA HASTA DE TRES CENTIMETROS	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	766100	OSTEOPLASTIA CERRADA (OSTEOTOMIA) DE RAMA MANDIBULAR SOD	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	893105	MASCARA FACIAL DIAGNOSTICA	$ 525.780	$ 525.780
	244101	ENUCLEACION DE QUISTE ODONTOGENICO HASTA DE TRES CENTIMETROS DE DIAMETRO	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	$ 665.370	$ 665.370
	244108	MARSUPIALIZACION DE QUISTE ODONTOGENICO	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	243301	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA INTRAORAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	243302	ENUCLEACION DE QUISTE EPIDERMOIDE, VIA EXTRAORAL	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	243104	ESCISION DE LESION BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCIA DE MAS DE TRES CENTIMETROS	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	237902	EXPLORACION Y MOVILIZACION DE NERVIO DENTARIO INFERIOR	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	040713	NEURECTOMIA DE OTRO NERVIO PERIFERICO VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	040705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	040705	NEURECTOMIA DE NERVIO PERIFERICO EN CABEZA O CUELLO	$ 665.370	$ 665.370
	011101	BIOPSIA OSEA EN CRANEO POR CRANEOTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	011306	BIOPSIA DE CEREBRO SUPERFICIAL POR ESTEREOTAXIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	033203	BIOPSIA DE MEDULA ESPINAL O MENINGES ESPINALES	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	041101	BIOPSIA NERVIO PERIFERICO (SUPERFICIAL O PROFUNDO), VIA PERCUTANEA	$ 525.780	$ 525.780
	091201	BIOPSIA DE LA VIA LAGRIMAL	$ 525.780	$ 525.780
	102101	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	$ 525.780	$ 525.780
	112201	BIOPSIA DE CORNEA	$ 665.370	$ 665.370
	122401	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR	$ 917.190	$ 917.190
	122301	BIOPSIA DE ESCLEROTICA	$ 665.370	$ 665.370
	091101	BIOPSIA DE LA GLANDULA LAGRIMAL	$ 391.050	$ 391.050

V.o. B.o. Convenios SNR

122201	BIOPSIA DE IRIS	$ 917.190	$ 917.190
162301	BIOPSIA DE PARED DE ORBITA	$ 917.190	$ 917.190
081101	BIOPSIA EN PARPADO	$ 391.050	$ 391.050
212001	BIOPSIA NASAL VIA TRANSNASAL	$ 391.050	$ 391.050
221101	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VIA OROANTRAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
181102	BIOPSIA DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO	$ 391.050	$ 391.050
272402	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL	$ 391.050	$ 391.050
241101	BIOPSIA INCISIONAL DE ENCIA	$ 330.840	$ 330.840
291203	BIOPSIA DE NASOFARINGE	$ 917.190	$ 917.190
261002	BIOPSIA ABIERTA DE GLANDULA SALIVAL MENOR (CON CONDUCTO SALIVAL)	$ 525.780	$ 525.780
272301	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO	$ 330.840	$ 330.840
306101	BIOPSIA DE LARINGE VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
250001	BIOPSIA CERRADA (PUNCION O ASPIRACION) DE LENGUA	$ 391.050	$ 391.050
272102	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR	$ 391.050	$ 391.050
761101	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES	$ 525.780	$ 525.780
061301	BIOPSIA DE GLANDULA PARATIROIDES VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
061001	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
061002	BIOPSIA DE GLANDULA TIROIDES VIA PERCUTANEA	$ 525.780	$ 525.780
422601	BIOPSIA DE ESOFAGO VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
341201	BIOPSIA DE ORGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO VIA PERCUTANEA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
372601	BIOPSIA DE PERICARDIO VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
345401	BIOPSIA DE PLEURA PERCUTANEA	$ 2.475.923	$ 2.475.923
345403	BIOPSIAS DE PLEURA POR TORACOSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
332601	BIOPSIA CERRADA DE PULMON VIA PERCUTANEA	$ 665.370	$ 665.370
332704	BIOPSIA DE PULMON POR TORACOSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
314601	BIOPSIA DE TRAQUEA VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
372701	BIOPSIA DE CORAZON VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
348001	BIOPSIA DE DIAFRAGMA VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
542302	BIOPSIA DE PERITONEO VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 1.752.232	$ 1.752.232
501001	BIOPSIA ABIERTA DE HIGADO	$ 1.302.390	$ 1.302.390
501002	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE HIGADO	$ 2.371.388	$ 2.371.388
521001	BIOPSIA DE PANCREAS VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
552601	BIOPSIA RIÑON POR LUMBOTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
071001	BIOPSIA DE GLANDULA SUPRARRENAL VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390

Vo. Bo. Convenios SNR

	552606	BIOPSIA TEJIDOS PERIRRENALES POR LUMBOTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	582301	BIOPSIA DE URETRA VIA ABIERTA	$ 917.190	$ 917.190
	573301	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	582401	BIOPSIA DE TEJIDO PERIURETRAL VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	630100	BIOPSIA DE EPIDIDIMO SOD	$ 917.190	$ 917.190
	611101	BIOPSIA DE ESCROTO	$ 391.050	$ 391.050
	641100	BIOPSIA DE PENE SOD	$ 525.780	$ 525.780
	601101	BIOPSIA CERRADA DE PROSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL	$ 665.370	$ 665.370
	601201	BIOPSIA DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	621100	BIOPSIA CERRADA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE TESTICULO SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	630300	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE SOD	$ 917.190	$ 917.190
	711120	BIOPSIA DE CLITORIS	$ 391.050	$ 391.050
	711110	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA	$ 391.050	$ 391.050
	711301	BIOPSIA EN PERINE	$ 391.050	$ 391.050
	702401	BIOPSIA DE VAGINA	$ 391.050	$ 391.050
	711130	BIOPSIA DE GLANDULA DE BARTHOLIN	$ 391.050	$ 391.050
	6712	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO	$ 391.050	$ 391.050
	681105	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	$ 391.050	$ 391.050
	681101	BIOPSIA DE UTERO POR LAPAROTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	651201	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	661110	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	041102	BIOPSIA (PERCUTANEA) (AGUJA) DE NERVIO O GANGLIO CRANEAL O PERIFERICO	$ 525.780	$ 525.780
	041200	BIOPSIA ABIERTA DE NERVIO O GANGLIO PERIFERICO SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	413101	BIOPSIA POR ASPIRACION DE MEDULA OSEA	$ 665.370	$ 665.370
	774002	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA PERCUTANEA	$ 525.780	$ 525.780
	150101	BIOPSIA DE MUSCULO O TENDON EXTRAOCULAR	$ 391.050	$ 391.050
	803801	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VIA ABIERTA	$ 665.370	$ 665.370
	803101	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VIA ABIERTA	$ 525.780	$ 525.780
	860102	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO O MUCOSA (CON SUTURA)	$ 330.840	$ 330.840
	851101	BIOPSIA POR PUNCION CON AGUJA FINA DE MAMA	$ 525.780	$ 525.780
	492300	BIOPSIA DE ANO SOD	$ 391.050	$ 391.050
	306004	LARINGOSCOPIA	$ 525.780	$ 525.780
	291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 917.190	$ 917.190
	332101	BRONCOSCOPIA A TRAVES DE ESTOMA ARTIFICIAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	332201	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL	$ 1.184.850	$ 1.184.850
	332202	BRONCOSCOPIA	$ 917.190	$ 917.190

Vo. Bo. Convenios SMR

317307	CIERRE DE FISTULA TRAQUEOESOFAGICA CON RECONSTRUCCION TRAQUEAL POR TORACOSCOPIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
341001	MEDIASTINOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
221401	NASOSINUSCOPIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
291101	FARINGOSCOPIA DIAGNOSTICA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
332903	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMON POR TORACOSCOPIA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
800502	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMIA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
800102	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
800302	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
807101	SINOVECTOMIA DE HOMBRO PARCIAL VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
807404	SINOVECTOMIA DE FALANGES (UNA O MAS) POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
818606	CONDROPLASTIA DEL CODO, VIA ARTROSCOPICA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
817207	CONDROPLASTIA DE ABRASION DE FALANGES POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
819310	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
819330	SUTURA DEL FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VIA ARTROSCOPICA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
804303	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTILAGO TRIANGULAR O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
787100	OSTEOCLASTIA DE ESCAPULA, CLAVICULA O TORAX (COSTILLAS Y ESTERNON) SOD	$ 1.184.850	$ 1.184.850
819701	REVISION DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO	$ 917.190	$ 917.190
791702	REDUCCION INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACION INTERNA VIA ARTROSCOPICA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
799601	REDUCCION DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
814723	LIBERACION DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
838601	CUADRICESPLASTIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
806102	MENISECTOMIA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
814502	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.236.050	$ 2.236.050
814503	RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VIA ABIERTA	$ 2.994.030	$ 2.994.030
814711	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
808062	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
808204	REMOCION DE PLICAS DE CODO POR ARTROSCOPIA	$ 917.190	$ 917.190
814706	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.184.850	$ 1.184.850
814707	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL MAS REALINEACION DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
814705	RELAJACION DE RETINACULO LATERAL, MAS OSTEOTOMIA DE REALINEACION, MAS PLICATURA DE RETINACULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
814909	RECONSTRUCCION PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VIA ARTROSCOPICA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
441302	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	$ 1.752.232	$ 1.752.232

Vo. Bo. Convenios SNR

	422001	ESOFAGOSCOPIA OPERATORIA POR INCISION	$ 665.370	$ 665.370
	893902	ESTUDIO DE MOTILIDAD ESOFAGICA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	452301	COLONOSCOPIA TOTAL	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	452301	COLONOSCOPIA EN ACTO QUIRURGICO	$ 2.799.837	$ 2.799.837
	482701	MANOMETRIA ANORECTAL	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	483801	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VIA RECTAL ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	430103	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO MULTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMIA POR LAPAROSCOPIA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	413204	BIOPSIA DE BAZO VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	552201	PIELOSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 665.370	$ 665.370
	563101	URETEROSCOPIA ANTEROGRADA DIAGNOSTICA	$ 917.190	$ 917.190
	552101	NEFROSCOPIA VIA PERCUTANEA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	573201	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL	$ 917.190	$ 917.190
	573303	BIOPSIA UNICA DE VEJIGA VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	592101	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	592102	URETEROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETER VIA LAPAROSCOPICA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN
	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	592202	CISTOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VIA PERCUTANEA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	592401	LITOTRICIA (FRAGMENTACION) INTRACORPOREA DE CALCULOS EN VIA URINARIA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	561101	MEATOTOMIA URETERAL VIA ABIERTA	$ 1.487.340	$ 1.487.340
	558801	LIBERACION DE ADHERENCIAS PIELICAS O URETEROPIELICAS POR VIA ABIERTA	$ 2.131.470	$ 2.131.470
	558701	PIELOPLASTIA VIA ABIERTA	$ 2.432.610	$ 2.432.610
	598001	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCION VIA ENDOSCOPICA	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	592202	EVACUACION ENDOSCOPICA DE COAGULOS O DETRITUS ENDOVESICALES	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	570501	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VIA ABIERTA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	582101	URETROSCOPIA PERINEAL	$ 917.190	$ 917.190
	592005	PIELOLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VIA ABIERTA	$ 1.984.590	$ 1.984.590
	579102	ESFINTEROTOMIA DE VEJIGA	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	592303	URETROLITOTOMIA O EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VIA ENDOSCOPICA	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	583101	FULGURACION ENDOSCOPICA DE LESIONES URETRALES	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	600110	DRENAJE DE COLECCION EN PROSTATA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	609401	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRURGICA) DE PROSTATA VIA ABIERTA	$ 1.302.390	$ 1.302.390
	580050	URETROTOMIA INTERNA ENDOSCOPICA	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	584901	MARSUPIALIZACION DE DIVERTICULO URETRAL	$ 2.279.160	$ 2.279.160
	597251	INYECCION PERIURETRAL ENDOSCOPICA	BAJO COTIZACIÓN	BAJO COTIZACIÓN
	753101	AMNIOSCOPIA	$ 525.780	$ 525.780
	665002	SALPINGECTOMIA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	BAJO COTIZAIÓN	BAJO COTIZAIÓN

Vo. Bo. Convenios SNR

905701	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO	$ 42.792	$ 42.792
903826	CUERPOS CETONICOS O CETONAS EN ORINA	$ 115.019	$ 115.019
903709	VITAMINA C [ACIDO ASCORBICO]	$ 13.083	$ 13.083
903101	ACIDOS BILIARES TOTALES	$ 46.062	$ 46.062
903105	ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 58.055	$ 58.055
908329	ACIDOS GRASOS DE CADENA MUY LARGA CUANTITATIVO	$ 460.896	$ 460.896
903434	SEROTONINA-5 HIDROXI-TRIPTAMINA	$ 37.886	$ 37.886
903109	ACIDO HOMOVALINICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 99.756	$ 99.756
903111	ACIDO LACTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 39.521	$ 39.521
908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 230.312	$ 230.312
908343	ACIDOS ORGANICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO	$ 152.905	$ 152.905
908308	ACIDO OROTICO	$ 62.688	$ 62.688
903112	ACIDO PIRUVICO [PIRUVATO]	$ 78.224	$ 78.224
908341	ACIDO SIALICO CUANTITATIVO	$ 41.156	$ 41.156
19016	ACIDO SUCCINICO	$ 22.895	$ 22.895
903802	ACIDO URICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 15.263	$ 15.263
905201	ACIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 57.237	$ 57.237
903113	ACIDO VANILMANDELICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS	$ 84.493	$ 84.493
907104	RECUENTO DE ADDIS	$ 14.991	$ 14.991
904402	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA PRE Y POST HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA CADA MUESTRA	$ 61.871	$ 61.871
906902	AGLUTININAS AL CALOR	$ 13.628	$ 13.628
902002	AGREGACION PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 2 DILUCIONES [RIPA]	$ 142.043	$ 142.043
A32401	ANALISIS FISICO-QUIMICO (ORGANOLEPTICO) DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO	$ 49.333	$ 49.333
A32402	ANALISIS BACTERIOLOGICO (MICROBIOLOGICO) DEL AGUA PARA CONSUMO HUMANO	$ 49.333	$ 49.333
901103	COLORACION ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 16.081	$ 16.081
903804	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 9.267	$ 9.267
903803	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 22.895	$ 22.895
905703	ALCALOIDES AUTOMATIZADO	$ 50.696	$ 50.696
905705	ALCOHOL ETILICO AUTOMATIZADO	$ 37.068	$ 37.068
905707	ALCOHOL METILICO [FORMALDEHIDO] MANUAL	$ 37.068	$ 37.068
903402	ALDOLASA	$ 36.795	$ 36.795
904801	ALDOSTERONA	$ 122.106	$ 122.106
903404	ALFA 1 ANTIQUIMIOTRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 41.429	$ 41.429
903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 23.713	$ 23.713
903407	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA U OROMUCOIDE	$ 23.713	$ 23.713
903001	ALFA 2 MACROGLOBULINA	$ 94.197	$ 94.197

Vo. Bo. Convenios SMR

	903002	ALFA FETOPROTEINA [AFP] EN LIQUIDO AMNIOTICO	$ 76.589	$ 76.589
	908325	ALFA L IDURONIDASA ACTIVIDAD	$ 99.756	$ 99.756
	905759	SUSTANCIAS ALUCINOGENAS	$ 44.427	$ 44.427
	905401	AMIKACINA AUTOMATIZADO	$ 38.703	$ 38.703
	903806	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.716	$ 17.716
	908309	AMINOACIDOS CUALITATIVOS	$ 21.532	$ 21.532
	908338	AMINOACIDOS CUANTITATIVOS	$ 68.139	$ 68.139
	906807	ELECTROFORESIS DE AMINOACIDOS EN ORINA	$ 460.896	$ 460.896
	905304	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 153.723	$ 153.723
	903602	AMONIO	$ 57.782	$ 57.782
	904501	ANDROSTENEDIONA	$ 115.837	$ 115.837
	904502	ANDROSTERONA EN ORINA	$ 79.859	$ 79.859
	905301	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 56.965	$ 56.965
	901002	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 28.346	$ 28.346
	902004	ANTICOAGULANTE LUPICO	$ 63.233	$ 63.233
	906401	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO	$ 68.957	$ 68.957
	906407	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 101.392	$ 101.392
	906411	CELULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 64.596	$ 64.596
	906413	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 95.123	$ 95.123
	906415	CITOPLASMA DE NEUTROFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 73.046	$ 73.046
	906418	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 114.474	$ 114.474
	906417	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 69.775	$ 69.775
	908822	Epstein Barr IDENTIFICACION REACCION EN CADENA DE LA POLIMERASA	$ 84.493	$ 84.493
	906419	ESPERMATOZOIDES ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 73.318	$ 73.318
	906422	FOSFOLIPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 71.683	$ 71.683
	906426	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 56.965	$ 56.965
	906432	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 46.335	$ 46.335
	906436	MUSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 46.062	$ 46.062
	906440	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 64.869	$ 64.869
	906406	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 138.459	$ 138.459
	906445	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 42.246	$ 42.246
	906448	PM1 ANTICUERPOS ASOCIADOS A POLIMIOSITIS AUTOMATIZADO	$ 104.117	$ 104.117
	906449	PM2 ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 104.117	$ 104.117
	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.117	$ 104.117
	906447	PM/SCL ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.117	$ 104.117
	906454	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.117	$ 104.117

Vo. Bo. Convenios SMR

906430	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 104.117	$ 104.117
906457	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 58.055	$ 58.055
906458	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 67.049	$ 67.049
906463	TIROIDEOS TIROGLOBULINICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 67.049	$ 67.049
906520	ANTICUERPOS DONANTE ESPECIFICO (DONANTE - RECEPTOR TRASPLANTE)	$ 265.471	$ 265.471
906903	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 17.989	$ 17.989
906001	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO	$ 32.162	$ 32.162
906002	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 38.431	$ 38.431
906604	ANTIGENO DE CANCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 174.437	$ 174.437
906606	ANTIGENO DE CANCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.095	$ 140.095
906605	ANTIGENO DE CANCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.095	$ 140.095
906303	ANTIGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 153.723	$ 153.723
906603	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 115.837	$ 115.837
906611	ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA FRACCION LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 141.185	$ 141.185
902006	ANTITROMBINA III CONCENTRACION AUTOMATIZADA	$ 67.049	$ 67.049
903411	APOLIPOPROTEINAS A1 AUTOMATIZADA	$ 119.926	$ 119.926
906305	Arbovirus ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 96.758	$ 96.758
908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 106.025	$ 106.025
908330	ARILSULFATASA A ACTIVIDAD	$ 105.513	$ 105.513
908324	ARILSULFATASA B ACTIVIDAD	$ 110.659	$ 110.659
908301	ASPARTILCILASA ACTIVIDAD	$ 110.659	$ 110.659
908326	BETA GALACTOCIDASA ACTIVIDAD	$ 110.659	$ 110.659
908331	BETA GLUCORONIDASA ACTIVIDAD	$ 110.659	$ 110.659
9999999	BH4	$ 794.234	$ 794.234
906811	ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO [DETECCION DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO	$ 58.055	$ 58.055
905203	BARBITURICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 50.696	$ 50.696
905305	BENZODIACEPINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 53.966	$ 53.966
906620	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 35.160	$ 35.160
903050	ALFAFETOPROTEINA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIONICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR	$ 49.878	$ 49.878
9999999	BIOTINIDASA EN SUERO	$ 55.329	$ 55.329
905736	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO	$ 47.698	$ 47.698
905714	CAFEINA AUTOMATIZADO	$ 41.429	$ 41.429
903603	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 19.352	$ 19.352
906621	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 132.463	$ 132.463
903004	CALCULO BILIAR ANALISIS FISICO-QUIMICO CUANTITATIVO	$ 194.375	$ 194.375

Vo. Bo. Convenios SMR

906802	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 31.344	$ 31.344
905716	CANNABINOIDES AUTOMATIZADO	$ 27.801	$ 27.801
905206	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 85.038	$ 85.038
908318	CARBOHIDRATOS CUALITATIVOS	$ 31.072	$ 31.072
905738	MONOXIDO DE CARBONO [CARBOXIHEMOGLOBINA] AUTOMATIZADO	$ 32.980	$ 32.980
903007	CATECOLAMINAS FRACCIONADAS O DIFERENCIADAS (ADRENALINA [EPINEFRINA] Y NORADRENALINA [NOREPINEFRINA]) EN ORINA DE 24 H	$ 35.978	$ 35.978
903417	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 45.245	$ 45.245
905721	CIANUROS AUTOMATIZADO	$ 32.980	$ 32.980
905502	CICLOSPORINA A O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 84.493	$ 84.493
906108	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 58.055	$ 58.055
906260	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G MANUAL	$ 60.508	$ 60.508
906261	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M MANUAL	$ 60.508	$ 60.508
906307	Chlamydia trachomatis ANTIGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 60.235	$ 60.235
898012	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA (MIELOGRAMA)	$ 130.555	$ 130.555
898103	ESTUDIO DE COLORACION INMUNOHISTOQUIMICA EN BIOPSIA	$ 153.723	$ 153.723
905307	CLORPROMAZINA	$ 38.703	$ 38.703
903813	CLORO	$ 10.357	$ 10.357
902043	TIEMPO DE COAGULACION	$ 46.062	$ 46.062
908310	AMINOACIDOS POR CLORURO FERRICO	$ 15.808	$ 15.808
905724	COCAINA O METABOLITOS MANUAL	$ 51.513	$ 51.513
906111	Coccidioides ANTICUERPOS	$ 171.947	$ 171.947
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 22.895	$ 22.895
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 26.983	$ 26.983
903818	COLESTEROL TOTAL	$ 27.801	$ 27.801
903420	COLINESTERASA SERICA	$ 32.980	$ 32.980
901102	COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 32.162	$ 32.162
901104	COLORACION AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 15.808	$ 15.808
906906	COMPLEMENTO SERICO C3 O C4 AUTOMATIZADO	$ 92.942	$ 92.942
906908	COMPLEMENTO SERICO C3 O C4 AUTOMATIZADO	$ 36.795	$ 36.795
906904	COMPLEMENTO HEMOLITICO AL 50% [CH 50] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 69.502	$ 69.502
911010	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO EN TUBO	$ 16.899	$ 16.899
911003	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) POR MICROTECNICA	$ 10.085	$ 10.085
911004	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCION (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 16.899	$ 16.899
901206	COPROCULTIVO	$ 72.228	$ 72.228

Vo. Bo. Convenios SMR

907002	COPROLOGICO	$ 8.994	$ 8.994
907003	COPROLOGICO POR CONCENTRACION	$ 13.628	$ 13.628
903421	COPROPORFIRINAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 27.801	$ 27.801
907004	COPROSCOPICO	$ 35.433	$ 35.433
904811	HIDROXICORTICOSTEROIDES 17	$ 35.705	$ 35.705
904806	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)	$ 64.596	$ 64.596
904301	CORTISOL PRE Y POST ESTIMULACION 2 MUESTRAS	$ 82.313	$ 82.313
903822	CREATINA	$ 56.543	$ 56.543
903821	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 20.987	$ 20.987
903820	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) AUTOMATIZADA	$ 50.696	$ 50.696
903819	CREATIN QUINASA (FRACCION MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 29.436	$ 29.436
903823	CREATININA DEPURACION	$ 20.987	$ 20.987
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 13.083	$ 13.083
904205	HORMONA DEL CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA] PRE Y POST ESTIMULO CLONIDINA CADA MUESTRA	$ 179.616	$ 179.616
904104	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTROPICA]	$ 83.675	$ 83.675
906901	AGLUTININAS AL FRIO	$ 46.606	$ 46.606
902115	HEMOLISIS ACIDA [PRUEBA DE HAM]	$ 11.720	$ 11.720
901208	Cryptococcus neoformans CULTIVO	$ 35.705	$ 35.705
902102	CUERPOS DE HEINZ PRUEBA DIRECTA	$ 11.993	$ 11.993
901218	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULAOSEA	$ 60.508	$ 60.508
901213	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 32.162	$ 32.162
901214	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MEDULA OSEA	$ 65.414	$ 65.414
901231	Mycoplasma CULTIVO	$ 27.801	$ 27.801
901219	CULTIVO PARA VIRUS	$ 202.511	$ 202.511
901210	CULTIVO ESPECIAL PARA OTROS MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA	$ 53.421	$ 53.421
901217	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MEDULA OSEA ORINA Y HECES	$ 36.795	$ 36.795
908302	GALACTOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 55.329	$ 55.329
904808	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 106.025	$ 106.025
904809	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA	$ 83.130	$ 83.130
903828	DESHIDROGENASA LACTICA	$ 16.081	$ 16.081
903829	DESHIDROGENASA LACTICA ISOENZIMAS	$ 49.878	$ 49.878
905303	ANTIDEPRESIVOS TRICICLICOS CUANTITATIVO AUTOMATIZADO	$ 68.957	$ 68.957
905601	DIGITOXINA AUTOMATIZADO	$ 53.421	$ 53.421
905603	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 70.593	$ 70.593
908311	AMINOACIDOS POR DINITROFENILHIDRACINA	$ 16.626	$ 16.626
9999999	DISOPIRAMIDA	$ 41.429	$ 41.429

Vo. Bo Convenios SNR

902121	PRUEBA DE CICLAJE [CELULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]	$ 10.085	$ 10.085
901303	Escherichia coli ENTEROPATOGENA EN MATERIA FECAL POR SEROTIPIFICACION	$ 25.075	$ 25.075
999999	ELASTASA (NO POS)	$ 50.696	$ 50.696
904508	GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 43.941	$ 43.941
906114	Entamoeba histolitica ANTICUERPOS MANUAL	$ 16.899	$ 16.899
906210	Enterovirus ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 49.878	$ 49.878
904002	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA	$ 153.723	$ 153.723
908601	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA BLANCA, MEDICION DE CADA UNA	$ 307.173	$ 307.173
908602	ENZIMAS RELACIONADAS CON ENFERMEDADES DE LA SUSTANCIA GRIS, MEDICION DE CADA UNA	$ 307.173	$ 307.173
908603	ENZIMAS GLICOLITICAS, MEDICION DE CADA UNA	$ 307.173	$ 307.173
908604	ENZIMAS LISOSOMALES, MEDICION DE CADA UNA	$ 460.896	$ 460.896
908605	ENZIMAS DEL METABOLISMO DEL GLICOGENO, MEDICION DE CADA UNA	$ 307.173	$ 307.173
902218	RECUENTO DE EOSINOFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 14.446	$ 14.446
905710	ATROPINICOS AUTOMATIZADO	$ 42.792	$ 42.792
907201	ESPERMOGRAMA BASICO	$ 49.333	$ 49.333
903013	ESPERMOGRAMA COMPLETO	$ 85.856	$ 85.856
903014	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-BUTIRATO	$ 114.464	$ 114.464
903015	ESTERASA PANCREATICA ENZIMA ALFA NAFTIL-CLORACETATO	$ 46.880	$ 46.880
904804	CETOESTEROIDES 17	$ 70.593	$ 70.593
904503	ESTRADIOL	$ 74.681	$ 74.681
9999999	ESTREPTOMICINA	$ 42.246	$ 42.246
905729	ESTRICNINA AUTOMATIZADO	$ 66.232	$ 66.232
904504	ESTRIOL	$ 73.863	$ 73.863
904506	ESTROGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 42.246	$ 42.246
905208	ETOSUXIMIDA CUANTITATIVA AUTOMATIZADA	$ 38.703	$ 38.703
902015	FACTOR III PLAQUETARIO	$ 40.066	$ 40.066
906911	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 23.713	$ 23.713
906910	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 14.991	$ 14.991
911014	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO EN TUBO	$ 21.532	$ 21.532
911013	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTIGENO POR MICROTECNICA	$ 24.258	$ 24.258
902057	INHIBIDOR DE FACTOR V	$ 25.893	$ 25.893
902058	INHIBIDOR DE FACTOR VII	$ 25.893	$ 25.893
902059	INHIBIDOR DE FACTOR VIII	$ 25.893	$ 25.893
902060	INHIBIDOR DE FACTOR X	$ 25.893	$ 25.893
902056	INHIBIDOR DE FACTOR IX	$ 137.558	$ 137.558
902061	INHIBIDOR DE FACTOR XI	$ 25.893	$ 25.893

Vo. Bo. Convenios SMR

	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

Vo. Bo. 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
906225	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 SMR