

CONVENIO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENTRE HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE Y EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU - SALUDPOL

Conste por el presente documento, el Convenio de Prestación de Servicios de Salud, que celebran de una parte **EL HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE**, RUC N° 20487911586, con domicilio en la Vía de Evitamiento Panamericana Norte con avenida El Progreso S/N, Distrito de Chiclayo, Provincia de Chiclayo y Departamento de Lambayeque, con registro de SUSALUD N° 11470, debidamente representado por su Director Dr. Enrique Fidel Altamirano Mego, identificado con DNI N° 16656368, designado de acuerdo a Resolución N° 338-2015-GR.LAMB/PR, con delegación de facultades mediante Resolución Ejecutiva Regional N°345-2016-GR.LAMB/PR, de fecha 30 de setiembre del 2016, al que en adelante se le denominará **EL HOSPITAL**; de otra parte, el **FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU**, con R.U.C. 20178922581, con número de registro IAFAS en SUSALUD 1005, con domicilio legal en Parque Maldonado 142, en el distrito de Pueblo Libre, provincia y departamento de Lima, debidamente representado por el Gerente General Señor **César Martín Amaro Suárez**, identificado con DNI N° 09371343, designado mediante Resolución de Directorio N° 077-2015-IN-SALUDPOL-PD, a quien en adelante se le denominará **SALUDPOL**, en los siguientes términos.



CLAUSULA PRIMERA: BASE LEGAL

1. La Constitución Política del Perú.
2. Ley N° 26842, Ley General de Salud.
3. Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
4. Ley N° 27604, modifica la Ley General de Salud N° 26842, respecto de la Obligación de los Establecimientos de Salud a dar atención médica en casos de Emergencias y Partos.
5. Ley N° 27783, Ley de Bases de la Descentralización.
6. Ley N° 27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y su modificatoria Ley N° 27902.
7. Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
8. Ley N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud y su Reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 027-2015-SA.
9. Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.



10. Ley N° 30061, que declara de prioritario interés nacional la atención integral de la salud de los estudiantes básica regular y especial de las instituciones educativas públicas del ámbito del programa nacional de alimentación escolar Qali Warma.
11. Ley N° 30372, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2016.
12. Decreto Legislativo N° 1148, Ley de la Policía Nacional del Perú.
13. Decreto Legislativo N° 1158, Decreto Legislativo que dispone medidas destinadas al fortalecimiento y cambio de denominación de la Superintendencia Nacional de aseguramiento en salud.
14. Decreto Legislativo N° 1161, que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
15. Decreto Legislativo N° 1166, Decreto Legislativo que aprueba conformación y funcionamiento de Redes Integradas de Atención Primaria de Salud.
16. Decreto Legislativo N° 1174, Ley del Fondo de Aseguramiento de Salud de la Policía Nacional del Perú.
17. Decreto Legislativo N° 1175, Ley del Régimen de Salud de la Policía Nacional del Perú.
18. Decreto Legislativo N° 1230, que modifica el Decreto Legislativo N° 1148.
19. Decreto Supremo N° 024-2005-SA, aprueba la identificación de datos estándar en salud.
20. Decreto Supremo N° 008-2010-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
21. Decreto Supremo N° 020-2014-SA, Texto Único Ordenado de la Ley N° 29344, Ley marco de Aseguramiento Universal en Salud.
22. Decreto Supremo N° 002-2015-IN, aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1174.
23. Decreto Supremo N° 003-2015-IN, aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1175.
24. Decreto Supremo N° 003-2016-SA, aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N° 1159.
25. Resolución Ministerial N° 195-2009/MINSA, "Metodología para la estimación de costos estándar en los establecimientos de salud".
26. Resolución de Superintendencia N° 080-2014-SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD/S que aprueba disposiciones relativas a las condiciones mínimas de los convenios o contratos suscritos entre las IAFAS e IPRESS, y su modificatoria Resolución de Superintendencia N° 106-2015-SUSALUD/S.



CLÁUSULA SEGUNDA: DEFINICIONES

Para los efectos del presente convenio, se tendrán como válidas las siguientes definiciones:

- 2.1. **Acreditación del derecho:** Es el procedimiento de verificación de los requisitos que debe cumplir el asegurado para tener derecho a la cobertura de salud brindada por **SALUDPOL**.
- 2.2. **Alta Del Paciente:** Dictamen médico que se ordena cuando se hubiere culminado el tratamiento del caso a favor del paciente pediátrico, los cuales motivaron su transferencia al Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja; dicho dictamen médico, supone que el paciente pediátrico se encuentra ya en condiciones de retornar a su domicilio y/o a la IPRESS de la Sanidad de la Policía Nacional del Perú.
- 2.3. **Asegurado o Afiliado:** Toda persona residente en el país que se encuentra bajo cobertura de alguno de los regímenes de Aseguramiento Universal de Salud (AUS).
- 2.4. **Auditoria de la Prestación:** Evaluación del acto médico y/o asistencial, a fin de garantizar el adecuado otorgamiento de las prestaciones de salud objeto del presente Convenio Específico. Estas actividades comprenden el examen de la acreditación, cobertura, calidad de la atención y pertinencia del acto médico y/o asistencial practicado en el paciente; las mismas que determinarán la validación de la prestación.
- 2.5. **Capacidad de Oferta disponible:** Es la capacidad tecnológica, financiera y administrativa que la IPRESS pueda brindar según los estándares establecidos sin menoscabo a los servicios de salud que brinde a los asegurados de sus IAFAS.
- 2.6. **Capacidad resolutive:** Es la capacidad que tienen los establecimientos de salud de producir el tipo de servicios necesarios para solucionar las diversas necesidades de la población, incluyendo la satisfacción de los usuarios (depende de la especialización y tecnificación de sus recursos).
- 2.7. **Catálogo de procedimientos:** Es el listado estandarizado de las denominaciones y codificaciones de los servicios de salud que brindan los establecimientos de salud a los asegurados de las diferentes IAFAS públicas.
- 2.8. **Cobertura:** Protección contra pérdidas específicas por problemas de salud, extendida bajo los términos de un convenio de aseguramiento.
- 2.9. **Compra de servicios de salud:** Es el acto a través del cual se adquiere un servicio de salud de acuerdo al plan de cobertura de los asegurados y sobre la base de los convenios suscritos.
- 2.10. **Demanda insatisfecha:** Son las necesidades de salud de la población asegurada que no han sido atendidas.
- 2.11. **Evaluación de la prestación:** Es uno de los procesos para determinar si la prestación fue brindada bajo las condiciones establecidas en los convenios y según los estándares establecidos.



- 2.12. **Exclusiones:** Conjunto de intervenciones, prestaciones o gastos no cubiertos, detallados en el plan o programa de salud.
- 2.13. **Formato de Registro Único de Atención (RUA):** Es el formato en el que se registran los datos de atención y prescripción (procedimientos, medicamentos, insumos, apoyo al diagnóstico y costo de prestación de salud o administrativa) del asegurado de **SALUDPOL**, que recibe una prestación de salud o una prestación administrativa.
- 2.14. **Guías de Práctica Clínica:** Recomendaciones desarrolladas de forma sistemática y basada en la mejor evidencia científica disponible para asistir al personal de salud en el proceso de toma de decisiones para una apropiada y oportuna atención de salud.
- 2.15. **Guías de Práctica Clínicas estandarizadas:** Guía o conjunto de guías aceptadas como válidas por las instituciones que participan en el intercambio prestacional, para las atenciones de diagnóstico, tratamiento y seguimiento en el marco del intercambio prestacional. En caso de no disponer de guías nacionales, se podrá optar por las guías internacionales.
- 2.16. **Intercambio Prestacional:** Es la compra venta de servicios de salud entre IAFAS públicas o entre IAFAS públicas e IPRESS públicas, conducentes a brindar atención integral y oportuna de salud a las personas aseguradas de acuerdo a los planes establecidos optimizando el uso de la capacidad instalada existente en las IPRESS.
- 2.17. **Matriz de Costos Concordada:** Es el instrumento que previo acuerdo de las partes, permite determinar las tarifas de los servicios de salud a intercambiar, considerando los factores de producción o componentes del costo basados en protocolos, guías de práctica clínica estandarizadas y/o manuales de procedimientos. Para ello utiliza la información contenida en las estructuras de costos de las instituciones que participan en el intercambio prestacional.
- 2.18. **Mecanismo de Pago:** Es la forma en la que se realiza la retribución económica por los servicios de salud prestados según convenio o contrato entre IAFAS e IPRESS.
- 2.19. **Paciente Pediátrico:** Es el derecho habiente, de 0 a 18 años de edad, de un afiliado titular, regular o potestativo, que cumple con las exigencias establecidas en las normas vigentes para poder acceder a las prestaciones de salud.
- 2.20. **Pago de servicios de salud:** Es la retribución del valor del servicio de salud brindado, debidamente valorizado de acuerdo a las tarifas, cuadros de equivalencias, mecanismos y modalidades de pago establecidos en el convenio, previo acuerdo entre las partes.
- 2.21. **Pago prospectivo:** Se define como un sistema en el cual el importe total es definido por la entidad aseguradora o financiadora quien preestablece los volúmenes a ser pagados, con diferentes grados de evaluación por un determinado periodo de tiempo, de manera anticipada.
- 2.22. **Pago Retrospectivo:** Se define como un sistema en el cual el importe total de las prestaciones realizadas es definido por la presentación de expedientes o fichas de atención que representen a la prestación realizada, previa



evaluación de los datos contenidos, y se pagan luego de que se brinda la prestación.

2.23. **Planes de Salud:** Son listas de condiciones asegurables e intervenciones y prestaciones de salud que son financiadas por las IAFAS y se clasifican en los siguientes grupos: Plan Esencial de Aseguramiento de Salud (PEAS), Planes Complementarios y Planes Específicos.

2.24. **Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS).** Consiste en la lista priorizada de condiciones asegurables e intervenciones que como mínimo son financiadas a todos los asegurados por las instituciones administradoras de fondos de aseguramiento en salud, sean estas públicas, privadas o mixtas, y contiene garantías explícitas de oportunidad y calidad para todos los beneficiarios.

2.25. **Prestación de Salud:** Es la unidad básica que describe los procedimientos realizados por la atención de las condiciones de salud de los asegurados en las IPRESS registradas en SUSALUD.

2.26. **Red complementaria:** Todas aquellas IPRESS públicas que no forman parte de la red preferente y están o no vinculadas a una IAFAS pública.

2.27. **Red preferente:** Todas aquellas IPRESS que son financiadas parcialmente por las IAFAS públicas, de acuerdo a los procedimientos establecidos en la normatividad aplicable.

2.28. **Red Propia:** Todas aquellas IPRESS que pertenecen a una IAFAS pública.

2.29. **Regiones de Sanidad:** Son las unidades territoriales que se corresponden geográficamente con las unidades territoriales de la PNP, pero que dependen estructural, funcional y administrativamente de la DIREJESAN PNP; organizan su sistema de atención en Redes de sanidad de la PNP mediante el Sistema de referencia y Contra referencia en su ámbito geográfico.

2.30. **Transferencia:** Es el procedimiento administrativo-asistencial, mediante el cual se traslada la responsabilidad del manejo médico y/o asistencial del paciente pediátrico desde un Hospital o Centro Asistencial, para su atención hospitalaria integral en mérito al presente Convenio.

2.31. **Validación prestacional:** Son los procesos de control previo, simultáneo o posterior (auditoría de la validez prestacional) que realizan las IAFAS para determinar la validez de la prestación para efectos de pago de servicios de salud.

2.32. **Venta de servicios de salud:** Es el acto a través del cual se ofrece un servicio de salud de acuerdo a los convenios suscritos.

CLÁUSULA TERCERA: DE LOS ANTECEDENTES

EL HOSPITAL, es una de las instituciones de mayor importancia y complejidad de la Región Lambayeque, tanto que constituye un Hospital con nivel III-1, es decir nosocomio de ALTA COMPLEJIDAD, así mismo cumple con las siguientes acciones:

acciones:



a: determina y recauda ingresos; b: contrae compromisos, devenga gastos y ordena pagos con arreglo a la legislación aplicable; c: registra la información generada por las acciones y operaciones realizadas; d: informa sobre el avance y/o cumplimiento de metas; e: recibe y ejecuta desembolsos de operaciones de endeudamiento; y/o f: se encarga de emitir y/o colocar obligaciones de deuda; son responsables de gestionar la salud y lograr que la población de referencia, tenga acceso a los servicios de salud para restablecer y promocionar la salud, en concordancia con las normas y lineamientos emitidos por la **Dirección Regional de Salud**.

Mediante Ley N° 29344 se aprobó la "Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud", con el objeto de garantizar el derecho pleno y progresivo de toda persona a la Seguridad Social en Salud, estableciéndose en su Primera Disposición Complementaria que el Ministerio de Salud queda autorizado a iniciar el proceso de Aseguramiento en salud a través de la implementación en regiones piloto del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS).

Mediante Decreto Supremo N° 020-2014-SA, se aprueba el Texto Único Ordenado – TUO, de la Ley 29344 Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, cuya finalidad es la de garantizar el derecho pleno y progresivo de toda persona a la seguridad social en salud.

El Decreto Legislativo N° 1174, Ley del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú, establece que el Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú - **SALUDPOL** tiene por finalidad gestionar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud a sus afiliados.

Asimismo, el Decreto Supremo N° 002-2015-IN, Reglamento del Decreto Legislativo N° 1174, Ley de Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú, señala que **SALUDPOL**, para el ejercicio de sus funciones, recoge los principios del aseguramiento universal en salud.

CLÁUSULA CUARTA: DE LAS PARTES

EL HOSPITAL es un órgano desconcentrado de la Gerencia Regional de Salud del GOBIERNO REGIONAL DE LAMBAYEQUE, cuyas actividades están reguladas por la Ley General de Salud (Ley N° 26842).

El Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú – SALUDPOL, con registro de IAFAS en SUSALUD 10005 y N° de RUC 20178922581; es una institución con personería jurídica de derecho público adscrita al Ministerio del Interior; asimismo, cuenta con autonomía técnica, administrativa, económica, financiera, presupuestal y contable, de conformidad al Decreto Legislativo 1174, Ley del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú, y su modificatoria Decreto Legislativo 1230.



CLÁUSULA QUINTA: OBJETO DEL CONVENIO

Por el presente convenio, **EL HOSPITAL** garantiza la atención de salud comprendidas en el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS) y en el Plan Complementario en Salud, servicios médicos especializados en general y planes específicos (en tanto sean desarrollados progresivamente por **SALUDPOL**), a los asegurados de **SALUDPOL**, cuando éstos lo requieran, de manera oportuna, completa y con calidad, de acuerdo a los lineamientos establecidos en el presente convenio.

SALUDPOL garantiza el pago al **HOSPITAL** por los servicios de salud que se presten a los asegurados, según el tarifario aprobado de común acuerdo por las partes, el mecanismo de pago y demás condiciones acordadas entre ambas partes, en el marco de los lineamientos establecidos por la Ley de Aseguramiento Universal en Salud.

CLÁUSULA SEXTA: DE LA ACREDITACIÓN DE LOS ASEGURADOS

SALUDPOL, pondrá a disposición del **HOSPITAL** la base de datos en línea, en la siguiente dirección: <http://app02.saludpol.gob.pe:8085/consult/extranet/> de sus asegurados acreditados y adscritos a nivel nacional, los cuales podrán recibir las prestaciones de salud, concordadas previamente a la transferencia, a través de una hoja de referencia, conforme el **ANEXO I**.

Para la identificación del acreditado y la ejecución del presente convenio, conforme el **ANEXO II**, será requisito obligatorio que el asegurado presente su Documento Nacional de Identidad - DNI o Carnet de Extranjería al personal de admisión o a quien corresponda en el **INSTITUTO** a fin de verificar su condición de asegurado y la correspondencia de su cobertura, según la información proporcionada por **SALUDPOL** al **HOSPITAL**.

De manera excepcional, en caso que el asegurado no cuente con DNI se identificará al Titular afiliado al **SALUDPOL** mediante la Declaración Jurada del derecho habiente, conforme el **ANEXO III**.

CLÁUSULA SÉTIMA: OBLIGACIONES DE SALUDPOL

SALUDPOL se encuentra obligado a:

- 7.1. Remitir al **HOSPITAL** en los plazos establecidos, el conjunto de datos de cada uno de sus asegurados acreditados, titulares y derechohabientes, que requieran atención de servicios de salud, coberturas y beneficios que les resulte aplicables.

Informar al **HOSPITAL** sobre los procedimientos administrativos para la atención de los asegurados y aquellos que se derivan en su relación con **SALUDPOL**, así como las modificaciones que se susciten, antes de la



suscripción del acta de inicio de actividades en un plazo de diez (10) días posteriores a la suscripción del Convenio.

- 7.3. Reconocer como referente el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales y las Listas complementarias que aprobó el Ministerio de Salud y los incorporados por el Comité Farmacoterapéutico del **HOSPITAL** de acuerdo a la norma técnica vigente, para la atención de sus usuarios; en el caso de Dispositivos Médicos, el Catálogo de Bienes del Ministerio de Economía y Finanzas - SIGA. En situaciones que amerite productos farmacéuticos y dispositivos médicos que se encuentren fuera de los instrumentos técnicos normativos citado anteriormente, el financiamiento será previa auditoría médica.

- 7.4. El monto calculado para la realización de la transferencia financiera a otorgarse como pago prospectivo, incluye el paquete prestacional de daño resuelto para el paciente SALUDPOL, que incluye todo el requerimiento de insumos, material médico quirúrgico que requiere el paciente en su calidad de atención especializada.

Coordinar directamente la referencia de los asegurados a otras IPRESS, de acuerdo a los mecanismos de articulación establecidos con la IAFAS, cuando por falta de infraestructura y/o recursos no sea posible prestar la atención en el **HOSPITAL**, no pudiendo delegar dicha responsabilidad.

- 7.6. Informar a las instancias correspondientes del **HOSPITAL** sobre el proceso administrativo de liquidación, facturación y pago.

- 7.7. Informar en forma detallada a sus asegurados y al **HOSPITAL**, sobre cualquier modificación en los planes de salud, con una anticipación no menor a cinco (5) días hábiles a su implementación en el **HOSPITAL**.

- 7.8. Realizar el monitoreo a las atenciones brindadas a sus asegurados en el **HOSPITAL** conforme a los estándares establecidos en la normatividad de supervisión propuestos por SUSALUD y el ente rector del Sector Salud - MINSAL.

- 7.9. Contar, para el desempeño de las funciones o actividades de auditoría médica, con personal que tenga experiencia asistencial no menor a 5 años y, cuente con Registro de Auditor Médico en el Colegio Médico del Perú.

- 7.10. Retribuir al **HOSPITAL** las prestaciones brindadas a sus asegurados, según el mecanismo de pagos, tarifas y demás condiciones acordadas entre las partes.

- 7.11. Establecer cuando corresponda, las condiciones particulares de las coberturas, de acuerdo a los Planes de Salud que oferten en el régimen que corresponda, concordante con el T.U.O. de la Ley Marco de Aseguramiento en Salud, su reglamento y demás disposiciones complementarias y anexas.

- 7.12. Cumplir en los plazos establecidos los compromisos asumidos a la firma del convenio, su incumplimiento es causal de rescisión del convenio. ANEXO VI.



CLÁUSULA OCTAVA: OBLIGACIONES DEL HOSPITAL

Son obligaciones del HOSPITAL:

- 8.1. Mantener vigente sus autorizaciones, vigencias de apertura y funcionamiento y demás permisos que de acuerdo a la Ley le sean requeridos. Asimismo, se obliga a mantener vigente su registro ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- 8.2. Verificar la identidad del paciente y su condición de asegurado de **SALUDPOL** en la forma determinada por ésta, según la normatividad vigente.
- 8.3. No realizar cobros, directa o indirecta a los asegurados del **SALUDPOL** por los servicios de salud que son objeto del presente convenio.
- 8.4. Permitir y otorgar las facilidades que correspondan a **SALUDPOL** a fin que pueda realizar acciones de auditoría médica y control prestacional, así como acciones de supervisión.
- 8.5. Cumplir con los procedimientos, protocolos, guías de práctica clínica de las enfermedades más frecuentes y estándares de calidad y oportunidad de las prestaciones de salud que brindan de acuerdo a su nivel resolutivo. Para tal efecto, deberá garantizar que los recursos humanos, tecnológicos, de infraestructura, suministros, y en general todos sus parámetros de operación y entrega de servicios, cumplan la normativa vigente aplicable para tal efecto.
- 8.6. Las prestaciones que se brinden a los asegurados será en forma integral que incluye los medicamentos del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales y listas complementarias para el Sector Salud, aprobados por el MINSA.
- 8.7. No discriminar en su atención a la condición de asegurados de **SALUDPOL** por motivos de raza, sexo, religión, opiniones políticas, nacionalidad, origen social o riesgo, discapacidad u otras que atenten contra los derechos de las personas.
- 8.8. Guardar estricta confidencialidad y reserva respecto a la información de los asegurados de **SALUDPOL** y de aquella que se genere en el INSTITUTO, respetando lo previsto en la Ley 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud y su Reglamento; y la Ley N° 29733, Ley de Protección de Datos Personales.
- 8.9. No ceder a terceros, total o parcialmente los derechos y obligaciones de este convenio que no hayan sido previamente acordado entre las partes.
- 8.10. Mantener una Historia Clínica única por paciente, donde deberá constar toda sus atenciones, sean ambulatorias, hospitalarias o de emergencia. La Historia Clínica, deberá cumplir con todos los requisitos y condiciones dispuestas o permitidas por las normas aplicables para tal propósito.
- 8.11. Informar a **SALUDPOL** sobre cualquier evento extraordinario o inusual que pudiera afectar la debida y oportuna atención a los asegurados; dado el caso, solicitar autorización para la continuidad del tratamiento en hospitalización, de acuerdo al formato contenido en el **ANEXO VII**.



- 8.12. En los casos que corresponda, informar a **SALUDPOL** sobre asegurados con contingencias que exceden la capacidad de resolución del **HOSPITAL**, para su respectiva referencia a otra IPRESS.
- 8.13. Presentar a **SALUDPOL** toda la información necesaria para el control y validación de los servicios de salud brindados, así como demás información requerida por SUSALUD.
- 8.14. Acreditar cualquier tipo de prestación de salud con Guía u Hoja de Liquidación de Gastos debidamente detallada y valorizada, con firma y DNI del asegurado, en señal de recepción conformidad del servicio prestado.
- 8.15. Registrar en el formato RUA, que obra en el **ANEXO VIII** del presente Convenio, los datos de la atención brindada a los asegurados de **SALUDPOL**, el que formará parte del expediente de la validación prestacional como del expediente del pago de las mismas.
- 8.16. Cumplir con las prestaciones de salud que brinda el **HOSPITAL**, salvo las excepciones descritas o contenidas en Anexo VI, el mismo que forma parte del presente convenio.
- 8.17. Cumplir las demás obligaciones que se deriven del presente Convenio o establecidas en la Ley General de Salud, el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, y demás normas aplicables.



CLÁUSULA NOVENA: DEL INICIO DE LAS ACTIVIDADES

Para el inicio de las actividades se deberá contar con la conformidad de las partes operativas participantes en el desarrollo del presente convenio, la cual constará en un Acta suscrita por el **HOSPITAL** y el representante de la Unidad Funcional de Convenios y Contratos de **SALUDPOL**.



CLAUSULA DECIMA: RECEPCIÓN Y/O CONFORMIDAD DEL SERVICIO

10.1. Para los efectos de la entrega oportuna de información de las atenciones, el **HOSPITAL** hará entrega luego del 30 de cada mes y hasta el sexto día útil del mes siguiente, de toda la información de sustento de las atenciones brindadas a los asegurados de **SALUDPOL**, de acuerdo a su cronograma de cierre del mes correspondiente.

10.2. Para los efectos de la conformidad de la documentación que sustenta la prestación de salud, **SALUDPOL**, no podrá excederse de 15 días calendario contados a partir del día siguiente de su recepción, salvo justificación debidamente sustentada.

10.3. Luego de otorgada la conformidad de la prestación, **SALUDPOL**, se compromete a deducir el pago correspondiente de la transferencia prospectiva realizada, emitiendo un balance de la transferencia realizada mensualizada. En el caso que la liquidación mensual exceda el monto transferido, se procederá a deducir de la siguiente transferencia prospectiva; la cual se realizará dentro de los 30 días, respetando las condiciones establecidas en el



- convenio. El plazo se computa a partir del día siguiente de otorgada la conformidad
- 10.4. Las observaciones, en relación a la recepción o conformidad que SALUDPOL plantee al **HOSPITAL**, deberán constar en un documento suscrito y ser sustentadas concreta, técnica y razonablemente, otorgándose al **HOSPITAL** un plazo no mayor a diez (10) días hábiles para su subsanación. Las observaciones deberán realizarse en un sólo acto en un plazo de siete (7) días hábiles posteriores a la recepción de la documentación que sustenta la prestación de salud, no pudiendo presentarse después nuevas observaciones.
- 10.5. Todas las observaciones que **SALUDPOL** plantee al **HOSPITAL** así como las respuestas que éstas remitan respecto a **SALUDPOL**, deben constar por escrito y deben basarse en evidencia científicamente aceptadas en el ámbito nacional o internacional y ser sustentadas concreta, técnica y razonablemente y ser reportado al equipo de seguros del **HOSPITAL** mediante documento físico a fin de evaluar las observaciones reportadas.
- 10.6. Los documentos remitidos por el **HOSPITAL**, serán devueltos u observados, según corresponda, de no cumplir con los requisitos establecidos en el presente convenio.
- 10.7. El proceso de auditoría médica de las prestaciones se llevarán a cabo mediante las normas de auditoría del MINSA y, de ser el caso, de SUSALUD.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: AUDITORÍA Y/O CONTROL PRESTACIONAL

SALUDPOL, tiene la facultad de efectuar auditorías de la validez prestacional y/o control prestacional con estándares consensuados, conforme a las normas y procedimientos emitidos por el Ministerio de Salud y, de ser el caso, de SUSALUD, con la finalidad de evaluar la calidad de las prestaciones de salud brindadas a sus asegurados. Para tal efecto podrán efectuar lo siguiente:

1. Verificación de las condiciones de operatividad de los servicios que incluye la infraestructura y equipamiento médico de acuerdo a estándares conforme a la normativa vigente, a través de las visitas inopinadas y acciones de supervisión antes, durante y posterior a realizarse la prestación de salud.
2. Encuestas de satisfacción de asegurados.
3. Auditoría de las historias clínicas y de toda documentación relacionada con la atención de nuestros asegurados o derecho habientes, a través de visitas de médicos auditores, coordinadas o inopinadas durante y posterior a brindarse la atención.
4. Evaluación y control de los formatos de Registro Único de Atención (RUA) y expedientes de las prestaciones en los casos que corresponda.
5. Evaluación de tramas de datos y de los registros en los aplicativos informáticos.
6. Otras actividades de control que el **SALUDPOL** consideren pertinentes durante el desarrollo del presente Convenio.




SALUDPOL puede formular observaciones sobre aspectos médicos y administrativos relacionados con la atención que se brinda a sus asegurados, las cuales serán comunicadas al **HOSPITAL** de acuerdo al procedimiento previsto, en la cláusula décima segunda del presente Convenio.

Todas las observaciones que **SALUDPOL** plantee al **HOSPITAL**, así como las respuestas de ésta, deben constar por escrito y sustentarse de forma concreta, técnica y razonable, con base en evidencia científica en los casos que corresponda.


Si como resultado de la auditoría de las prestaciones de salud, **SALUDPOL** detectasen alguna prestación que no ha sido realizada, el valor de la misma será deducido del monto a retribuir.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA


 El **HOSPITAL** deberá utilizar las Guías de Práctica Clínica para la atención de las enfermedades más frecuentes según el Ministerio de Salud. En caso de no disponer de guías nacionales. En caso de no disponer de guías nacionales, se podrá optar por la mejor evidencia científica disponible y/o guías consensuadas.



 Las Guías de Práctica Clínica no podrán sustituir el juicio médico en los casos en que, por circunstancias particulares debidamente fundamentadas, sea necesario apartarse de las mismas.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: DE LOS CÓDIGOS Y ESTÁNDARES

 En la remisión de información entre **SALUDPOL** y el **HOSPITAL**, se utilizarán obligatoriamente los códigos y estándares establecidos normativamente por la Superintendencia Nacional de Salud (SUSALUD), así como los mecanismos y formatos aprobados por ella.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: DEL DESTINO DE LOS RECURSOS PROVENIENTES DEL CONVENIO

 Los recursos que se destinen o se capten en el marco del presente convenio, prioritariamente serán destinados a compensar los gastos incurridos en la prestación brindada, además de mejorar la capacidad de oferta disponible, capacidad instalada o capacidad resolutoria del Hospital.


 Las tarifas de los servicios de salud que se brinden en el marco del presente convenio no tienen fines de lucro y serán establecidas teniendo en consideración el PEAS y los planes de salud ofertados por **SALUDPOL** (cuando se disponga del plan) de acuerdo con los lineamientos y procedimientos de la política tarifaria del Ministerio de Salud.



CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: FINANCIAMIENTO

SALUDPOL realizará un pago prospectivo al **HOSPITAL**, en base a la cartera de servicios contratada, el monto transferido a ser depositados en las cuentas corrientes del **HOSPITAL** se realizara dentro del tercer día hábiles, posterior a la firma del convenio, el monto asciende a S/.712,993.00 soles, monto que representa el 50% del estimado a requerirse como presupuesto para las atenciones especializadas de pacientes beneficiarios de **SALUDPOL** para el presente año.

Cuando el monto consumido asciende al 80% del del monto transferido, se realizara el proceso de la segunda transferencia, para seguir el proceso establecido en el marco del convenio.

El saldo del 20% de la primera remesa enviada servirá para cubrir las atenciones y consumos generados por los pacientes de **SALUDPOL** a fin de asegurar la continuidad de la atenciones de salud, hasta que se cumpla con realizar la segunda transferencia la cual no sera mayor a 30 días naturales.

al final del año queda saldo de balance de la segunda remesa enviada como pago prospectivo, por falta de consumo de los servicios, este saldo queda como adelanto para el siguiente año fiscal.



CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS

Para la conformidad del servicio, **SALUDPOL** se reserva el derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto en la normativa que rige la materia. El plazo máximo de responsabilidad del **HOSPITAL**, para estos efectos es de un (01) año.



CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA: RESOLUCIÓN DEL CONVENIO

Son causales de resolución del presente convenio las siguientes:

- De común acuerdo entre las partes.
- Cualquiera de las partes podrá resolver el convenio, sin responsabilidad de ninguna de ellas, en caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite de manera definitiva la continuidad del Convenio.
- Incumplimiento total o parcial, tardío o defectuoso de cualquier obligación de una de las partes. Para tal efecto la parte que se perjudica con el incumplimiento requerirá mediante carta notarial a la otra para que satisfaga su prestación en el plazo de quince (15) días hábiles, bajo apercibimiento de resolución del Convenio. Si la prestación no se cumple dentro del plazo señalado, el Convenio quedará automáticamente resuelto.



- d. La cancelación de la autorización de funcionamiento otorgada por la Superintendencia Nacional de Salud a una IAFAS o la cancelación de la inscripción de la IPRESS en el Registro de IPRESS - RENIPRESS.
- e. El **HOSPITAL** garantizará que para los casos de las atenciones de hospitalización al momento de la resolución del contrato, éstas continuarán siendo atendidas, hasta su recuperación, alta, o su transferencia autorizada por el paciente y **SALUDPOL** a otra IPRESS. **SALUDPOL** deberá cubrir el pago de dichas atenciones según las condiciones pactadas en el presente convenio.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Los términos del presente Convenio se establecen sobre la base del principio de la buena fe, por lo que las Partes convienen que, en caso de producirse alguna controversia entre ellas relacionada con la interpretación, validez o ejecución del mismo, pondrán sus mejores esfuerzos para lograr, mediante trato directo y/o procedimiento conciliatorio, una solución armoniosa, la misma que se formalizará mediante la suscripción de la adenda correspondiente.

Sin perjuicio de lo anterior, de persistir la controversia en alguno o todos de sus extremos, las partes podrán someterse de común acuerdo a la competencia del Centro de Conciliación o Arbitraje de servicio de conciliación y arbitraje en salud que consideren pertinente, ya sea el establecido en el propio convenio o una vez suscitada la controversia en el marco de la normatividad vigente.

En caso las partes hayan acordado el someter sus controversias a arbitraje y no alcancen un acuerdo sobre el centro de arbitraje competente, dentro de un plazo máximo de quince (15) días hábiles de suscitada la controversia, se entenderá como centro competente al Centro de Conciliación y Arbitraje (CECONAR) de SUSALUD.

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DE LA VIGENCIA DEL CONVENIO

El presente convenio se celebra por el plazo de tres (03) años, a cuyo término no podrá renovarse automáticamente, salvo previa comunicación mediante carta notarial, efectuada por **SALUDPOL**, la cual deberá ser remitida por lo menos con treinta (30) días calendario previo a la culminación de su vigencia.

La conclusión del presente Convenio no afectará la validez o ejecución de los programas, proyectos o actividades iniciadas durante su vigencia, los cuales podrán continuar hasta su culminación, de no mediar decisión en contra por alguna de las partes.



CLÁUSULA VIGESIMA: SOBRE EL INICIO DE LA VIGENCIA

El presente convenio comienza a regir a partir del día siguiente a su suscripción. No obstante lo indicado, **SALUDPOL** se encuentra obligado a realizar los pagos correspondientes por aquellas prestaciones que se brinden en el proceso de prueba de campo de los procedimientos para el presente convenio, de acuerdo a los procesos establecidos, y según corresponda.

CLÁUSULA VIGESIMA PRIMERA: DE LA EJECUCION Y COORDINACION

Para coadyuvar la ejecución e implementación del presente Convenio las partes designan como coordinadores a los siguientes:

- ✓ Coordinador del **HOSPITAL**: Coordinación de CONVENIOS y SOAT de la Unidad de Gestión del Paciente.
- ✓ Coordinador de **SALUDPOL**: Representante de Equipo Funcional de Convenios y Contratos.

Dichas áreas serán las responsables de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para la ejecución del convenio.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOMICILIO DE LAS PARTES

Los domicilios legales de las partes son los consignados en la parte introductoria del presente convenio.

La variación del domicilio de alguna de las partes debe ser notificada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DE LAS MODIFICACIONES AL CONVENIO

El presente Convenio podrá ser ampliado, modificado y/o interpretado en sus alcances mediante Adendas coordinadas entre las partes, las que serán debidamente suscritas por las autoridades de cada una de las instituciones intervinientes y formarán parte integrante del presente Convenio.

Estando las partes de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las Cláusulas que conforman el presente Convenio, lo suscriben por triplicado, del mismo tenor, en señal de conformidad, en la ciudad de Chiclayo a los 31 días del mes de Octubre del 2016.


EL HOSPITAL


César Martín Amaro Suarez
GERENTE GENERAL
SALUDPOL



ANEXO N° I

HOJA DE REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA



1. DATOS GENERALES

FECHA día mes año

--	--	--	--



HOJA DE REFERENCIA

N°

1. DATOS GENERALES

FECHA día mes año Tiene Seguro SI NO

TIPO DE ASEGURADO A SALUDPOL: Titular Derechohabiente

ASEGURADO DE OTRA IAFAS

Nombre IAFAS

Cod. de Seguro

HORA

Establecimiento Origen de la Referencia:

Establecimiento Destino de la Referencia:

2. IDENTIFICACION DEL USUARIO N° DNI N° HC:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

Sexo M F Edad: Años Meses Días

Dirección: Distrito: Departamento:

3. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis:

Examen Físico Funciones Vitales: Tª PA FR FC

Exámenes Auxiliares:

Diagnósticos	CIE 10	D	P	R
1) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3) <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Tratamiento

Condición del Paciente al inicio del traslado: Estable Mal Estado

4. DATOS DE LA REFERENCIA

Destino de la Referencia

Condición de la Referencia Consulta Externa Apoyo al Diagnóstico y Tratamiento Emergencia

Fecha que será atendido

Hora que será atendido

Nombre de quién lo atenderá

Nombre con quién se coordinó la atención

Especialidad de Destino: Pediatría Medicina Cirugía Gineco-Obst. Laborat. Dx Imag. Otros

Personal que Refiere	V° B° Jefe de la IPRESS que Refiere	Personal que acompaña	Personal que recibe la REFERENCIA
Nombre: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>	Nombre: <input type="text"/>
Profesión: <input type="text"/>	Profesión: <input type="text"/>	Profesión: <input type="text"/>	Profesión: <input type="text"/>
Colegiatura: <input type="text"/>	Colegiatura: <input type="text"/>	Colegiatura: <input type="text"/>	Colegiatura: <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Fecha <input type="text"/> Hora <input type="text"/>
Firma y Sello <input type="text"/>	Firma y Sello <input type="text"/>	Firma y Sello <input type="text"/>	Firma y Sello <input type="text"/>

Condición del Paciente a la llegada al EESS de Destino de la Referencia: Estable Mal Estado Fallecido





HOJA DE CONTRARREFERENCIA

N°

1. DATOS GENERALES

FECHA día mes año

Tiene Seguro SI NO

TIPO DE ASEGURADO A SALUDPOL: Titular Derechohabiente

ASEGURADO DE OTRA IAFAS
Nombre IPRESS
Cod. de Seguro

HORA

Establecimiento que Contrarefiere:
Establecimiento Destino de la Contrarreferencia:

2. IDENTIFICACION DEL USUARIO

Nº DNI

Nº HC:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

Sexo M F Edad: Años Meses Días

Dirección: Distrito: Departamento:

3. RESUMEN DE HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso: Fecha de Egreso:

Diagnóstico de Ingreso:

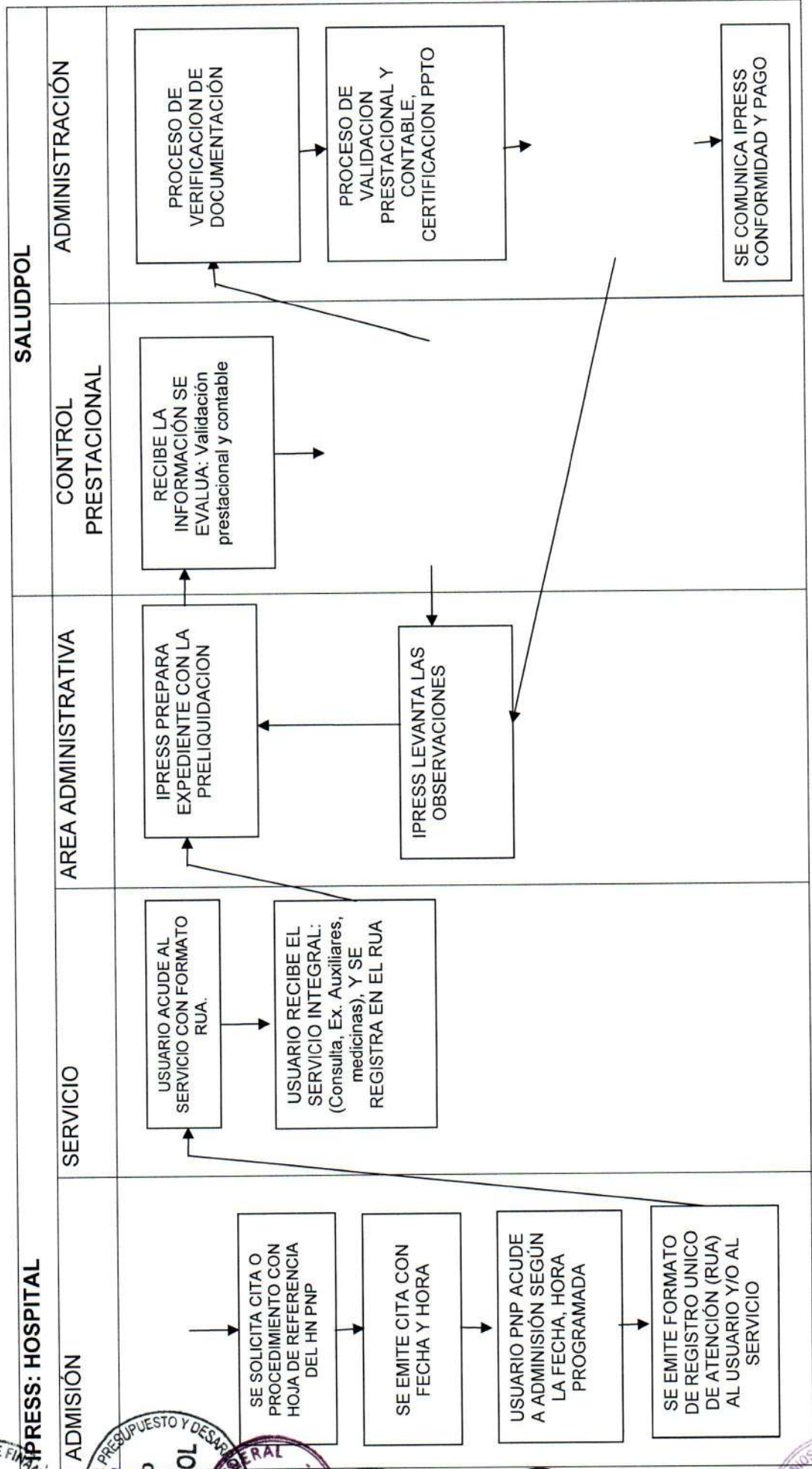
Diagnósticos de Egreso

	CIE - 10	D	P	R
1)				
2)				
3)				

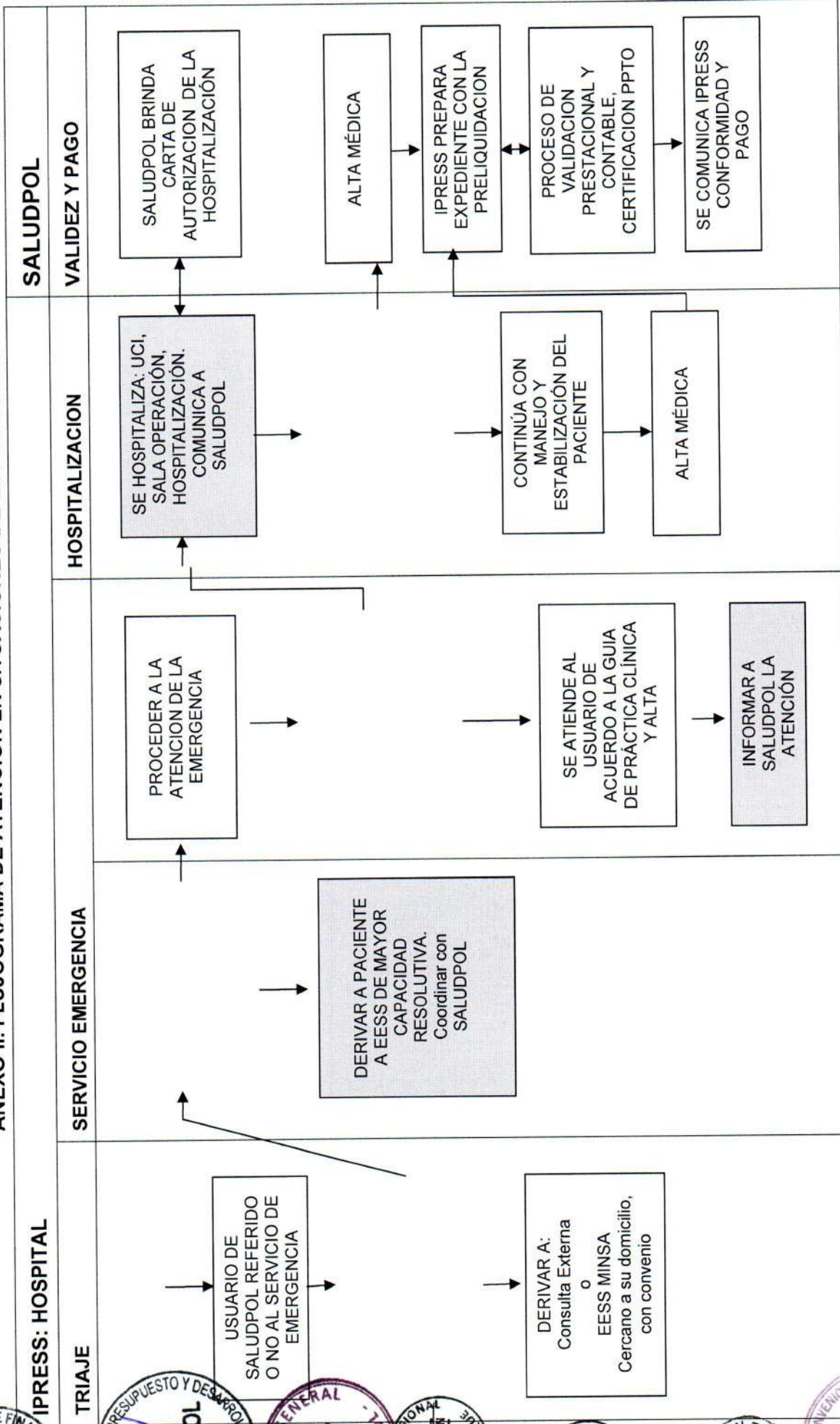
Tratamientos y procedimientos realizados



ANEXO II. FLUJO DE PROCESAMIENTO DE CITA, ATENCIÓN Y SOLICITUD DE PAGO



ANEXO II. FLUJOGRAMA DE ATENCION EN SITUACIONES DE EMERGENCIAS



**ANEXO III: MODELO DE DECLARACIÓN JURADA DEL DERECHO HABIENTE
DECLARACIÓN JURADA**

Yo,....., Identificado con DNI N°. y CIP. N°: Declaro bajo juramento de Ley, la veracidad en mis datos personales y familiares a la fecha de hoy y consignados a continuación:

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO M/F	PARENT	SITUA (VIDA)	PARENT	SITUA (VIDA)

La presente declaración manifiesta la verdad y la expreso de acuerdo a lo regulado por la Ley N° 27444 ley del Procedimiento Administrativo General, y me someto a las acciones legales que correspondan, en caso de falsedad.

Asimismo, me someto a las verificaciones posteriores que disponga la autoridad correspondiente a fin de corroborar la veracidad del contenido de la presente declaración.

Lugar, día, mes año

NOMBRE Y APELLIDOS
DNI:



**ANEXO IV. TARIFARIO
(SE ADJUNTA ARCHIVO)**



UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS FINALES

CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99893	ALTO RIESGO NEONATAL		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00343	ANESTESIOLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00311	CARDIOLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00347	CIRUGIA CABEZA Y CUELLO		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00345	CIRUGIA CARDIOVASCULAR		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00344	CIRUGIA GENERAL		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00346	CIRUGIA PEDIATRICA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00348	CIRUGIA PLASTICA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99973	CONSULTA AI		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99833	CONSULTA AIT		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99203	CONSULTA AMBULATORIA III-I		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
01987	CONSULTA ANESTESIOLOGIA (EVALUACION PREANESTESICA)		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99963	CONSULTA AR		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99215	CONSULTA DE EMERGENCIA III-1		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99776	CONSULTA DE RETINOPATIA DE LA PREMATURIDAD		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99801	CONSULTA GERIATRIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99959	CONSULTA LES		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99977	CONSULTA MEDICINA FAMILIAR		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99802	CONSULTA NEFROLOGIA-HEMODIALISIS		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00353	ONCOLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00327	DERMATOLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99596	EMERGENCIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00341	ENDOCRINOLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99979	EPC - NP		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00342	GASTROENTEROLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00354	GASTROPEDIATRIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00322	GINECOLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00355	GINECOLOGIA ONCOLOGICA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00339	HEMATOLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00333	INFECTOLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
99241	INTERCONSULTAS		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00334	MEDICINA FISICA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
20755	MEDICINA GENERAL		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
00318	MEDICINA INTERNA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓
	NEFROLOGIA		CONSULTA EXTERNA	40.00 ✓



00336	NEUMOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00351	NEUROCIRUGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00337	NEUROLOGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00352	NEUROPEDIATRIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00358	NUTRICION	CONSULTA EXTERNA	25.00	/
00326	OBSTETRICIA	CONSULTA EXTERNA	25.00	/
00332	ODONTOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	25.00	/
00317	OFTALMOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00323	OTORRINOLARINGOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00320	PEDIATRIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
99978	PPR - DM	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00349	PSICOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	25.00	/
00325	PSIQUIATRIA	CONSULTA EXTERNA	25.00	/
99503	RETINOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00338	REUMATOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
97802	TERAPIA DE NUTRICION MEDICA (CONSULTA PARA NUTRICION PARENTERAL)	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00359	TRAUMATOLOGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/
00324	UROLOGIA	CONSULTA EXTERNA	40.00	/

UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS INTERMEDIOS

PROCEDIMIENTOS				
CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99173	AGUDEZA VISUAL (EN HORAS C. EXTERNA)-A TODOS LOS PACIENTES MAYORES DE 5 AÑOS	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	44.00 /
92100	TONOMETRIA O PRESION OCULAR (EN HORA DE C. EXTERNA, GENERALMENTE SOLO A MAYORES DE 40)	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	92.00 /
92015	DETERMINACION DEL ESTADO DE REFRACCION	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	44.00
99502	CIRUGIA REFRACTIVA CON LASER (1 OJO)	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	1,074.00 /
92557	AUDIOMETRIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	69.00 /
92567	TIMPANOMETRIA (PRUEBA DE IMPEDANCIA)	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	72.00 /
69210	LAVADO DE OIDO	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	44.00 /
99750	CISTOSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	304.00 /
93307	ECOCARDIOGRAFIA TRANSORCICA PARA ANOMALIAS CARDIACAS CONGENITA	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	119.00 /
93000	ELECTROCARDIOGRAMA	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	41.00 /
93965	ECODOPPLER VENOSO	CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS	147.00 /
040403	ECOGRAFIA OBSTETRICA (EN CONSULTORIO EXTERNO, EN HORAS DE PROCED.)	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	48.00 /
76810	ECOGRAFIA TV 4D (EN CONSULTORIO EXTERNO, EN HORAS DE PROCED.)	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	141.00 /
57452	COLOSCOPIA	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	92.00 /



95812	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG)	NEUROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	86.00 ✓
95861	ELECTROMIOGRAFIA	NEUROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	156.00 ✓
43235	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA (VIDEOENDOSCOPIA)	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	268.00 ✓
45358	COLONOSCOPIA LARGA (VIDEOCOLONOSCOPIA LARGA)	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	243.00 ✓
43260	COLANGIO PANCREATOGRAFIA ENDOSCOPICA RETROGRADA (CPRE)	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	322.00 ✓
94010	ESPIROMETRIA SIN BRONCODILATACION BASAL	NEUMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	59.00 ✓
95872	ELECTROMIOGRAFIA	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	PROCEDIMIENTOS	100.00
99598	RADIOGRAFIA PERIAPICAL NIÑO O ADULTO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	25.00 ✓
	RADIOGRAFIA OCLUSAL	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	36.00
41701	PROFILAXIS DENTAL ADULTO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	36.00 ✓
99859	PROFILAXIS DENTAL NIÑO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	31.00 ✓
	DESTARTRAJE	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40.00
99856	SELLANTES DENTALES	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40.00 ✓
99857	BARNIZ FLUORADO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	37.00 ✓
	CURACION DENTAL IONOMERO NIÑO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	37.00
99535	CURACION DENTAL RESINA NIÑO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40.00 ✓
86651	CURACION DENTAL DE RESINA FOTOCURADO SIMPLE ADULTO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	45.00 ✓
99869	CURACION DENTAL DE RESINA FOTOCURADO COMPLEJA	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	55.00 ✓
41731	PULPOTOMIA (DIENTE DECIDUO)	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	45.00 ✓
99599	PULPECTOMIA (DIENTE DECIDUO)	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	70.00 ✓
41732	ENDODONCIA UNIRADICULAR (POR CADA SECCION)	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	140.00 ✓
99600	APICECTOMIA ANTERIOR	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	75.00 ✓
41708	EXODONCIA SIMPLE (EXTRACCION DENTAL SIMPLE)	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	37.00 ✓
	EXODONCIA COMPLEJA	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	52.00
99601	EXODONCIA TERCERA MOLAR SEMI IMPACTADA	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	101.00 ✓
99860	EXODONCIA TERCERA MOLAR IMPACTADA	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	140.00 ✓
	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	37.00
	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40.00
	REGULARIZACION OSEA	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	85.00
	SUTURA (ODONTOLOGIA)	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	15.00
15849	RETIRO DE PUNTOS (ODONTOLOGIA)	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	26.00 ✓
LABORATORIO				
CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
85027	HEMOGRAMA COMPLETO (CON PLAQUETAS)		LABORATORIO	30.00 ✓
82947	GLUCOSA BASAL		LABORATORIO	18.00 ✓
82565	CREATININA		LABORATORIO	18.00 ✓
84520	UREA Y/O NITROGENO UREICO (BUN)		LABORATORIO	18.00 ✓
83905	EXAMEN COMPLETO DE ORINA		LABORATORIO	18.00 ✓



86899	GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH		LABORATORIO	18.00
84443	TSH - (HORMONA TIROESTIMULANTE)		LABORATORIO	62.00
80061	PERFIL LIPIDICO (COLEST TOTAL, HDL, LDL, VLDL, TRIGLICERIDOS)		LABORATORIO	92.00
84439	T4 LIBRE		LABORATORIO	60.00
84460	TRANSAMINASA PIRUVICA (TGP)		LABORATORIO	18.00
84450	TRANSAMINASA OXALACETICA (TGO)		LABORATORIO	18.00
87087	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA		LABORATORIO	50.00
80076	PERFIL HEPATICO (TGO, TGP, GGTP, BILIRRUBINASTOTAL Y FRACCIONADAS, PROTEINAST		LABORATORIO	170.00
80057	PERFIL PREOPERATORIO (HMO, PLAQ, GRUP Y FRH, RPR, VIH, G, U, C, TC, TS)		LABORATORIO	273.00
82465	COLESTEROL TOTAL		LABORATORIO	20.00
83036	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA		LABORATORIO	92.00
84478	TRIGLICERIDOS		LABORATORIO	25.00
87211	PARASITOLOGICO - SERIADO		LABORATORIO	37.00
85590	RECUESTO DE PLAQUETAS		LABORATORIO	18.00
85651	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION DE ERITROCITOS; NO AUTOMATIZADA (VSG)		LABORATORIO	20.00
84550	ACIDO URICO EN SANGRE		LABORATORIO	32.00
99677	PIEZA QUIRURGICA (BIOPSIA - 1KG)		LABORATORIO	125.00
86920	PRUEBA RAPIDA DE VIH		LABORATORIO	30.00
86140	PROTEINA C-REACTIVA (PCR)		LABORATORIO	50.00
85002	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA		LABORATORIO	18.00
99540	HEMOGLOBINA + HEMATOCRITO		LABORATORIO	18.00
84152	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA)		LABORATORIO	67.00

LABORATORIO - INVESTIGACION

CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
	BAERMAN (STRONGYLOIDES)	MICROBIOLOGIA	LABORATORIO - INVESTIGACION	16.00
	CRYPTOSPORIDIUM ELISA COPROANTIGENO	MICROBIOLOGIA	LABORATORIO - INVESTIGACION	40.00
	CULTIVO DE PLACA DE AGAR (STRONGYLOIDES)	MICROBIOLOGIA	LABORATORIO - INVESTIGACION	20.00
	ENTAMOEBIA ELISA COPROANTIGENO	MICROBIOLOGIA	LABORATORIO - INVESTIGACION	40.00
	GIARDIA ELISA COPROANTIGENO	MICROBIOLOGIA	LABORATORIO - INVESTIGACION	40.00
	KINYOUN (COCCIDIOS)	MICROBIOLOGIA	LABORATORIO - INVESTIGACION	21.00
	SEDIMENTACION DE HECES	MICROBIOLOGIA	LABORATORIO - INVESTIGACION	15.00
	PARASITOLOGICO SERIADO AMPLIADO (SEDIMENTACION+BAERMAN+KINYOUN)	MICROBIOLOGIA	LABORATORIO - INVESTIGACION	37.00

IMAGENES

CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
030101	RAYOS X DE TORAX FRONTAL		IMAGENES	59.00
040301	ECOGRAFIA DE ABDOMEN		IMAGENES	57.00
020101	TOMOGRAFIA DE CEREBRO SIN CONTRASTE DE CEREBRO S/C) (TEM		IMAGENES	244.00
76830	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL		IMAGENES	57.00



 JUNAL DE FINANZAS
 VºBº
 SALUDPOL



 HOSPITAL REGIONAL
 VºBº
 PLANEAMIENTO
 AREA COSTOS
 PROYECTOS



 EQUIPO FUNCIONAL DE CONVENIOS Y CONTRATACIONES
 VºBº



 EQUIPO FUNCIONAL DE PLANEAMIENTO, PRESUPUESTO Y DESARROLLO
 VºBº
 SALUDPOL

020502	TOMOGRAFIA DE ABDOMEN CON CONTRASTE (TEM DE ABDOMEN C/C)		IMAGENES	580.00 ✓
020602	TOMOGRAFIA DE PELVIS CON CONTRASTE DE PELVIS C/C	(TEM)	IMAGENES	580.00 ✓
030102	RAYOS X DE TORAX LATERAL		IMAGENES	61.00 ✓
020702	TOMOGRAFIA DE TORAX CON CONTRASTE DE TORAX C/C	(TEM)	IMAGENES	580.00 ✓
030209	RAYOS X DE RODILLA		IMAGENES	61.00 ✓
99628	ECOGRAFIA RENAL		IMAGENES	62.00 ✓
040604	ECOGRAFIA DE MAMA (DER O IZQ)		IMAGENES	74.00 ✓
040601	ECOGRAFIA DE PARTES BLANDAS		IMAGENES	62.00 ✓
040304	ECOGRAFIA RENAL VESICAL		IMAGENES	99.00 ✓
77056	MAMOGRAFIA BILATERAL		IMAGENES	124.00 ✓
010102	RESONANCIA MAGNETICA DE CEREBRO CON CONTRASTE (RMN DE CEREBRO C/C)		IMAGENES	1,052.00 ✓
030303	RAYOS X DE PELVIS		IMAGENES	63.00 ✓
030302	RAYOS X DE ABDOMEN SIMPLE DE PIE		IMAGENES	63.00 ✓
020701	TOMOGRAFIA DE TORAX SIN CONTRASTE TORAX S/C	(TEM DE)	IMAGENES	519.00 ✓
030703	RAYOS X DE COLUMNA LUMBAR		IMAGENES	76.00 ✓
020102	TOMOGRAFIA DE CEREBRO CON CONTRASTE DE CEREBRO C/C	(TEM)	IMAGENES	358.00 ✓
040103	ECOGRAFIA DE TIROIDES		IMAGENES	60.00 ✓
76775	ECOGRAFIA RENAL Y/O VIAS URINARIAS		IMAGENES	66.00 ✓
040405	ECOGRAFIA VESICO PROSTATICA		IMAGENES	74.00 ✓

UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS GENERALES

CENTRAL DE ESTERILIZACION				
CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
	ESTERILIZACION DE MATERIALES ALTA TEMPERATURA: VAPOR SATURADO A TERCEROS		CENTRAL DE ESTERILIZACION	167.00
	ESTERILIZACION DE MATERIALES BAJA TEMPERATURA: PEROXIDO DE HIDROGENO A TERCEROS		CENTRAL DE ESTERILIZACION	265.00
	ESTERILIZACION DE MATERIALES BAJA TEMPERATURA: OXIDO DE ETILENO A TERCEROS		CENTRAL DE ESTERILIZACION	242.00

UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

SERVICIO ADMINISTRATIVO – DIRECCION DE DOCENCIA				
CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
828	ALQUILER DE AUDITORIO (1 HORA)		SERVICIO ADMINISTRATIVO	141.00 ✓
5347	ALQUILER DE SALA DE EXPOSICIONES (1 HORA)		SERVICIO ADMINISTRATIVO	97.00 ✓
	ALQUILER DE AULA (1 HORA)		SERVICIO ADMINISTRATIVO	74.00



	ALQUILER DE PROYECTOR MULTIMEDIA (1 HORA)		SERVICIO ADMINISTRATIVO	18.00
	ALQUILER DE PUNTERO LASER (1 HORA)		SERVICIO ADMINISTRATIVO	6.00
SERVICIO ADMINISTRATIVO – DIRECCION DE INVESTIGACION				
CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
	EVALUACION DE UN ENSAYO CLINICO PROVENIENTE DE LA INDUSTRIA FARMACEUTICA U OTRA INSTITUCION (NACIONAL O INTERNACIONAL)		SERVICIO ADMINISTRATIVO	1,500.00
	EVALUACION DE ENMIENDAS AL PROTOCOLO DE INVESTIGACION EN LOS ENSAYOS CLINICOS		SERVICIO ADMINISTRATIVO	500.00
	REANUDAR AUTORIZACION DE LOS ENSAYOS CLINICOS PARA LOS QUE HAYA VENCIDO EL TIEMPO DE AUTORIZACION PARA SU EJECUCION (UN AÑO)		SERVICIO ADMINISTRATIVO	1,500.00
	EXTENSION DE TIEMPO PARA EJECUCIÓN DE LOS ENSAYOS CLÍNICOS		SERVICIO ADMINISTRATIVO	750.00
	EVALUACION DE PROYECTOS DE ALUMNOS DE PREGRADO Y POSGRADO PROVENIENTES DE INSTITUCIONES QUE TIENEN CONVENIO CON EL HRL		SERVICIO ADMINISTRATIVO	100.00
	EVALUACION DE ESTUDIOS OBSERVACIONALES DE OTRAS INSTITUCIONES QUE NO TIENEN CONVENIO CON EL HRL		SERVICIO ADMINISTRATIVO	200.00
	LA REVISION DE PROYECTOS DE TRABAJADORES DEL HRL (ADMINISTRATIVOS, INTERNOS, RESIDENTES, LICENCIADOS Y ASISTENTES), ASI COMO SUS HIJOS.		SERVICIO ADMINISTRATIVO	0.00



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS				
99981	TRABAJO DE INVESTIGACIÓN O TESIS		SERVICIO ADMINISTRATIVO	100 ✓
20772	FOTOCOPIA SIMPLE O CERTIFICADA		SERVICIO ADMINISTRATIVO	0.1 ✓
99780	BASES PARA CONCURSO / LICITACIONES		SERVICIO ADMINISTRATIVO	7.1 ✓
99546	CONSTANCIA DE PRACTICAS		SERVICIO ADMINISTRATIVO	20 ✓
99547	FOTOCHECK		SERVICIO ADMINISTRATIVO	10 ✓
99548	AUTORIZACION DE PRACTICAS		SERVICIO ADMINISTRATIVO	20 ✓
99749	ALQUILER DE CAFETIN		SERVICIO ADMINISTRATIVO	2500 ✓
99527	GARANTIA DE HOSPITALIZACION		SERVICIO ADMINISTRATIVO	50 ✓
99765	GARANTIA DE HOSPITALIZACION EN UCI		SERVICIO ADMINISTRATIVO	300 ✓
99583	CONSTANCIA DE ATENCION		SERVICIO ADMINISTRATIVO	15 ✓
99526	COPIA DE HISTORIA CLINICA FEDATEADA		SERVICIO ADMINISTRATIVO	15 ✓
99545	TUTORIA PRACTICAS CONVENIO		SERVICIO ADMINISTRATIVO	50 ✓
99699	PAGO DE LETRA		SERVICIO ADMINISTRATIVO	1 ✓
UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS GENERALES				
85021	ESTERILIZACION AL VAPOR CON AUTOCLAVE (POR CARGA)	CENTRAL DE ESTERILIZACION	SERVICIOS GENERALES	175 ✓
85044	ESTERILIZACION CON PEROXIDO DE HIDROGENO (POR CARGA)	CENTRAL DE ESTERILIZACION	SERVICIOS GENERALES	120 ✓
99592	SERVICIO DE AMBULANCIA	TRANSPORTE	SERVICIOS GENERALES	40 ✓
99777	SERVICIO DE AMBULANCIA (FERREÑAFE)	TRANSPORTE	SERVICIOS GENERALES	100 ✓
99748	SERVICIO DE AMBULANCIA (LAMBAYEQUE)	TRANSPORTE	SERVICIOS GENERALES	50 ✓
UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS INTERMEDIOS				
75705	ANGIOGRAFÍA ESPINAL SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICAS	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	1442.38 ✓
75726	ANGIOGRAFÍA VISCERAL SELECTIVA O SUPRASELECTIVA (CON O SIN A ORTOGRAMA DE PERFUSI)	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	591.08 ✓
75710	ANGIOGRAFÍA, EXTREMIDAD, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICAS	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	401.9 ✓
75810	ESPLENO PORTOGRAFÍA	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	585.85 ✓
75801	LINFANGIOGRAFÍA, EXTREMIDAD SOLAMENTE, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	66.91 ✓
75885	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA PERCUTÁNEA	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	1153.38 ✓
75894	TERAPIA TRANSCATÉTER, EMBOLIZACIÓN, CUALQUIER MÉTODO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	3405.21 ✓
75825	VENOGRAFÍA CAVA INFERIOR	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	396.67 ✓
75827	VENOGRAFÍA CAVA SUPERIOR	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	396.67 ✓
75820	VENOGRAFÍA PERIFÉRICA	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	60.31 ✓
75831	VENOGRAFÍA VISCERAL	SALA DE HEMODINÁMICA	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL	396.67 ✓
96410	ADMINISTRACIÓN DE QUIMIOTERAPIA INTRAVENOSA EN INFUSIÓN	SALA DE OBSERVACIÓN	SALA DE OBSERVACIÓN	54 ✓
59872	EVACUACIÓN UTERINA DE ÓBITO FETAL + LEGRADO UTERINO	SALA DE PARTOS	CENTRO OBSTETRICO	250 ✓
59409	PARTO VAGINAL SOLAMENTE	SALA DE PARTOS	CENTRO OBSTETRICO	500 ✓
59410	USO DE SALA DE PARTO	SALA DE PARTOS	CENTRO OBSTETRICO	85 ✓
76818	DETERMINACIÓN DE PERFIL BIOFISICO FETAL	SALA DE ECOGRAFÍA	ECOGRAFÍA	60 ✓
99853	ECOGRAFIA DE RODILLAS (COMPARATIVA)	SALA DE ECOGRAFÍA	ECOGRAFÍA	45 ✓
040701	ECOGRAFÍA ESPINAL RN	SALA DE ECOGRAFÍA	ECOGRAFÍA	40 ✓
040406	ECOGRAFIA PROSTATICA TRANSRECTAL	SALA DE ECOGRAFÍA	ECOGRAFÍA	40 ✓
040307	ECOGRAFIA RETROPERITONEAL	SALA DE ECOGRAFÍA	ECOGRAFÍA	40 ✓
76872	ECOGRAFÍA TRANSRECTAL	SALA DE ECOGRAFÍA	ECOGRAFÍA	30 ✓
76705	ECOGRAFÍA VIAS BILIARES	SALA DE ECOGRAFÍA	ECOGRAFÍA	30 ✓
78713	ESTUDIO DE REFLUJO VESICOURTERAL - DIRECTO (CATETER)	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFÍA	280 ✓
78455	ESTUDIO DE TROMBOSIS VENOSA-FLEBOGRAFÍA ISOTÓPICA REGIONAL	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFÍA	380 ✓
78264	ESTUDIO DE VACIAMIENTO GÁSTRICO	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFÍA	280 ✓
78094	GAMMAGRAFÍA DE TIROIDES PLANAR Y TOMOGRÁFICA CON TEC99M	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFÍA	380 ✓



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
78524	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	300
78525	GAMMAGRAFIA HIGADO Y BAZO	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	265
78261	IMÁGENES DE MUCOSA GÁSTRICA	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	280
78278	IMÁGENES DE PÉRDIDA GASTROINTESTINAL DE SANGRE	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	300
78484	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	380
78028	RADIOABLACIÓN FUNCIONAL TIROIDEA CON I-131	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	280
78654	RADIOANGIOGRAFÍA CEREBRAL	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	280
78609	RADIOANGIOGRAFÍA CON GAMMAGRAFÍA CEREBRAL ESTÁTICA PLANA	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	380
78026	TERAPIA DE HIPERFUNCION CON I-131	MEDICINA NUCLEAR	GAMMAGRAFIA	280
78262	ESTUDIO DE REFLUJO GASTROESOFÁGICO	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	260
78521	GAMMAGRAFIA CEREBRAL	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	220
78360	GAMMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	380
78584	GAMMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN PULMONAR, PARTÍCULAS, CON VENTILACIÓN, INHALACIÓN ÚNICA	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	380
78364	GAMMAGRAFÍA ÓSEA (CUALQUIER SEGMENTO)	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	380
78300	GAMMAGRAFÍA OSEA (TODO EL CUERPO)	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	450
78716	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO C/TEST DE CAPTOPRIL (GAMMAGRAFIA FUNCIONAL)	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	660
78714	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO C/TEST DE FUROSEMIDA (GAMMAGRAFIA FUNCIONAL)	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	660
78025	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	MEDICINA NUCLEAR	IMAGENES	280
76516	BIOMETRÍA OCULAR POR ULTRASONIDO	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	50
76942	BIOPSIA GUIADA POR ECOGRAFÍA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	90
040102	ECOGRAFIA CERVICAL	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
76885	ECOGRAFÍA DE CADERA (NIÑO)	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	25
040205	ECOGRAFÍA DE CADERA (RECESO ANTERIOR)	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
040204	ECOGRAFÍA DE CADERA RN	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	25
040202	ECOGRAFIA DE CODO	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
76536	ECOGRAFÍA DE CUELLO Y/O TIROIDES	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	35
040308	ECOGRAFIA DE HIGADO, VESICULA Y VIAS BILIARES (CSD)	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
040201	ECOGRAFIA DE HOMBRO	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
99683	ECOGRAFIA DE HOMBRO DER/IZQ.	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
99834	ECOGRAFIA DE HOMBROS COMPARATIVA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	55
040203	ECOGRAFIA DE MUÑECA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
99873	ECOGRAFIA DE PAROTIDA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
040401	ECOGRAFÍA DE PELVIS	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
040404	ECOGRAFIA DE PROSTATA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	35
99852	ECOGRAFIA DE RODILLA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	25
040207	ECOGRAFÍA DE TOBILLO	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	25
040501	ECOGRAFÍA DE TÓRAX	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	35
040502	ECOGRAFIA DE TORAX CON MARCAJE	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	40
040306	ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	35
040303	ECOGRAFIA DOPPLER ABDOMINAL	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	90
93923	ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL DE EXTREMIDADES	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	100
040104	ECOGRAFIA DOPPLER CERVICAL	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	90
93875	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS EXTRACRANEALES (CAROTIDAS)	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	90
040106	ECOGRAFIA DOPPLER DE CARÓTTIDAS Y VERTEBRALES	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	90
99900	ECOGRAFIA DOPPLER DE MAMA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	45
040602	ECOGRAFÍA DOPPLER DE PARTES BLANDAS	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	50
	ECOGRAFIA DOPPLER DE TIROIDES	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	90



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
040402	ECOGRAFÍA DOPPLER PÉLVICA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	100
040302	ECOGRAFIA DOPPLER PORTAL	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	40
040305	ECOGRAFIA DOPPLER RENAL	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	45
99832	ECOGRAFIA DOPPLER RENAL VASCULAR	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	45
040212	ECOGRAFÍA MUSCULAR	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	25
040107	ECOGRAFÍA OCULAR	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	30
76816	ECOGRAFÍA PROSTATICA Y/O VEJIGA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	35
76870	ECOGRAFÍA TESTICULAR (ESCROTAL) Y/O PENE	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	35
040603	ECOGRAFIA TESTICULAR O ESCROTAL	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	35
040101	ECOGRAFÍA TRANSFONTANELAR	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	50
76817	ECOGRAFÍA TRANSVAGINAL OBSTÉTRICA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	50
76831	HISTEROSONOGRFÍA	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	55
99896	TEM DE LARINGE S/C	SALA DE ECOGRAFÍA	IMAGENES	50
75650	ANGIOGRAFÍA CERVICOCEREBRAL (PANANGIO)	SALA DE HEMODINÁMICA	IMAGENES	600
93556	ANGIOGRAFÍA PULMONAR, AORTOGRAFÍA Y/O ANGIOGRAFÍA CORONARIA SELECTIVA INCLUYENDO	SALA DE HEMODINÁMICA	IMAGENES	255
35470	ANGIOPLASTÍA CON BALÓN TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA	SALA DE HEMODINÁMICA	IMAGENES	412
93501	CATERETERISMO CARDÍACO DERECHO (SWAN GANZ) O IZQUIERDO	SALA DE HEMODINÁMICA	IMAGENES	180
36557	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL CVC	SALA DE HEMODINÁMICA	IMAGENES	120
77080	DENSTOMETRÍA ÓSEA	SALA DE MAMOGRAFÍA	IMAGENES	80
77055	MAMOGRAFÍA UNILATERAL	SALA DE MAMOGRAFÍA	IMAGENES	45
74320	COLANGIOGRAFIA PERCUTANEA TRANSHEPATICA, SUPERVISIÓN E INT ERPRETACIÓN RADIOLÓGIC	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	581.4
74305	COLANGIOGRAFIA POST OPERATORIA (TRANS-KERH) (EX.ESPECIAL)	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	85
74301	COLANGIOGRAFÍA Y/O PANCREATOGRAFÍA TRANS-OPERATORIA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	120
72050	COLUMNA CERVICAL ANTERO POSTERIOR, LATERAL Y OBLICUA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	40
72040	COLUMNA CERVICAL AP Y LATERAL	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	30
72070	COLUMNA DORSAL F-P	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	40
74220	ESOFAGOGRAMA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	80
73130	EXAMEN RADIOLÓGICO COMPARATIVO DE MANOS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	55
73630	EXAMEN RADIOLÓGICO PIE COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	30
74020	EXAMEN RADIOLÓGICO, ABDOMEN COMPLETO, INCLUYENDO EN POSI CIÓN DE DE CÚBITO Y/O ER	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	50
74000	EXAMEN RADIOLÓGICO, ABDOMEN; VISTA ÚNICA ANTEROPOSTERIOR	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	40
70328	EXAMEN RADIOLÓGICO, ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, BOCA ABIERTA Y CERRADA; UNIL	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
73510	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA COMPLETO, MÍNIMO DE DOS VISTAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	60
70360	EXAMEN RADIOLÓGICO; CUELLO, TEJIDO BLANDO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	30
71120	EXAMEN RADIOLÓGICO; ESTERNÓN, MÍNIMO DE DOS VISTAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
74740	HISTEROSALPINGOGRAFÍA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	60
74246	RADIOGRAFIA DE ESOFAGO, ESTÓMAGO Y DUODENO A DOBLE CONT RASTE (EX ESPECIAL)	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	160
72052	RX COLUMNA CERVICAL FUNCIONAL	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	60
72080	RX DE COLUMNA DORSO LUMBAR	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	45
72010	RX DE COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA, ESTUDIO DE EXPLORACIÓN, ANTEROPO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	35
72120	RX DE COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	40
76020	RX DE EDAD ÓSEA (1 PLACA)	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
73550	RX DE FEMUR, VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	30
73060	RX DE HUMERO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
70390	SIALOGRAFÍA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	30
76061	SURVEY ÓSEO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	150
	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓ N RADIOLÓGICAS, ESPECIAL	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	90



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
75625	AORTOGRAFÍA ABDOMINAL, POR ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	449.19
75600	AORTOGRAFÍA TORÁCICA, SIN ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	449.19
70332	ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	45.84
73525	ARTROGRAFÍA DE CADERA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	440
73115	ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	52.32
73085	ARTROGRAFÍA DEL CODO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	52.32
73580	ARTROGRAFÍA RODILLA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	440
73615	ARTROGRAFÍA TOBILLO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	440
74430	CISTOGRAFÍA, MÍNIMO DE TRES VISTAS, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	80
72285	DISCOGRAFÍA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	82
74249	EXAMEN RADIOLOGICO, ABDOMEN; CON SEGUIMIENTO DE INTESTINO DELGADO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	70
74280	EXAMEN RADIOLOGICO, ABDOMEN; CONTRASTE DE AIRE CON BARIO ESPECIFICO DE ALTA DENS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	75
73040	EXAMEN RADIOLOGICO, HOMBRO, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	53
74250	EXAMEN RADIOLOGICO, INTESTINO DELGADO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	43.9
72270	MIEOGRAFÍA DE CANAL ESPINAL	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	870.83
74425	UROGRAFÍA ANTERÓGRADA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	300
74420	UROGRAFÍA RETRÓGRADA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	80
70260	COMPLETO, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS, CON O SIN ESTEREOTÁCTICO	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	40.8
70170	DACRIOCISTOGRAFÍA, CONDUCTO NASOLAGRIMAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	35
70320	DIENTES, BOCA ENTERA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	20
72200	EXAMEN RADIOLOGICO ARTICULACIONES SACROILÍACAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
73000	EXAMEN RADIOLOGICO CLAVÍCULA DER/IZQ	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
73110	EXAMEN RADIOLOGICO COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	24.48
70240	EXAMEN RADIOLOGICO DE SILLA TURCA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
73080	EXAMEN RADIOLOGICO DE CODO (AMBOS)	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	55
73140	EXAMEN RADIOLOGICO DEDOS (1 PLACA)	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
73010	EXAMEN RADIOLOGICO ESCÁPULA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
73562	EXAMEN RADIOLOGICO RODILLA TRES VISTAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	30
71100	EXAMEN RADIOLOGICO, COSTILLAS, UNILATERAL; DOS VISTAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	21.08
76080	EXAMEN RADIOLOGICO, ESTUDIO DE ABSCESO, FÍSTULA O TRACTO SINUSAL, SUPERVISIÓN E	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	10.85
73020	EXAMEN RADIOLOGICO, HOMBRO; UNA VISTA	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25
70160	EXAMEN RADIOLOGICO, HUESOS NAALES, COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	15
70100	EXAMEN RADIOLOGICO, MANDÍBULA; PARCIAL, MENOS DE CUATRO VISTAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	16.18
73620	EXAMEN RADIOLOGICO, PIE; VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	16.76
71035	EXAMEN RADIOLOGICO, TÓRAX, VISTAS ESPECIALES (P. EJ., DECÚBITO LATERAL, ESTUDIOS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	25.92
70200	PLACA DE ORBITAS	SALA DE RAYOS X	IMAGENES	30
72141	RMN DE CANAL ESPINAL Y SU CONTENIDO		IMAGENES	650
73220	RMN DE EXTREMIDAD SUPERIOR		IMAGENES	650
71550	RMN DE TORAX		IMAGENES	650
99633	TEM DE CADERA C/C		IMAGENES	350
70486	TEM DE MAXILOFACIAL S/C		IMAGENES	250
70492	TEM DE TEJIDO BLANDO DEL CUELLO C/C		IMAGENES	300
70490	TEM DE TEJIDO BLANDO DEL CUELLO S/C		IMAGENES	250
020909	ANGIOTEM CARDIACO		IMAGENES	600
020903	ANGIOTEM CUELLO		IMAGENES	600
020908	ANGIOTEM EXTREMIDADES BILATERAL		IMAGENES	1000
020902	ANGIOTEM MACIZO FACIAL		IMAGENES	600



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
020906	ANGIOTEM PELVICA		IMAGENES	600
020905	ANGIOTEM ABDOMINAL		IMAGENES	600
020901	ANGIOTEM CEREBRAL		IMAGENES	600
020907	ANGIOTEM EXTREMIDADES UNILATERAL		IMAGENES	600
020904	ANGIOTEM TORAXICA		IMAGENES	600
010802	ARMN DE CEREBRO C/C		IMAGENES	700
010801	ARMN DE CEREBRO S/C		IMAGENES	650
040703	BIOPSIA GUIADA CON TOMOGRAFIA		IMAGENES	420
030611	CISTOGRAFIA RETROGRADA C/S MICCION (RX ESPECIAL)		IMAGENES	80
030608	COLANGIOGRAFIA TRANS KEHR (RX ESPECIAL)		IMAGENES	85
030607	COLANGIOGRAFIA TRANS OPERATORIA (RX ESPECIAL)		IMAGENES	120
030614	FISTULOGRAFIA (RX ESPECIAL)		IMAGENES	70
99818	GAMMAGRAFIA OSEA CON CIPROFLOXACINO		IMAGENES	450
030504	INVERTOGRAMA		IMAGENES	30
030503	MENSURACIÓN DE MIEMBROS INFERIORES.		IMAGENES	70
030610	PIELOGRAFIA RETROGRADA (RX ESPECIAL)		IMAGENES	90
010703	RMN DE ABDOMEN C/C		IMAGENES	700
010701	RMN DE ABDOMEN S/C		IMAGENES	650
010702	RMN DE ABDOMEN TRIFASICA		IMAGENES	700
010306	RMN DE ANTEBRAZO		IMAGENES	650
010301	RMN DE ATM		IMAGENES	650
010307	RMN DE BRAZO		IMAGENES	650
010308	RMN DE CADERA		IMAGENES	650
010101	RMN DE CEREBRO S/C		IMAGENES	650
010303	RMN DE CODO		IMAGENES	650
010201	RMN DE COLUMNA CERVICAL		IMAGENES	650
010202	RMN DE COLUMNA DORSAL S/C		IMAGENES	650
010203	RMN DE COLUMNA LUMBAR S/C		IMAGENES	650
010204	RMN DE COLUMNA SACROCOXIS		IMAGENES	650
99875	RMN DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO		IMAGENES	650
010602	RMN DE CUELLO C/C		IMAGENES	650
010601	RMN DE CUELLO S/C		IMAGENES	650
010104	RMN DE FOSA POSTERIOR		IMAGENES	650
99895	RMN DE FOSA POSTERIOR C/C		IMAGENES	700
010302	RMN DE HOMBRO		IMAGENES	650
010503	RMN DE MACIZO FACIAL		IMAGENES	650
010305	RMN DE MANO		IMAGENES	650
010304	RMN DE MUÑECA		IMAGENES	650
010309	RMN DE MUSLO		IMAGENES	650
010501	RMN DE ORBITA OCULAR		IMAGENES	650
99892	RMN DE PARES CRANEALES		IMAGENES	650
010902	RMN DE PELVIS C/C		IMAGENES	700
010901	RMN DE PELVIS S/C		IMAGENES	650
010313	RMN DE PIE		IMAGENES	650
010311	RMN DE PIERNA		IMAGENES	650
99876	RMN DE RODILLA C/C		IMAGENES	700
010310	RMN DE RODILLA S/C		IMAGENES	650



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
010502	RMN DE SENOS PARANASALES		IMAGENES	650
010106	RMN DE SILLA TURCA C/C		IMAGENES	650
010312	RMN DE TOBILLO		IMAGENES	650
99829	RMN DE VIAS URINARIAS		IMAGENES	650
99956	RX DE CODO FUNCIONAL		IMAGENES	60
030301	RX DE ABDOMEN SIMPLE DECUBITO Y DE PIE		IMAGENES	50
030203	RX DE ANTEBRAZO		IMAGENES	30
030405	RX DE ATM BILATERAL		IMAGENES	25
030205	RX DE BRAZO		IMAGENES	30
030207	RX DE CADERA		IMAGENES	30
030404	RX DE CAVUM		IMAGENES	30
030106	RX DE CLAVICULA		IMAGENES	25
030204	RX DE CODO DER/IZQ		IMAGENES	25
030605	RX DE COLON A DOBLE CONTRASTE (RX ESPECIAL)		IMAGENES	90
030701	RX DE COLUMNA CERVICAL		IMAGENES	40
030702	RX DE COLUMNA DORSAL		IMAGENES	40
030104	RX DE CORAZÓN Y GRANDES VASOS.		IMAGENES	35
030401	RX DE CRÁNEO		IMAGENES	30
030601	RX DE ESOFAGO CONTRASTADA (RX ESPECIAL)		IMAGENES	160
030602	RX DE ESTOMAGO A DOBLE CONTRASTE (RX ESPECIAL)		IMAGENES	160
030206	RX DE HOMBRO		IMAGENES	30
99843	RX DE HUESOS DE LA CARA		IMAGENES	50
030201	RX DE MANO		IMAGENES	25
030603	RX DE MARCO DUODENAL A DOBLE CONTRASTE (RX ESPECIAL)		IMAGENES	160
030403	RX DE MASTOIDES		IMAGENES	30
99835	RX DE MASTOIDES COMPARATIVA		IMAGENES	55
030202	RX DE MUÑECA		IMAGENES	25
030208	RX DE MUSLO		IMAGENES	30
030105	RX DE PARRILLA COSTAL		IMAGENES	30
030212	RX DE PIE		IMAGENES	30
030210	RX DE PIERNA		IMAGENES	30
99850	RX DE PIERNA COMPARATIVA		IMAGENES	55
030402	RX DE SENOS PARANASALES		IMAGENES	30
99862	RX DE TALONES COMPARATIVA		IMAGENES	55
030211	RX DE TOBILLO		IMAGENES	25
030103	RX DE TORAX LORDÓTICA.		IMAGENES	35
030704	RX SACRO COCCIX		IMAGENES	40
020503	TEM DE ABDOMEN TRIFASICO		IMAGENES	450
021102	TEM DE CADERAS		IMAGENES	400
020201	TEM DE COLUMNA CERVICAL S/C		IMAGENES	280
020202	TEM DE COLUMNA DORSAL		IMAGENES	450
99849	TEM DE COLUMNA LUMBOSACRA C/C		IMAGENES	330
020103	TEM DE FOSA POSTERIOR		IMAGENES	600
99851	TEM DE HOMBRO C/C		IMAGENES	400
020302	TEM DE MIEMBROS INFERIORES		IMAGENES	450
020301	TEM DE MIEMBROS SUPERIORES		IMAGENES	450
021002	TEM DE OIDO Y MASTOIDES C/C		IMAGENES	300



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
021001	TEM DE OIDO Y MASTOIDES S/C		IMAGENES	250
99865	TEM DE ORBITAS C/C		IMAGENES	300
020801	TEM DE ORBITAS S/C		IMAGENES	250
99836	TEM DE PARRILLA COSTAL		IMAGENES	300
021101	TEM DE RODILLAS		IMAGENES	300
020104	TEM DE SILLA TURCA		IMAGENES	600
99842	TEM DE TIROIDES C/C		IMAGENES	300
99841	TEM DE TIROIDES S/C		IMAGENES	250
99868	TEM DE TOBILLO		IMAGENES	300
030604	TRANSITO INTESTINAL (RX ESPECIAL)		IMAGENES	90
030612	URETROGRAFIA RETROGRADA MICCIONAL (RX ESPECIAL)		IMAGENES	80
030609	UROGRAFIA EXCRETORA (RX ESPECIAL)		IMAGENES	90
010707	URORESONANCIA		IMAGENES	700
75898	ANGIO RESONANCIA CEREBRAL		IMAGENES	650
93508	ANGIOTEM ABDOMINAL (AORTA E ILIACAS)		IMAGENES	400
99710	ARCO EN C		IMAGENES	100
99715	BAAF DE TIROIDES CON GUIA ECOGRAFICA		IMAGENES	90
99684	BLOOD CELL (LIQUIDO PLEURAL)		IMAGENES	50
99807	COLANGIORESONANCIA		IMAGENES	800
99638	ECOGRAFIA ABDOMINOPELVICA		IMAGENES	40
99811	ECOGRAFIA DOPPLER TESTICULAR		IMAGENES	80
99739	ECOGRAFIA GENETICA 11-13 SEMAMAS		IMAGENES	50
99632	EXAMEN RADIOLOGICO COMPARATIVO DE PIES		IMAGENES	55
99817	GAMMAGRAFIA DE PARATIROIDES		IMAGENES	380
99661	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES		IMAGENES	200
78501	GAMMAGRAFIA ESOFAGO GASTRICA		IMAGENES	200
99760	GAMMAGRAFIA RENAL (MORFOLOGICA)		IMAGENES	200
99691	HELICOBACTER PYLORI IG G		IMAGENES	43
99692	HELICOBACTER PYLORI IG M		IMAGENES	43
99609	PEPTIDO C		IMAGENES	57
62310	PIELOGRAFIA ASCENDENTE (RX ESPECIAL)		IMAGENES	90
99636	PROTEINA BENICE JOENS		IMAGENES	70
99669	RADIOGRAFIA CERVICODORSAL		IMAGENES	45
99662	RADIOGRAFIA LUMBAR		IMAGENES	40
99675	RADIOGRAFIA SIMPLE DE APARATO GENITOURINARIO		IMAGENES	50
99625	RADIOGRAFIA TORACO ABDOMINAL		IMAGENES	50
99576	RASPADO DE PIEL		IMAGENES	7
70540	RMN DE CABEZA Y/O CUELLO		IMAGENES	650
99614	RMN DE COLUMNA DORSAL C/C		IMAGENES	650
99730	RMN DE COLUMNA LUMBAR C/C		IMAGENES	700
73720	RMN DE EXTREMIDAD INFERIOR		IMAGENES	650
76093	RMN DE MAMA		IMAGENES	650
99708	RMN DE SILLA TURCA S/C		IMAGENES	600
99615	RMN LUMBO - SACRA		IMAGENES	650
99666	RX DE CAVUM FARINGEO		IMAGENES	28
74270	RX DE COLON; ENEMA DE BARIO (RX ESPECIAL)		IMAGENES	90
99712	RX DE COLUMNA LUMBOSACRA FUNCIONAL		IMAGENES	60



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99724	RX DE COXIS		IMAGENES	40
99810	RX DE CRANEO F/L		IMAGENES	30
99697	RX DE HOMBROS COMPARATIVOS		IMAGENES	55
99707	RX DE HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ		IMAGENES	30
99653	RX DE MACIZO FACIAL		IMAGENES	40
99665	RX DE MAXILAR INFERIOR		IMAGENES	30
99664	RX DE MAXILAR SUPERIOR		IMAGENES	30
99789	RX DE PELVIS A-P VOW ROSEN		IMAGENES	60
99701	RX DE PIE BILATERAL		IMAGENES	55
73565	RX DE RODILLA COMPARATIVA		IMAGENES	55
99682	RX DE TALON		IMAGENES	25
99656	RX DE TIBIA		IMAGENES	30
99657	RX DE TIBIA + PERONE (PIERNA FRONTAL)		IMAGENES	55
99704	RX DE TOBILLOS BILATERAL		IMAGENES	55
99652	TEM CEREBRAL C/C + VENTANA OSEA		IMAGENES	250
99624	TEM CEREBRAL S/C + VENTANA OSEA		IMAGENES	200
74150	TEM DE ABDOMEN S/C		IMAGENES	400
99634	TEM DE CADERA S/C		IMAGENES	300
72127	TEM DE COLUMNA CERVICAL C/C		IMAGENES	330
99702	TEM DE COLUMNA DORSAL C/C		IMAGENES	330
99816	TEM DE COLUMNA DORSAL CON RESCONSTRUCCION + VENTANA OSEA		IMAGENES	450
99773	TEM DE COLUMNA DORSAL S/C		IMAGENES	280
72133	TEM DE COLUMNA LUMBAR C/C		IMAGENES	330
72131	TEM DE COLUMNA LUMBAR S/C		IMAGENES	280
99703	TEM DE COLUMNA LUMBOSACRA S/C		IMAGENES	280
72130	TEM DE COLUMNA TORACICA C/C		IMAGENES	330
72128	TEM DE COLUMNA TORACICA S/C		IMAGENES	280
99725	TEM DE CUELLO C/C		IMAGENES	280
99726	TEM DE CUELLO S/C		IMAGENES	230
99751	TEM DE HOMBRO S/C		IMAGENES	350
99737	TEM DE LARINGE C/C		IMAGENES	300
99655	TEM DE MACIZO FACIAL C/C		IMAGENES	300
99654	TEM DE MACIZO FACIAL S/C		IMAGENES	250
78653	TEM DE MASTOIDES C/C		IMAGENES	330
78826	TEM DE MASTOIDES S/C		IMAGENES	280
70488	TEM DE MAXILOFACIAL C/C		IMAGENES	300
78514	TEM DE MIEMBROS INFERIORES C/C		IMAGENES	350
99778	TEM DE MIEMBROS INFERIORES S/C		IMAGENES	300
99772	TEM DE MIEMBROS SUPERIORES S/C		IMAGENES	300
99721	TEM DE OIDO C/C		IMAGENES	300
99720	TEM DE OIDO S/C		IMAGENES	250
70482	TEM DE ORBITA SILLA TURCA O FOSA POSTERIOR OIDO C/C		IMAGENES	300
70480	TEM DE ORBITA SILLA TURCA O FOSA POSTERIOR OIDO S/C		IMAGENES	250
99645	TEM DE PELVIS S/C		IMAGENES	400
99757	TEM DE RODILLA COMPARATIVA		IMAGENES	300
99693	TEM DE SENOS PARANASALES C/C		IMAGENES	300
99723	TEM DE SENOS PARANASALES S/C		IMAGENES	250



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99617	TEM RENAL (UROTEM) C/C		IMAGENES	550
99803	TEM RENAL C/C		IMAGENES	430
99676	TENORRAFIA		IMAGENES	110
99644	TOMOGRFIA PELVICA C/C		IMAGENES	330
92275	RETINOGRFIA		IMAGENES	50
100194	MICROALBUMINUREA (ORINA 24 HORAS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA	LABORATORIO	34
74330	PERFIL PRENATAL GESTANTES (HMO, PLAQ, GRUP Y FRH, RPR, VIH, G, C, OC)	ANATOMÍA PATOLÓGICA	LABORATORIO	69
80046	PERFIL PREOPERATORIO DE GESTANTE (PRESUPUESTO POR RESULTADOS)	ANATOMÍA PATOLÓGICA	LABORATORIO	89
82382	CATECOLAMINAS TOTALES (ORINA)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	77
82390	CERULOPLASMINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	87
80158	DOSAJE DE CICLOSPORINA (SANGRE)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	190
80162	DOSAJE DE DIGOXINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	68
83586	KETOESTEROIDES	BIOQUIMICA	LABORATORIO	72
83615	LDH - LACTATO DESHIDROGENASA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	17
83930	OSMOLARIDAD SÉRICA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	60
83986	PH EN HECES	BIOQUIMICA	LABORATORIO	7
84560	ACIDO ÚRICO EN ORINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	13
80164	ACIDO VALPROICO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	98
84585	ACIDO VANIL MANDÉLICO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	67
82020	ADA (ADENOSINADEAMINASA)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	30
82040	ALBÚMINA SÉRICA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	8
82085	ALDOLASA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	66
82103	ALFA 1 ANTITRIPSINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	82
82150	AMILASA SÉRICA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	10
82247	BILIRRUBINAS TOTAL Y FRACCIÓNADAS	BIOQUIMICA	LABORATORIO	13
82340	CALCIO EN ORINA EN 24 HRS	BIOQUIMICA	LABORATORIO	15
82310	CALCIO SERICO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	10
80156	CARBAMAZEPINA (TEGRETOL) - DOSAJE	BIOQUIMICA	LABORATORIO	100
83718	COLESTEROL - HDL	BIOQUIMICA	LABORATORIO	8
83721	COLESTEROL - LDL	BIOQUIMICA	LABORATORIO	7
83719	COLESTEROL - VLDL	BIOQUIMICA	LABORATORIO	20
82530	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HRS	BIOQUIMICA	LABORATORIO	80
82553	CREATINOSFOKINASA - MB (CPK - MB)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	27
82550	CREATINOSFOKINASA TOTAL (CPK)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	27
82570	CREATININA (ORINA 24 HRS.)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	15
82575	DEPURACIÓN DE CREATININA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	15
83615b	DHL EN OTROS FLUIDOS	BIOQUIMICA	LABORATORIO	17
83020	ELECTROFORESIS, HEMOGLOBINA, FRACCIONAMIENTO Y ANÁLISIS CUANTITATIVO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	70
82668	ERITROPOYETINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	88
84066	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	54
84060	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	BIOQUIMICA	LABORATORIO	54
84075	FOSFATASA ALCALINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	7
84105	FÓSFORO EN ORINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	12
84100	FÓSFORO SERICO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	8
82977	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA (GGT)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	22
82784	GAMMAGLOBULINA: 1G A, 1G E, 1G D, 1G G, 1G M, CADA UNA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	27
82945	GLUCOSA EN OTROS FLUIDOS CORPORALES (NO SANGRE)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	15



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
82950	GLUCOSA POSPRANDIAL	BIOQUIMICA	LABORATORIO	15
83070	HEMOSIDERINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	46
83540	HIERRO SÉRICO, DOSAJE	BIOQUIMICA	LABORATORIO	22
83690	LIPASA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	17
83735	MAGNESIO SERICO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	22
82043	MICROALBUMINURIA (ORINA SIMPLE)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	34
83874	MIOGLOBINA EN SANGRE	BIOQUIMICA	LABORATORIO	25
80045	PERFIL RENAL	BIOQUIMICA	LABORATORIO	80
80072	PERFIL REUMATOIDEO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	86
84132	POTASIO SÉRICO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	34
81025	PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN	BIOQUIMICA	LABORATORIO	20
84145	PROCALCITONINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	120
82042	PROTEINAS EN ORINA (12 Ó 24 HRS.)	BIOQUIMICA	LABORATORIO	15
84155	PROTEÍNAS TOTALES Y FRACCIONADAS	BIOQUIMICA	LABORATORIO	12
99563	PROTEINURIA DE 24 HORAS	BIOQUIMICA	LABORATORIO	15
84300	SODIO EN ORINA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	15
84295	SODIO SÉRICO	BIOQUIMICA	LABORATORIO	20
82951	TOLERANCIA A LA GLUCOSA	BIOQUIMICA	LABORATORIO	25
85301	ANTITROMBINA III	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	54
85032	CONSTANTES CORPUSCULARES	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	12
86880	COOMBS DIRECTO, TEST DE	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	10
86885	COOMBS INDIRECTO, CUALITATIVO	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	10
85049	EOSINÓFILO, RECUENTO DE	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	6
85384	FIBRINÓGENO	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	17
85555	FRAGILIDAD GLOBULAR Ó FRAGILIDAD OSMÓTICA	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	73
85018	HEMOGLOBINA	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	4
85060	LÁMINA PERIFÉRICA	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	12
80063	PERFIL DE COAGULACIÓN (PLAQUETAS, TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA, TIEMPO DE PR	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	70
85378	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA, Dímero D; SEMICUANTITATIVOS	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	55
85302	PROTEÍNA C	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	55
85305	PROTEÍNA S	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	55
85045	RECUENTO DE RETICULOCITOS	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	7
85610	TIEMPO DE PROTROMBINA;	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	17
85670	TIEMPO DE TROMBINA	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	17
85730	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA	HEMATOLOGIA	LABORATORIO	17
80058	BATERÍA DE HEPATITIS: ANTÍGENO DE SUPERFICIE DE LA HEPATITIS B (HBSAG), ANTICUERPO	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	0
87272	CRYPTOSPORIDIUM / GIARDIA, DETECCIÓN DE ANTÍGENOS	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	160
86611	DETECCIÓN DE ANTICUERPOS A BARTONELLA (IG G O IG M)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	330
87280	INMUNOFLUORESCENCIA ANATOMÍA PATOLÓGICA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	150
86738	MICOPLASMA PNEUMONIAE, ANTICUERPOS	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	100
86580	PRUEBA CUTÁNEA PARA TUBERCULOSIS (PPD)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	10
83898	REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	20
86787	VARICELA ZOSTER IG G	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	78
82746	ACIDO FÓLICO	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	28
82024	ACTH, DOSAJE	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	67
82105	AFP (ALFA FETOPROTEINA)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	33
85000	AGLUTINACIONES	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	20



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
86038	ANA - ANTICUERPOS ANTI- NUCLEARES	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	48
82157	ANDROSTENEDIONA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	43
86226	ANTI DNA NATIVO (D5)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	35
86147	ANTICARDIOLIPINA IG G ó IG M	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	95
86148	ANTICOAGULANTE LUPICO	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	80
99529	ANTICUERPO ANTIPEROXIDASA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	40
99781	ANTICUERPO ANTITIROGLOBULINA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	53
86800	ANTICUERPOS ANTITIROIDEOS	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	50
86060	ANTIESTREPTOLISINA O; TÍTULO	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	20
84154	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO (PSA) LIBRE	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	39
82232	BETA 2 MICROGLOBULINA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	35
86160	C3 O C4 (COMPLEMENTO, ANTÍGENO, CADA COMPONENTE)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	50
99553	CA 125 (OVARIO)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	38
99552	CA 19-9 (PANCREAS Y COLON)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	38
82330	CALCIO IONIZADO	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	40
82378	CEA (ANTÍGENO CARCINOEMBRIÓNARIO)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	30
85999	CÉLULAS LE	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	15
87445	CHAGAS IGG O IGM	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	120
86645	CITOMEGALOVIRUS (CMV), IGM O IGG	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	30
82533	CORTISOL PLASMÁTICO	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	30
86156	CRIOAGLUTININA; EVALUACIÓN	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	48
82627	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO DHEA - S04	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	75
87320	DETECCIÓN DE CHLAMYDIA TRACHOMATIS IG M O IG G	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	73
82607	DOSAJE DE CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	29
80051	ELECTROLITOS (NA, K, CL)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	35
82670	ESTRADIOL	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	25
82671	ESTRÓGENOS	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	73
86430	FACTOR REUMATOIDEO; CUALITATIVO	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	20
99533	FERRITINA SERICA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	39
83001	FSH (FOLICULOESTIMULANTE)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	23
85781	FTA - ABSORBIDO, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN TREPONEMA PALLIDUM	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	77
82803	GASES ARTERIALES (AGA) + ELECTROLITOS	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	48
83010	HAPTOGLOBINA, DOSAJE	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	72
86708	HEPATITIS A, IG G	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	38
86709	HEPATITIS A, IG M	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	38
99752	HEPATITIS B ANTI CORE IG M - ANTI HBC AG	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	38
86704	HEPATITIS B, ANTICUERPOS (HBCAB) IG G E IG M	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	38
86706	HEPATITIS B, ANTICUERPOS CONTRA AG AUSTRALIANO (SUPERFICIE)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	39
86707	HEPATITIS B: ANTI EPSILON	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	75
86803	HEPATITIS C, ANTICUERPOS	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	44
86695	HERPES SIMPLE 1, ANTICUERPOS (IG O IG M)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	33
83498	HIDROXIPROGESTERONA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	66
86702	HIV-2, ABS (EIA)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	31
86812	HLA B27	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	380
83090	HOMOCISTEÍNA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	145
83003	HORMONA DE CRECIMIENTO BASAL	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	33
81702	HORMONA GONADOTROPINA CORIÓNICA CUANTITATIVA (B- HCG)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	23



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
86687	HTLV-1	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	40
82785	IG E	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	27
86316	INMUNOENSAYO PARA ANTIGENO DE TUMOR (CA-125 OVARIO, CA 15-3 MAMA, CA 19.9)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	38
86319	INMUNOFIJACION	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	189
90384	INMUNOGLOBULINA SERICA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	27
83521	INMUNOHISTOQUIMICA (POR MARCADOR)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	50
83525	INSULINA BASAL	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	28
83002	LH (LUTEINIZANTE)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	23
83970	PARATHORMONA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	32
80047	PERFIL TIROIDEO (TSH,T4 LIBRE, T4, T3 LIBRE, T3)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	97
80090	PERFIL TORCH (IG M)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	120
99567	POOL DE PROLACTINA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	50
84144	PROGESTERONA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	50
84146	PROLACTINA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	25
86592	PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL O RPR)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	7
86593	PRUEBA DE SÍFILIS CUANTITATIVA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	20
99659	RPR	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	7
86762	RUBEOLA IG G O IG M	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	36
84305	SOMATOMEDINA O IGF - 1	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	72
84402	TESTOSTERONA LIBRE	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	33
84403	TESTOSTERONA TOTAL	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	33
84432	TIROGLOBULINA	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	44
84510	TIROSINA (T4)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	24
86777	TOXOPLASMA, IG G	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	32
86778	TOXOPLASMA, IGM	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	32
84480	TRİYODOTIRONINA (T3)	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	20
84481	TRİYODOTIRONINA T3; LIBRE	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	28
84512	TROPONINA I	INMUNOLOGIA	LABORATORIO	60
99680	EPSTEIN BAAR IGG	LABORATORIO DE LABBIO DX	LABORATORIO	40
99681	EPSTEIN BAAR IGM	LABORATORIO DE LABBIO DX	LABORATORIO	29
100102	SOMATOMEDINA C	LABORATORIO DE LABBIO DX	LABORATORIO	0
84466	TRANSFERRINA (SATURACION)	LABORATORIO DE LABBIO DX	LABORATORIO	38
87230	CULTIVO DE TEJIDOS PARA ANÁLISIS DE TOXINAS (ENSAYO DE TOXINAS O ANTITOXINAS MED)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	25.4
99709	HIDATIDOSIS (WESTERN BLOT)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	189
89051	RECUENTO CELULAR EN LÍQUIDOS CORPORALES, CON RECUENTO DIFERENCIAL (EJ SECRECIÓN CERVICAL)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	12
87209	TINCIÓN ESPECIAL COMPLEJA PARA HUEVOS Y PARÁSITOS	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	0
87115	BACILOSCOPIA: BK	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	5
89050	CITOQUIMICO (LCR, LIQ PLEURAL)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	20
87045	COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	25
87161	CULTIVO ANAEROBIOS	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	25
87102	CULTIVO DE HONGOS	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	20
87162	CULTIVO DE SECRECIONES (FARÍNGEA, URETRAL, VAGINAL, ESPUTO, HERIDAS, OTROS)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	20
87116	CULTIVO PARA BK	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	20
87101	CULTIVO PARA HONGOS A PARTIR DE PIEL, CABELLO O UÑAS	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	20
87179	EXAMEN COPROLÓGICO FUNCIONAL	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	7
89055	EXAMEN DE LEUCOCITOS EN HECEAS (REACCION INFLAMATORIA EN HECEAS)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	7
87220	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	7



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
87207	GOTA GRUESA	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	3
87040	HEMOCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	25
99812	HIDATIDOSIS (ELISA)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	85
99556	HISOPADO FARINGEO (INCLUYE CULTIVO)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	20
87177	PARASITOLÓGICO - SIMPLE	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	7
84165	PROTEINOGRAMA	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	89
87184	PRUEBA DE SENSIBILIDAD	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	10
82270	SANGRE OCULTA EN HECEAS (THEVENON)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	7
89320	SEMEN - ESPERMATOGRAMA	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	20
87172	TEST DE GRAHAM	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	7
86804	WESTERN BLOT (CISTICERCOSIS)	MICROBIOLOGÍA	LABORATORIO	60
99611	ANGIOGRAFIA OCULAR AMBOS OJOS		LABORATORIO	150
99791	ANTI CENTROMERO		LABORATORIO	150
99771	ANTI SCL 70		LABORATORIO	70
99570	ANTI SMITH (LES)		LABORATORIO	41
99551	CA 15 - 3 (MAMA)		LABORATORIO	38
99549	CALCITONINA		LABORATORIO	66
86920D	ELISA PARA VIH		LABORATORIO	35
99727	GRAM Y CULTIVO (LIQUIDO PLEURAL)		LABORATORIO	15
99559	HEMOGLUCOTEST		LABORATORIO	3.5
99569	LIPIDOS TOTALES		LABORATORIO	7
99766	MONONUCLEOSIS - INMUNOGLOBULINAS G		LABORATORIO	40
99767	MONONUCLEOSIS - INMUNOGLOBULINA M		LABORATORIO	29
99736	OSMOLARIDAD URINARIA		LABORATORIO	53
99795	PAP (LIQUIDO ASCITICO)		LABORATORIO	20
99790	PERFIL ENA		LABORATORIO	163
99738	PERFIL TORCH (IG G)		LABORATORIO	125
99542	PLASMA FRESCO CONGELADO		LABORATORIO	50
86923	PRUEBAS CRUZADAS (COMPATIBILIDAD)		LABORATORIO	15
81099	SEDIMENTO URINARIO		LABORATORIO	7
99618	TEM RENAL (UROTEM) S/C		LABORATORIO	500
99623	TRANSFUSION SANGUINEA		LABORATORIO	20
99763	TROPONINA T		LABORATORIO	60
99954	ANTICUERPOS HETEROFILOS		LABORATORIO	45
99838	GRAM DE ORINA SIN CENTRIFUGAR		LABORATORIO	10
99846	METANEFINAS EN ORINA DE 24 HORAS		LABORATORIO	82
99964	INFILTRACION DE PENE	UROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	90
99830	CAUTERIZACION DE VERRUGA GENITAL	UROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40
51736	UROFLUJOMETRÍA	UROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	50
51702	COLOCACIÓN O RETIRO DE SONDA FOLEY	UROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	10
99550	ESTUDIO DE URODINAMICO	UROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	250
51700	INSTILACIÓN VESICAL (IRRIGACIÓN DE LA VEJIGA, SIMPLE, LAVAJE)	UROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40
99961	EXTIRPACION DE PAILOMA LINGUAL	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	80
99950	INSERCIÓN DE TUBO DE VENTILACION	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	50
92511	VIDEO NASOFIBROLARINGOSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	100
92511	VIDEO NASOFIBROLARINGOSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	100
30901	CAUTERIZACIÓN Y / O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	OTORRINOLARINGOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	47.09



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
69000	DRENAJE DE OÍDO EXTERNO, ABCESO O HEMATOMA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	100
30300	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	40
30200	INFILTRACION O INYECCIÓN DENTRO DEL CORNETE NASAL	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	10
30300	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	37.79
99714	BIOPSIA NASAL	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	24
99557	PRUEBAS VESTIBULARES	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	60
99605	OTOMICROSCOPIA	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	30
92568	PRUEBA DE REFLEJO ACÚSTICO	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	51
99747	REDUCCION DE FRACTURA DE HUESOS PARANASALES	OTORRINOLARINGOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	105
99554	ARTERIOGRAFIA DE MIEMBROS INFERIORES	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	350
93320	ECOCARDIOGRAFÍA DOPPLER	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	80
93314	ECOCARDIOGRAFÍA TRANSESOFÁGICA (TEE)	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	120
93224	MONITOREO HOLTER (24H)	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	145
93015	PRUEBA DE ESFUERZO (INCLUYE ELECTROCARDIOGRAMA ANTES, DURANTE Y DESPUES DEL EJERCICIO)	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	120
15851	RETIRO DE PUNTOS	CARDIOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	10
93556	ANGIOGRAFÍA PULMONAR, AORTOGRAFÍA Y/O ANGIOGRAFÍA CORONARIA SELECTIVA INCLUYENDO	CARDIOLOGIA - HEMODINÁMICA	PROCEDIMIENTOS	55.49
93526	CATERIZACIÓN COMBINADA DEL CORAZÓN DERECHO Y RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO	CARDIOLOGIA - HEMODINÁMICA	PROCEDIMIENTOS	360
36481	CATERIZACIÓN PERCUTÁNEA DE VENA PORTA	CARDIOLOGIA - HEMODINÁMICA	PROCEDIMIENTOS	120
92980	COLOCACIÓN DE STEN CORONARIO	CARDIOLOGIA - HEMODINÁMICA	PROCEDIMIENTOS	540.93
92982	ANGIOPLASTIA PERCUTÁNEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS	CARDIOLOGIA - HEMODINÁMICA	PROCEDIMIENTOS	412
93875	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS EXTRACRANEALES (CAROTIDAS)	CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS	0
93978	ECOGRAFIA DOPPLER DE GRANDES VASOS (AORTA-CAVA-ILIACA-INJERTOS)	CARDIOVASCULAR	PROCEDIMIENTOS	130
43205	ESOFAGOSCOPIA CON LIGADURA DE VARICES ESOFÁGICAS	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	0
44376	ENDOSCOPIA AP GASTROINTESTINAL CON CAPSULA ENDOSCOPICA	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	1504
37607	LIGADURA DE HEMORROIDES (NO INCLUYE LIGAS)	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	120
99639	PROCTOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	80
46600	ANOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	80
91001	COLOCACIÓN DE SONDA NASOGÁSTRICA	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	15
45378	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ÁNGULO ESPLÉNICO; DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (P.EJ. EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, CONTROL DE SANGRADO)	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	302.78
43204	ESCLEROTERAPIA DE VÁRICES ESOFÁGICAS CON ESOFAGOSCOPIA	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	120
49080	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (P.EJ. LAVADO PERITONEAL)	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	130.43
45359	VIDEO COLONOSCOPIA CORTA (IZQUIERDA)	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	150
43234	VIDEO DUODENOSCOPIA ALTA (DUODENOSCOPIA)	GASTROENTEROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	120
41810	EXTRACCIONES QUIRÚRGICAS DENTALES	ODONTOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	50
92011	LAVADO OCULAR	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	100
92250	FONDO DE OJOS	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	25
99759	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN OJO	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	120
99539	FOTOCOAGULACION LASER (01 OJO) - PANTOFOTOCOAGULACION	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	150
99848	CAPSULOTOMIA CON YAG LASER (LIMPIEZA DELENTE)	OFTALMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	200
76811	ECOGRAFIA OBSTETRICA DOPPLER	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40
76856	ECOGRAFÍA PÉLVICA	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	30
99837	ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DOPPLER	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	50
19100	BIOPSIA DE MAMA (DE ASPIRACION)	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	25
56605	BIOPSIA DE VULVA O PERINEO	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	90
17340	CRIOTERAPIA (NIEVE DE DIÓXIDO DE CARBONO, NITRÓGENO LÍQUIDO)	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	132
99131	ELECTROCAUTERIZACIÓN	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	20



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99616	BIOPSIA CORE DE MAMA	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	90
99525	COLPOSCOPIA O VULVOSCOPIA, CON BIOPSIA	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	80
99586	ECOGRAFIA MORFOLOGICA	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	50
40801	DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE O HEMATOMA	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	75
99716	EXCERESIS DE POLIPO CERVICAL	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	70
99775	EXCERESIS DE POLIPO VAGINAL	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	70
99670	EXCERESIS DE TUMOR DE MAMA	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	120
88141	PAPANICOLAOU	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	5
58300	INSERCIÓN O REMOCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	GINECOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	30
29035	APLICACIÓN DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	100
29305	APLICACIÓN DE YESO EN ESPIGA DE LA CADERA	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	120
29345	APLICACIÓN DE YESO LARGO PARA LA PIERNA (MUSLO A TOBILLO O DEDOS)	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	70
29435	APLICACIÓN DE YESO ROTULIANO CON SOPORTE PARA EL TENDÓN	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	70
29049	ENYESADO "EN FIGURA DE OCHO"	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40
29058	ENYESADO TIPO VELPEAU	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	35
29105	APLICACIÓN DE FÉRULA LARGA PARA EL BRAZO O PIERNA	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	19.72
29075	APLICACIÓN DE YESO CORTO DE BRAZO O PIERNA	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	55
29065	APLICACIÓN DE YESO DE HOMBRO A MANO (LARGO, DEL BRAZO)	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	55
29085	APLICACIÓN DE YESO DE MANO A ANTEBRAZO BAJO (GUANTE)	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	45
29450	APLICACIÓN DE YESO PARA PIE ZAMBO, MOLDEADO, O MANIPULACIÓN, LARGO O CORTO PARA	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	50
29325	APLICACIÓN DE YESO PELVI-PEDIO	TRAUMATOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	90
95860	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, UNA EXTREMIDAD CON O SIN ZONAS PARAESPINOSAS RELACION	NEUROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	50
99686	MAPEO CEREBRAL	NEUROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	70
95863	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, TRES EXTREMIDADES CON O SIN ZONAS PARAESPINOSAS RELACION	NEUROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	150
92585	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS PARA LA AUDIOMETRÍA DE RESPUESTAS EVOCADAS Y/O PR	NEUROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	50
99844	PUNCION LUMBAR	NEUROLOGIA	PROCEDIMIENTOS	25
99798	ESPIROMETRIA C/BRONCODILATACION	NEUMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	60
32421	TORACOCENTESIS	NEUMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	20
32400	BIOPSIA PLEURAL	NEUMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	40
31622	BRONCOSCOPIA	NEUMOLOGIA	PROCEDIMIENTOS	100
99884	DIATERMIA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	10
99900	ESTUDIO DE CONDUCCIÓN, AMPLITUD Y LATENCIA/VELOCIDAD NERVIOSOS, CADA NERVIJO; MQT	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	100
99880	INFILTRACION DE TOXINA (MUSCULAR) BOTULINICA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	100
99536	ONDA CORTA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	10
99713	PARAFINOTERAPIA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	7
99619	TERAPIA CON LASER	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	15
99530	TERAPIA DE HUBBARD	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	10
99823	TERAPIA OCUPACIONAL	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	10
99887	TERAPIA RESPIRATORIA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	10
99532	ULTRASONIDO	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	10
99885	COMPRESAS FRIAS	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	5
99877	DESGATILLAMIENTO C/AGUJA SECA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	20



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99878	DESGATILLAMIENTO C/LIDOCAINA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	25
99879	INFILTRACION EN AGUJERO SACRO	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	30
99199	INFILTRACIONES INTRAARTICULARES	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	30
78533	MECANOTERAPIA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	7
99883	MOXTBUSTION	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	20
99881	ONDAS DE CHOQUE	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	30
99882	PROLOTERAPIA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	30
99886	PSICOMOTRICIDAD	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	7
97780	SESIÓN DE ACUPUNTURA, UNA O MÁS AGUJAS	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	30
97113	SESIÓN: HIDROTERAPIA: TANQUE DE WHIRLPOOL + PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO (QUINESIO)	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	10
99524	TERAPIA APRENDIZAJE	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	7
92507	TERAPIA DEL LENGUAJE	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	7
99888	BLOQUEO PARAESPINAL CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	50
99958	KINESIOTERAPIA NEUROLOGICA (TK)	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - AMBIENTE PARA HIDROTERAPIA	PROCEDIMIENTOS	16
97010	APLICACIÓN DE ENERGÍA TÉRMICA, ACÚSTICA, MECÁNICA, ELÉCTRICA, ULTRASONIDO (MASO)	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - CUBÍCULO PARA AGENTES FÍSICOS	PROCEDIMIENTOS	10
97799	COMPRESAS HUMEDAS CALIENTES (CHC)	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - CUBÍCULO PARA AGENTES FÍSICOS	PROCEDIMIENTOS	5
97139	KINESIOTERAPIA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - CUBÍCULO PARA AGENTES FÍSICOS	PROCEDIMIENTOS	7
97112	TENS (ELECTROTERAPIA)	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - CUBÍCULO PARA AGENTES FÍSICOS	PROCEDIMIENTOS	10
97125	TERAPIA COMBINADA	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - CUBÍCULO PARA AGENTES FÍSICOS	PROCEDIMIENTOS	10
99957	KINESIOTERAPIA NIÑOS (TK)	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN - CUBÍCULO PARA AGENTES FÍSICOS	PROCEDIMIENTOS	16
99845	EVALUACION NUTRICIONAL: BIOPEDEANCIOMETRO	NUTRICIÓN	PROCEDIMIENTOS	35
11100	BIOPSIA DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO Y/O MEMBRANA MUCOSA (INCLUYE SUTURA S)	DERMATOLOGÍA	PROCEDIMIENTOS	30
90713	VACUNA ANTIPOLIO, IPV, USO IM	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90712	VACUNA ANTIPOLIO, USO ORAL	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90675	VACUNA ANTIRRÁBICA, USO IM (CRL)	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90676	VACUNA ANTIRRÁBICA, USO INTRADÉRMICO	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
99821	VACUNA BCG	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90717	VACUNA CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, USO IM	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90657	VACUNA DE INFLUENZA, PARA USO IM	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90701	VACUNA DPT, USO IM	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90744	VACUNA PARA HEPATITIS B	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90669	VACUNA PARA NEUMOCOCCO, HEPTAVALENTE	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90681	VACUNA PARA ROTAVIRUS, ATENUADA DOS DOSIS	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90723	VACUNA PENTAVALENTE (DPT+ HIB + HVB)	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90707	VACUNA SPR, USO SUBCUTÁNEO	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90708	VACUNA SR, USO SUBCUTÁNEO	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90585	VACUNA VIVA DEL BACILO DE CALMETTE-GUERIN (BCG) PARA LA TUBERCULOSIS, USO PERCUTÁNEO	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
99822	VACUNA CONTRA HEPATITIS B	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
99824	VACUNA DT	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
90649	VACUNA PARA VIRUS PAPILOMA (HPV)	VACUNAS	PROCEDIMIENTOS	0
90784	INYECCIÓN INTRAVENOSA O ENDOVENOSA	CONSULTORIO DE ENFERMERÍA	PROCEDIMIENTOS	3
99969	COLOCACION DE SLING TOT		PROCEDIMIENTOS	420
99819	COLOCACION O RETIRO DE CATETER VESICAL		PROCEDIMIENTOS	20
99891	CORRIENTES MULTIPLES		PROCEDIMIENTOS	10
99847	DRENAJE PLEURAL		PROCEDIMIENTOS	60
99855	EXCERESIS DE CICATRIZ QUELOIDE		PROCEDIMIENTOS	50
99826	EXCERESIS DE LIMPOMA DE CABEZA		PROCEDIMIENTOS	60
99899	EXCERESIS DE LINFANGIOMA		PROCEDIMIENTOS	180
99831	EXCERESIS DE LIPOMA EN MIEMBROS		PROCEDIMIENTOS	40
99866	EXCERESIS DE POLIPO		PROCEDIMIENTOS	50
99890	MAGNETOTERAPIA		PROCEDIMIENTOS	20
99962	MASOTERAPIA		PROCEDIMIENTOS	10
99871	MICROCIRUGIA LARINGEA		PROCEDIMIENTOS	250
99867	PAQUETE DE FACOEMULSIFICACION		PROCEDIMIENTOS	1100
99926	PATOLOGIA DE MAMA		PROCEDIMIENTOS	15
99968	QUISTECTOMIA DE OVARIO		PROCEDIMIENTOS	175
57260	COLPORRAFIA ANTEROPOSTERIOR		PROCEDIMIENTOS	310
20220	BIOPSIA DE HUESO O TUMORACION OSEA)		PROCEDIMIENTOS	105
41100	BIOPSIA DE LENGUA O PISO DE LA BOCA		PROCEDIMIENTOS	55
57100	BIOPSIA DE MUCOSA VAGINAL		PROCEDIMIENTOS	30
69100	BIOPSIA DE PABELLÓN AURICULAR O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO		PROCEDIMIENTOS	50
30100	BIOPSIA INTRANASAL		PROCEDIMIENTOS	80
60100	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE TIROIDES		PROCEDIMIENTOS	60
91002	COLOCACIÓN SONDA DUODENAL		PROCEDIMIENTOS	15.27
55100	DRENAJE DE ABSCESO DE PARED ESCROTAL		PROCEDIMIENTOS	182
42809	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE		PROCEDIMIENTOS	59.28
69200	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; SIN ANESTESIA GENERAL		PROCEDIMIENTOS	21.61
99195	FLEBOTOMÍA TERAPÉUTICA (SANGRIA TERAPEUTICA)		PROCEDIMIENTOS	63
25000	INCISIÓN DE VAINA TENDINOSA DEL EXTENSOR, MUÑECA (P. E). ENFERMEDAD DE QUERVAIN)		PROCEDIMIENTOS	160
54700	INCISIÓN Y DRENAJE DE EPIDÍDIMO, TESTÍCULO Y/O ESPACIO ESCROTAL (P. E). ABSCESO		PROCEDIMIENTOS	200
91105	LAVADO GÁSTRICO POR SONDA NASOGÁSTRICA		PROCEDIMIENTOS	14
95004	PANEL DE ALERGIAS (PERCUTÁNEAS CON EXTRACTOS ALERGÉNICOS)		PROCEDIMIENTOS	137
20670	REMOCIÓN DE IMPLANTE SUPERFICIAL		PROCEDIMIENTOS	165
32095	TORACOTOMÍA		PROCEDIMIENTOS	213
21310	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESOS NAALES, TABIQUENASAL		PROCEDIMIENTOS	105
52000	CISTOURRETROSCOPIA		PROCEDIMIENTOS	200
31505	LARINGOSCOPIA INDIRECTA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA		PROCEDIMIENTOS	62.09
31231	VIDEOENDOSCOPIA NASAL DIAGNÓSTICA		PROCEDIMIENTOS	66.39
29010	APLICACIÓN DE CORSÉ		PROCEDIMIENTOS	17.22
29125	APLICACIÓN DE FÉRULA CORTA PARA EL BRAZO O PIERNA		PROCEDIMIENTOS	14.39
29130	APLICACIÓN DE FÉRULA DIGITAL		PROCEDIMIENTOS	8.94
42100	BIOPSIA DE PALADAR, ÚVULA, OROFARINGE		PROCEDIMIENTOS	60
41822	EXCISIÓN DE TUBEROSIDADES, LESIONES O TUMOR DE ESTRUCTURAS DENTODALVEOLARES		PROCEDIMIENTOS	265.69
92235	ANGIOFLUORESCENCIÓGRAFÍA		PROCEDIMIENTOS	180
20600	ARTROCENTESIS		PROCEDIMIENTOS	20
59813	ASPIRACIÓN MANUAL ENDOUTERINA (AMEU)		PROCEDIMIENTOS	200



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
38220	ASPIRADO DE MÉDULA ÓSEA			
92552	AUDIOMETRÍA OCUPACIONAL (SOLO VIA AÉREA)		PROCEDIMIENTOS	100
32405	BIOPSIA PULMÓN O MEDIASTINO		PROCEDIMIENTOS	15
50200	BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA		PROCEDIMIENTOS	300
92081	CAMPIMETRÍA Y/O PERIMETRÍA		PROCEDIMIENTOS	280
57510	CAUTERIZACIÓN DE CÉRVIX		PROCEDIMIENTOS	45
17250	CAUTERIZACIÓN QUÍMICA DE TEJIDO DE GRANULACIÓN		PROCEDIMIENTOS	75
30801	CAUTERIZACIÓN Y / O ABLACIÓN DE MUCOSA DE CORNETE NASAL		PROCEDIMIENTOS	15
12032	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS, MENOR O IGUAL A 10 CM		PROCEDIMIENTOS	40
11000	CIRUGIA MENOR (DEBRIDAMIENTO DE PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS)		PROCEDIMIENTOS	20
91002	COLOCACIÓN Sonda DUODENAL		PROCEDIMIENTOS	90
45380	COLONOSCOPIA CON BIOPSIA		PROCEDIMIENTOS	15.27
67901	CORRECCIÓN DE BLEFAROPTOSIS		PROCEDIMIENTOS	150
97597	CURACIÓN DE HERIDAS (MAYORES)		PROCEDIMIENTOS	320
15878	CURACIÓN DE HERIDAS (MENORES)		PROCEDIMIENTOS	10
17000	DILATACIÓN, CURETAJE CUELLO UTERINO		PROCEDIMIENTOS	10
99130	ELECTROFULGURACIÓN		PROCEDIMIENTOS	40
95925	ESTUDIO DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA, ESTIMULACIÓN		PROCEDIMIENTOS	60
67800	EXCISIÓN DE CHALAZION		PROCEDIMIENTOS	50
11400	EXCISIÓN DE LESIONES CUTÁNEAS (GRANULOMAS, OTROS)		PROCEDIMIENTOS	150
65420	EXCISIÓN DE PTERIGION (UNILATERAL)		PROCEDIMIENTOS	50
56740	EXCISIÓN DE QUISTE DE BARTHOLIN		PROCEDIMIENTOS	120
11770	EXCISIÓN DE QUISTE SEBACEO O SENO PILONIDAL		PROCEDIMIENTOS	70
69200	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; SIN ANESTESIA GENERAL		PROCEDIMIENTOS	80
40800	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA		PROCEDIMIENTOS	21.61
11200	EXTIRPACIÓN DE VERRUGAS		PROCEDIMIENTOS	30
55120	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCROTO O REGION ANORECTAL		PROCEDIMIENTOS	40
11750	EXTRACCIÓN DE UÑA, PARCIAL O COMPLETA (ONICOSECTOMIA).		PROCEDIMIENTOS	280
99606	ADENOMECTOMIA PROSTATICA		PROCEDIMIENTOS	20
86308	AMA - ANTICUERPOS ANTI MITOCONDRIALES		PROCEDIMIENTOS	350
99756	AMPUTACIÓN SUPRACONDILEA DE MIEMBRO INFERIOR		PROCEDIMIENTOS	52
85385	ANCA (ANTI ANTINEUTROFILOS)		PROCEDIMIENTOS	360
85370	ANCA C		PROCEDIMIENTOS	56
85379	ANCA P		PROCEDIMIENTOS	56
41710	APLICACIÓN TÓPICA DE FLUORURO		PROCEDIMIENTOS	56
99568	APLICACIÓN TÓPICA DE HIERRO		PROCEDIMIENTOS	6
99689	ASPIRADOR POR SECRECIÓN		PROCEDIMIENTOS	15
93620	CA 72 - 44 (ESTOMAGO)		PROCEDIMIENTOS	2
49423	CAMBIO Y/O RETIRO DE DREN U OTROS		PROCEDIMIENTOS	90
99769	CAUTERIZACION DE GRANULOMA		PROCEDIMIENTOS	25
99590	COLOCACION DE VENOCLISTIS		PROCEDIMIENTOS	50
33244	COLOCACION O RETIRO DE CATETER DOBLE "J"		PROCEDIMIENTOS	15
67911	CORRECCIÓN DE RETRACCIÓN DE PÁRPADO		PROCEDIMIENTOS	200
99784	CURA QUIRURGICA DE VARICOCELE		PROCEDIMIENTOS	250
99705	DRENAJE TORAXICO		PROCEDIMIENTOS	150
95819	ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO		PROCEDIMIENTOS	135
31254	ENDOSCOPIA NASAL TERAPÉUTICA, CON ETMOIDECTOMÍA, ANTRÓSTOMIA, ESFENOIDECTOMÍA)		PROCEDIMIENTOS	70
			PROCEDIMIENTOS	600



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
31292	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL TERAPEUTICA (X EJ. EXCERESIS DE POLIPOS)		PROCEDIMIENTOS	100
89050b	ESTUDIO CITOLOGICO DE L. PLEURAL		PROCEDIMIENTOS	20
99717	EVENTROPLASTIA CON MALLA		PROCEDIMIENTOS	200
73650	EXAMEN RADIOLOGICO; CALCÁNEO, MÍNIMO DE DOS VISTAS		PROCEDIMIENTOS	25
99797	EXCERESIS DE CARCINOMA BASOCELULAR		PROCEDIMIENTOS	450
99804	EXCERESIS DE FIBROMAS CALCIFICADOS		PROCEDIMIENTOS	120
99719	EXCERESIS DE LIPOMA EN GLUTEO		PROCEDIMIENTOS	60
99589	EXCERESIS DE LIPOMA FACIAL		PROCEDIMIENTOS	40
99577	EXCERESIS DE MUCOCELE		PROCEDIMIENTOS	145
99758	EXCERESIS DE NODULO		PROCEDIMIENTOS	50
99585	EXCERESIS DE TUMOR/ES EN CARA (CUALQUIER ZONA)		PROCEDIMIENTOS	220
99786	EXCERESIS DE TUMORACIÓN CERVICAL		PROCEDIMIENTOS	70
40525	EXCISION DE GANGLION (EN PROCEDIMIENTOS)		PROCEDIMIENTOS	148
19371	EXSICION O EXTIRPACION DE TUMORES DE MAMA (BILATERAL)		PROCEDIMIENTOS	610
99627	EXTIRPACION DE CUERPO EXTRAÑO ABDOMINAL		PROCEDIMIENTOS	50
20000	EXTIRPACION DE TUMORES DERMICOS		PROCEDIMIENTOS	30
99658	FLUJACION EXTERNA		PROCEDIMIENTOS	350
00340	GERIATRIA PROCEDIMIENTOS		PROCEDIMIENTOS	30
85013	HEMATOCRITO		PROCEDIMIENTOS	4
44900	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO APENDICULAR; A CIELO ABIERTO		PROCEDIMIENTOS	600
21510	INFILTRACION CON CORTICOIDE		PROCEDIMIENTOS	45
35682	INJERTO AUTÓLOGO DE PIEL TOTAL (AUTOINJERTO)		PROCEDIMIENTOS	380
82164A	INSULINA POSPRANDIAL		PROCEDIMIENTOS	35
63015	LAMINECTOMIA CON EXPLORACIÓN Y/O DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL O COLA DE CABAL		PROCEDIMIENTOS	1300
85095	MIELOGRAMA		PROCEDIMIENTOS	100
93236	MONITOREO CARDIACO		PROCEDIMIENTOS	3
99582	OTORRINOSCOPIA		PROCEDIMIENTOS	30
92018	PAQUIMETRIA (GROSOR CORNEAL)		PROCEDIMIENTOS	50
99671	PARACENTESIS EVACUADORA		PROCEDIMIENTOS	20
88300b	PATOLOGIA: PIEZA OPERATORIA GRANDE		PROCEDIMIENTOS	100
99678	PIEZA QUIRURGICA (BIOPSIA + 1KG)		PROCEDIMIENTOS	100
99746	POLIPECTOMIA ENDOSCOPICA		PROCEDIMIENTOS	120
99672	POLIPECTOMIA HISTEROSCOPICA		PROCEDIMIENTOS	500
99604	PROSTATECTOMIA CON LASER (LASER VERDE)		PROCEDIMIENTOS	750
87340b	PRUEBA RAPIDA PARA HEPATITIS		PROCEDIMIENTOS	12
99603	QUISTECTOMIA LAPAROSCOPICA		PROCEDIMIENTOS	330
71034	RADIOGRAFIA CON FLUOROSCOPIA		PROCEDIMIENTOS	76
78032	RASTREO CORPORAL CON IODO 131		PROCEDIMIENTOS	380
49002	REAPERTURA DE LAPAROTOMÍA RECIENTE		PROCEDIMIENTOS	582
15756	RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO		PROCEDIMIENTOS	300
21248	RECONSTRUCCIÓN DE LESIONES EN CARA		PROCEDIMIENTOS	410
99695	REDUCCION CRUENTA + OSTEOSINTESIS DE FRACTURA DE FEMUR		PROCEDIMIENTOS	750
99538	REDUCCION CRUENTA + OSTEOSINTESIS DE BRAZO		PROCEDIMIENTOS	150
99555	REDUCCION CRUENTA + OSTEOSINTESIS DE TIBIA Y PERONE		PROCEDIMIENTOS	375
21076	REPARACION DE PROLAPSO RECTAL		PROCEDIMIENTOS	590
33218	REPARACIÓN DE PROLAPSO VAGINAL		PROCEDIMIENTOS	350
99620	SAFENECTOMIA BILATERAL		PROCEDIMIENTOS	250



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99621	SAFENECTOMIA UNILATERAL		PROCEDIMIENTOS	150
99679	SEPTOPLASTIA		PROCEDIMIENTOS	155
97140	TÉCNICAS DE TERAPIA MANUAL		PROCEDIMIENTOS	5.28
92019	TOPOGRAFIA OCULAR		PROCEDIMIENTOS	50
86327	TRANSGLUTAMINASA TISULAR IG A		PROCEDIMIENTOS	43
92588	TRANSITO GASTRO ESOFAGICO		PROCEDIMIENTOS	40
94656	VENTILACION ASISTIDA (VENTILACION MECANICA) COSTO/HORA		PROCEDIMIENTOS	3
96900	FOTOTERAPIA - ACTINOTERAPIA (LUZ ULTRAVIOLETA), SESION		PROCEDIMIENTOS	15
42700	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PERIAMIGDALINO, RETROFARÍNGEO O PARAFARÍNGEO		PROCEDIMIENTOS	30
46050	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PERIANAL		PROCEDIMIENTOS	160
90782	INYECCIÓN SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR		PROCEDIMIENTOS	2
41830	LEGRADO UTERINO BIOPSICO		PROCEDIMIENTOS	100
26597	LIBERACIÓN DEL TUNEL DEL CARPO (DESCOMPRESION DEL NERVIU M EDIANO)		PROCEDIMIENTOS	220
43400	LIGADURA DIRECTA DE VÁRICES ESOFÁGICAS (NO INCLUYE LIGAS)		PROCEDIMIENTOS	150
50590	LITOTRIPSIA		PROCEDIMIENTOS	720
56440	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN		PROCEDIMIENTOS	90
94640	NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE		PROCEDIMIENTOS	5
40500	PLASTIA / RECONSTRUCCIÓN DE LABIO		PROCEDIMIENTOS	190
11655	PLASTIA DE CICATRICES COMPLICADAS (FACIAL)		PROCEDIMIENTOS	130
11650	PLASTIA DE CICATRICES SIMPLES		PROCEDIMIENTOS	80
54152	POSTECTOMÍA		PROCEDIMIENTOS	200
45300	PRÓCTOSIGMOIDOSCOPIA		PROCEDIMIENTOS	90
19000	PUNCIÓN ASPIRATIVA DE QUISTE DE MAMA		PROCEDIMIENTOS	4.98
96407	QUIMIOTERAPIA EV O IM(BOLO)		PROCEDIMIENTOS	15
11976	RETIRO DE CÁPSULAS ANTICONCEPTIVAS IMPLANTABLES		PROCEDIMIENTOS	15
29700	RETIRO O REMOCIÓN DE YESO		PROCEDIMIENTOS	30
99141	SEDACIÓN CON O SIN ANALGESIA		PROCEDIMIENTOS	20
67930	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PÁRPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DE L PÁRPADO, TARSO Y/O CONJUNTIVA PALPEBRAL,CIERRE DIRECTO; ES PESOR PARCIAL		PROCEDIMIENTOS	101.5
12002	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES		PROCEDIMIENTOS	15
59025	TEST NO ESTRESANTE		PROCEDIMIENTOS	15
90702	TOXOIDES ABSORBIDOS DEL TÉTANOS Y DE LA DIFTERIA, (DT)		PROCEDIMIENTOS	0
24600	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN DE HOMBRO, CODO, MUÑECA		PROCEDIMIENTOS	145
32650	VIDEOTORACOSCOPIA QUIRÚRGICA		PROCEDIMIENTOS	560
99971	ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	10
99980	ANTI B2 GLUCOPROTEINA IGG/IGM		OTROS PROCEDIMIENTOS	125
010804	ARMN DE CAROTIDA C/C		OTROS PROCEDIMIENTOS	700
010803	ARMN DE CAROTIDA S/C		OTROS PROCEDIMIENTOS	650
040704	BIOPSIA GUIADA CON FLUOROSCOPIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	60
040702	BIOPSIA GUIADA CON MAMOGRAFIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	120
99970	BK EN ESPUTO		OTROS PROCEDIMIENTOS	0
99863	CIERRE DE COLOSTOMIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	255
99864	COPIA SIMPLE DE ECOGRAFIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	0.4
99960	CURA QUIRURGICA DE URETEROCELE UNILATERAL O BILATERAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	380
99825	CYFRA 21- 1 (MARCADOR TUMORAL)		OTROS PROCEDIMIENTOS	90
99953	DEMODEX		OTROS PROCEDIMIENTOS	0
	DISECCION DE AXILA		OTROS PROCEDIMIENTOS	317



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99872	DOSAJE SERICO DE PLOMO			
20757	ESCLEROTERAPIA CIANOCRILATO		OTROS PROCEDIMIENTOS	95
99976	EXPLORACION DE MAMA POR CUADRANTES (SOP)		OTROS PROCEDIMIENTOS	0
99840	LIMPIEZA DE CATETER		OTROS PROCEDIMIENTOS	250
99967	REACTIVO BIOLOGICO MUS MUSCULUS (RATON ALBINO) ADULTO DE 25 GR		OTROS PROCEDIMIENTOS	30
99966	REACTIVO BIOLOGICO MUS MUSCULUS (RATON ALBINO) ADULTO DE 15 GR		OTROS PROCEDIMIENTOS	5.5
99965	REACTIVO BIOLOGICO MUS MUSCULUS (RATON ALBINO) LACTANTE		OTROS PROCEDIMIENTOS	4.5
99827	REDUCCION CRUENTA + OSTEOSINTESIS DE CLAVICULA		OTROS PROCEDIMIENTOS	2.5
99889	TERAPIA CERVICAL LUMBAR		OTROS PROCEDIMIENTOS	110
99955	TRAMITE PARA EMISION DE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD		OTROS PROCEDIMIENTOS	7
99972	URETEROLITOTOMIA ENDOSCOPICA BILATERAL C/LASER		OTROS PROCEDIMIENTOS	12
020504	UROTOMOGRFIA ESPIRAL MULTICORTE		OTROS PROCEDIMIENTOS	750
99794	ALBUMINA EN LIQUIDO ASCITICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	0
99534	ANESTESIA GENERAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	12
99562	ANESTESIA LOCAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	130
99528	ANESTESIA REGIONAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	30
75733	ANGIOGRAFIA ADRENAL BILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	40
75731	ANGIOGRAFIA ADRENAL UNILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	591.08
75756	ANGIOGRAFIA MAMARIA INTERNA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	401.9
75736	ANGIOGRAFIA PÉLVICA, SELECTIVA O SUPRASELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	449.19
75724	ANGIOGRAFIA RENAL BILATERAL, SELECTIVA (INCLUYENDO AORTOGRAFIA DE PERFUSIÓN), SUP		OTROS PROCEDIMIENTOS	591.08
75722	ANGIOGRAFIA RENAL UNILATERAL, SELECTIVA (INCLUYENDO AORTOGRAFIA DE PERFUSIÓN), SUP		OTROS PROCEDIMIENTOS	591.08
75774	ANGIOGRAFIA SELECTIVA, CADA VASO ADICIONAL ESTUDIADO DESPUÉS DEL EXAMEN BÁSICO,		OTROS PROCEDIMIENTOS	401.9
75671	ANGIOGRAFIA, CARÓTIDA, CEREBRAL, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	307.31
75665	ANGIOGRAFIA, CARÓTIDA, CEREBRAL, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	874.84
75716	ANGIOGRAFIA, EXTREMIDADES, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	591.08
75962	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE BALÓN, ARTERIA PERIFÉRICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	591.08
33214	ANGIOTEM CAROTIDAS C/C		OTROS PROCEDIMIENTOS	2270.14
99805	ANGIOTEM CEREBRAL C/C		OTROS PROCEDIMIENTOS	600
93555	ANGIOTEM TORACICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	650
99800	ANGIOTOMOGRFIA AORTO ABDOMINAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	400
99595	ANTI - LA		OTROS PROCEDIMIENTOS	600
99594	ANTI - RO		OTROS PROCEDIMIENTOS	70
99584	ANTI CCP		OTROS PROCEDIMIENTOS	70
99809	ANTI LKM-1		OTROS PROCEDIMIENTOS	109
86586	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPIDICOS (PAI-1)		OTROS PROCEDIMIENTOS	170
75630	AORTOGRAFIA ABDOMINAL MÁS ILIOPFEMORAL BILATERAL DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES,		OTROS PROCEDIMIENTOS	125
75605	AORTOGRAFIA TORÁCICA POR ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	591.08
86255	ASMA (ANTICUERPO ANTI MUSCULO LISO)		OTROS PROCEDIMIENTOS	449.19
99548	AUTORIZACION DE PRACTICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	52
99581	BCL2		OTROS PROCEDIMIENTOS	20
99580	BCL6		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99770	BIOPSIA DE CERVIX		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
67810	BIOPSIA DE NODULO TIROIDEO		OTROS PROCEDIMIENTOS	120
99742	BIOQUIMICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99806	BIOPSIA DE NODULO HEPATICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	20
	BLOQUEO TUBARICO UNILATERAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	60
			OTROS PROCEDIMIENTOS	220



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99575	BOMBA DE INFUSION		OTROS PROCEDIMIENTOS	3
86009	BRUCELLA:ROSA DE BENGALA		OTROS PROCEDIMIENTOS	35
35501	BY-PASS FEMORO POPLITEO C/ PIERNA		OTROS PROCEDIMIENTOS	380
99722	CA 27.29		OTROS PROCEDIMIENTOS	115
99723	CA 549		OTROS PROCEDIMIENTOS	115
99515	CAMA CUNA		OTROS PROCEDIMIENTOS	20
99593	CAMBIO DE BOLSA DE COLOSTOMIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	5
31502	CAMBIO DE TUBO DE TRAQUEOTOMÍA PREVIO AL ESTABLECIMIENTO DE VÍA FISTULAR		OTROS PROCEDIMIENTOS	90
99579	CD10		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99735	CD20		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99578	CD3		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99733	CD4		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99734	CD8		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
70350	CEFALOGRAMA ORTODÓNTICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	20.4
99732	CERTIFICADO PSICOLOGICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	30
44640	CIERRE DE FÍSTULA INTESTINAL CUTÁNEA		OTROS PROCEDIMIENTOS	114
52315	CISTOURETROSCOPIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	200
86344	CITRATO EN ORINA (24 HORAS)		OTROS PROCEDIMIENTOS	135
75982	COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE CATÉTER DE DRENAJE PARA EL DRENAJE BILIAR INTERNO Y EXT		OTROS PROCEDIMIENTOS	2270.14
71021	CON PROCEDIMIENTO LORDÓTICO APICAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	38.88
92556	CONIZACION DE CERVIX (CONO FRIO)		OTROS PROCEDIMIENTOS	120
99602	CONSTANCIA DE HOSPITALIZACION		OTROS PROCEDIMIENTOS	15
99718	COPIAS DE EXAMES AUXILIARES		OTROS PROCEDIMIENTOS	0.2
65285	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN; CORNEA CON/SIN COMPROMISO DE ESCLERÓTICA CON COMPROMIS		OTROS PROCEDIMIENTOS	745
67900	CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS (ABORDAJES SUPRACILIAR, MEDIO FRONTAL O CORONAL)		OTROS PROCEDIMIENTOS	373
99706	CRANEOTOMÍA PARA EXPLORACION DE HEMATOMA SUBDURAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	273
99587	CROMATINA SEXUAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	15
87163	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (LCR, PLEURAL, ASCÍTICO, PERICÁRDICO, AMNIÓTICO, OTROS)		OTROS PROCEDIMIENTOS	20
99521	DIETA AMPLIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	3.5
99519	DIETA BLANDA		OTROS PROCEDIMIENTOS	4.5
99520	DIETA COMPLETA		OTROS PROCEDIMIENTOS	5.5
99522	DIETA LIQUIDA AMPLIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	3.5
99523	DIETA LIQUIDA RESTRINGIDA		OTROS PROCEDIMIENTOS	2.5
99544	DIHIDROTESTOSTERONA		OTROS PROCEDIMIENTOS	87
74363	DILATACIÓN PERCUTÁNEA TRANSEPÁTICA DE CONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO BILIAR CON O SI		OTROS PROCEDIMIENTOS	2270.14
75980	DRENAJE BILIAR TRANSEPÁTICO PERCUTÁNEO CON CONTROL DE CONTRASTE, SUPERVISIÓN E		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
76600	ECOGRAFÍA CAVIDAD PERICÁRDICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	80
99626	ECOGRAFÍA DOPPLER DEL SISTEMA PORTA		OTROS PROCEDIMIENTOS	40
86654	ENCEFALITIS, EQUINA OCCIDENTAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	25
99808	ENTAMOEBIA HYSTOLITICA IG G O IG M		OTROS PROCEDIMIENTOS	32
99764	EQUIPO COMPLETO BLENDER		OTROS PROCEDIMIENTOS	320
99745	EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL - INTERNOS		OTROS PROCEDIMIENTOS	80
99651	EXAMEN RADIOLOGICO DE TORAX F - L		OTROS PROCEDIMIENTOS	35
74230	EXAMEN RADIOLOGICO FUNCIÓN DE DEGLUCIÓN, FARINGE Y/O ESÓFAGO - CONTRASTADO		OTROS PROCEDIMIENTOS	80
73564	EXAMEN RADIOLOGICO RODILLA COMPLETO, CUATRO O MÁS VISTAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	31.68
73610	EXAMEN RADIOLOGICO TOBILLO COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	20
	EXAMEN RADIOLOGICO TRES O MÁS VISTAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	27.36



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
74251	EXAMEN RADIODIAGNOSTICO, ABDOMEN; VIA TUBO DE ENTEROCLISIS		OTROS PROCEDIMIENTOS	82.8
73500	EXAMEN RADIODIAGNOSTICO, CADERA, UNILATERAL; UNA VISTA		OTROS PROCEDIMIENTOS	30
71110	EXAMEN RADIODIAGNOSTICO, COSTILLAS, BILATERAL; TRES VISTAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	38.88
70210	EXAMEN RADIODIAGNOSTICO, SENOS PARANASALES, MENOS DE TRES VISTAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	30
99566	EXCERESIS DE LIPOMA DE LABIO		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99561	EXCERESIS DE LIPOMA TORACICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	60
99565	EXCERESIS DE LUNARES		OTROS PROCEDIMIENTOS	20
99762	EXCISION DE APENDICES CUTANEOS PREAURICULARES		OTROS PROCEDIMIENTOS	100
99647	EXPLORACION VASCULAR DE MIEMBROS SUPERIORES		OTROS PROCEDIMIENTOS	300
99793	EXTIRPACION DE GANGLIO EN CENTINELA		OTROS PROCEDIMIENTOS	350
99573	EXTIRPACION DE QUISTE SALIVAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99588	FENOMENO LE		OTROS PROCEDIMIENTOS	12
78517	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA DE MIEMBROS INFERIORES (CADA UNA)		OTROS PROCEDIMIENTOS	150
99814	FLUJO DE LIQUIDO CEFALORRAQUIDEO, IMAGENES, CISTERNOGRAFIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	1200
78502	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION TESTICULAR		OTROS PROCEDIMIENTOS	270
99571	GRAM EN MOCO CERVICAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	10
99591	HERPES SIMPLE 2 (IG G O IG M)		OTROS PROCEDIMIENTOS	33
58520	HISTERORRAFIA, CORRECCION DE ROTURA DE UTERO (NO OBSTETRICA)		OTROS PROCEDIMIENTOS	780
99574	INCINERACION		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
41000	INCISION INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DE LENGUA O PISO DE L		OTROS PROCEDIMIENTOS	120
85557	INCUBADORA (DIA)		OTROS PROCEDIMIENTOS	40
99783	INFILTRACION PERIANAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	45
93042	INFORME MEDICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	20
99560	INFORME PSICOLOGICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	18
99753	INMUNOFIJACION EN ORINA DE 24 HORAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	189
65130	INSERCIÓN DE IMPLANTE OCULAR, SECUNDARIO		OTROS PROCEDIMIENTOS	400
74475	INTRODUCCION PERCUTANEA DE INTRACATETER O CATETER EN LA PELVIS RENAL PARA DRENAR		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
75960	INTRODUCCION TRANSCATETER DE CATETERES DILATADORES INTRAVASCULARES (VASO NO CORO)		OTROS PROCEDIMIENTOS	1702.6
99740	INVESTIGACION DE LEISMANIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	15
99572	LCR - TINCION DE GRAM		OTROS PROCEDIMIENTOS	20
67115	LIBERACION DE MATERIAL CIRCUNDANTE (SEGMENTO POSTERIOR)		OTROS PROCEDIMIENTOS	403
93545	MATERIALES FUNGIBLES		OTROS PROCEDIMIENTOS	100
72240	MIELOGRAFIA CERVICAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	1702.6
72255	MIELOGRAFIA COLUMNA TORACICA SIN CONTRASTE		OTROS PROCEDIMIENTOS	585.2
72265	MIELOGRAFIA LUMBOSACRAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
99506	MIELOPEROXIDASA, (PEROXIDASA)		OTROS PROCEDIMIENTOS	90
99813	MOTILIDAD GASTRICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	0
36860	MUCOSECTOMIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	130
64716	NEUROPLASTIA Y/O TRANSPOSICION, NERVIOS CRANIALES (ESPECIFIQUE), NERVIOS CUBITAL (A NIVEL DE CODO) (A NIVEL DE MUÑECA), NERVIOS MEDIANOS (A NIVEL DE TUNEL DEL CARPO)		OTROS PROCEDIMIENTOS	500
75893	OBTENCION DE MUESTRA VENOSA POR CATETER, CON O SIN ANGIOGRAFIA (P. EJ., PARA PAR		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
75989	ORIENTACION RADIOLOGICA O TOMOGRAFICA PERCUTANEA PARA DRENAJE Y/O BIOPSIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	420
76930	ORIENTACION ULTRASONICA PARA LA PERICARDIOCENTESIS, SUPERVISION E INTERPRETACION		OTROS PROCEDIMIENTOS	350.33
76934	ORIENTACION ULTRASONICA PARA LA TORACENTESIS O PARACENTESIS ABDOMINAL, SUPERVISI		OTROS PROCEDIMIENTOS	265
99755	ORQUIDOPEXIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	150
70355	ORTOPANTOGRAMA		OTROS PROCEDIMIENTOS	24
21208	OSTEOSINTESIS DE HUESOS FACIALES		OTROS PROCEDIMIENTOS	340
99517	OXIGENO		OTROS PROCEDIMIENTOS	0.02



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99687	OXIMETRO DE PULSO		OTROS PROCEDIMIENTOS	2
99729	PAP Y BLOCK CELL (LIQUIDO PLEURAL)		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
88300	PATOLOGIA: PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
78513	PERFUSION MIOCARDIACA CON MIBI-TEC99M REPOSO Y TOMOGRAFIA (SPECT)		OTROS PROCEDIMIENTOS	420
78760	PERFUSION TESTICULAR		OTROS PROCEDIMIENTOS	250
85576	PLAQUETAS; AGREGACION (IN VITRO). CADA AGENTE		OTROS PROCEDIMIENTOS	206
99761	PLASTIA DE PABELLON AURICULAR		OTROS PROCEDIMIENTOS	90
99607	PLASTIA FACIAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	300
99564	PLASTIAS MULTIPLES DE TORAX ANTERIOR		OTROS PROCEDIMIENTOS	550
99668	POLIMORFO NUCLEARES		OTROS PROCEDIMIENTOS	7
75887	PORTOGRAFIA TRANSEPTICA PERCUTANEA SIN EVALUACION HEMODINAMICA, SUPERVISION E		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
82088D	PRUEBAS DE BIOQUIMICA. BANDA II. ACIDOS ORGANICOS, INORGANICOS, Y METABOLITOS: A		OTROS PROCEDIMIENTOS	7
99541	PRUEBAS PRE TRANSFUSIONALES		OTROS PROCEDIMIENTOS	145
78655	RADIOANGIOGRAFIA CON GAMMAGRAFIA CEREBRAL ESTATICA PLANAR		OTROS PROCEDIMIENTOS	380
99696	RADIOGRAFIA COLON DOBLE CONTARSTE NO INCLUYE CONTRASTE		OTROS PROCEDIMIENTOS	90
99799	RADIOTERAPIA ONCOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	10
99754	REACCION WIDAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	17
27090	REMOCION DE PROTESIS DE CADERA		OTROS PROCEDIMIENTOS	150
22855	REMOCION O RETIRO DE MATERIALES QUIRURGICOS		OTROS PROCEDIMIENTOS	165
99610	REPROGRAMACION DE CHEQUE		OTROS PROCEDIMIENTOS	3
75961	RESCATE TRANSCATETER PERCUTANEO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (P. EJ., CATETER)		OTROS PROCEDIMIENTOS	567.53
99743	RESECCION DE HERNIA DISCAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	300
99731	RESONANCIA CERVICODORSAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	1000
99667	RX DE CLAVICULA COMPARATIVA		OTROS PROCEDIMIENTOS	45
99501	SUCAMEC PSICOLOGIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	40
99504	SUCAMEC PSIQUIATRIA		OTROS PROCEDIMIENTOS	40
64872	SUTURA DE NERVIOS; QUE REQUIERA SUTURA SECUNDARIA O DIFERIDA, MOVILIZACION EXTENS		OTROS PROCEDIMIENTOS	260.87
73702	TAC EXTREMIDAD INFERIOR; C/C		OTROS PROCEDIMIENTOS	430.59
73700	TAC EXTREMIDAD INFERIOR; S/C		OTROS PROCEDIMIENTOS	205
73202	TAC EXTREMIDAD SUPERIOR; C/C		OTROS PROCEDIMIENTOS	430.59
73200	TAC EXTREMIDAD SUPERIOR; S/C		OTROS PROCEDIMIENTOS	205
75896	TERAPIA TRANSCATETER, INFUSION, CUALQUIER METODO (P. EJ., TROMBOLISIS EXCEPTO CO		OTROS PROCEDIMIENTOS	4540.28
99788	TINCION CON WRIGHT		OTROS PROCEDIMIENTOS	25
72072	TORACICA, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL, INCLUYENDO VISTA DE NADADOR DE LA UNION CER		OTROS PROCEDIMIENTOS	31.68
32100	TORACOTOMIA MAYOR (P. EJ. CONTROL DE HEMORRAGIA TRAUMATICA, COMPLICACIONES POSTOP		OTROS PROCEDIMIENTOS	806
15650	TRANSFERENCIA DE CUALQUIER COLGAJO PEDICULADO A CUALQUIER ZONA DEL CUERPO		OTROS PROCEDIMIENTOS	135
27535	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL		OTROS PROCEDIMIENTOS	596
99543	UNIDAD DE PLAQUETAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
86787b	VARICELA ZOSTER IG M		OTROS PROCEDIMIENTOS	78
75842	VENOGRAFIA ADRENAL BILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	178.8
75840	VENOGRAFIA ADRENAL UNILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	136.8
75872	VENOGRAFIA EPIDURAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	136.8
75889	VENOGRAFIA HEPATICA, CUNEIFORME O LIBRE, CON EVALUACION HEMODINAMICA, SUPERVISION		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
75891	VENOGRAFIA HEPATICA, CUNEIFORME O LIBRE, SIN EVALUACION HEMODINAMICA, SUPERVISION		OTROS PROCEDIMIENTOS	756.71
75880	VENOGRAFIA ORBITAL, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
75860	VENOGRAFIA POR CATETER EN EL SENO O YUGULAR, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICA		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
	VENOGRAFIA RENAL BILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISION E INTERPRETACION RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
75822	VENOGRAFÍA, EXTREMIDAD, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	127.2
75870	VENOGRAFÍA, SEÑO SAGITAL SUPERIOR, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLOGICAS		OTROS PROCEDIMIENTOS	1135.07
80500	VISACION DE CERTIFICADO MEDICO		OTROS PROCEDIMIENTOS	50
99796	VITAMINA D 25(PH)		OTROS PROCEDIMIENTOS	254
UNIDADES PRODUCTORAS DE SERVICIOS FINALES				
99404	CERTIFICADO DE SALUD MENTAL		CONSULTA EXTERNA	50
90805	CERTIFICADO MEDICO (LLENADO)		CONSULTA EXTERNA	20
13302	USO DE SALA DE OPERACIONES (IQ MAYOR)		CONSULTA EXTERNA	100
99744	TEST DESESTRESANTE (TEST ESTRESANTE)		EMERGENCIA	26
99870	CAMA TÓPICO EMERGENCIA		EMERGENCIA	22
42956	CONTROL DE HEMORRAGIA OROFARÍNGEA, PRIMARIA O SECUNDARIA		EMERGENCIA	32
31500	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL		EMERGENCIA	40
43460	TAPONAMIENTO ESOFAGOGÁSTRICO CON BALÓN (TIPO SENGSTAAKEN)		EMERGENCIA	128.31
99698	COLOCACION DE YESO (TOPICO-EMERGENCIA)		EMERGENCIA	15
99518	CAMA EMERGENCIA X DÍA		EMERGENCIA	30
99219	OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA - PERMANENCIA MENOS DE 12 HORAS		EMERGENCIA	22
99514	OBSERVACION TOPICO DE EMERGENCIA (24 HRS)		EMERGENCIA	22
99512	CAMA HOSPITALIZACION		HOSPITALIZACION	30
36600	PUNCIÓN ARTERIAL, EXTRACCIÓN DE SANGRE PARA DIAGNÓSTICO		HOSPITALIZACION	5
61575	ABORDAJE TRANSORAL HACIA LA BASE DEL CRÁNEO, TALLO ENCEFÁLICO O MÚDULA ESPINAL A	IQ A	HOSPITALIZACION	1011.78
27120	ACETABULOPLASTIA	IQ A	HOSPITALIZACION	564
60540	ADRENALECTOMÍA PARCIAL O COMPLETA	IQ A	HOSPITALIZACION	200
60650	ADRENALECTOMÍA, PARCIAL O COMPLETA, POR LAPAROSCOPIA	IQ A	HOSPITALIZACION	400
42226	ALARGAMIENTO DE PALADAR	IQ A	HOSPITALIZACION	450
27134	ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA	IQ A	HOSPITALIZACION	830
27486	ARTROPLASTIA TOTAL DE RODILLA	IQ A	HOSPITALIZACION	830
27130	ARTROPLASTIA, REEMPLAZO ACETABULAR Y/O FEMORALPROXIMAL (TOTAL CADERA)	IQ A	HOSPITALIZACION	830
31820	CIERRE QUIRÚRGICO DE TRAQUEOSTOMÍA O FÍSTULA	IQ A	HOSPITALIZACION	215.62
66850	CIRUGÍA DE CATARATA CON FACOEMULSIFICACIÓN (SINLENTE)	IQ A	HOSPITALIZACION	500
61705	CIRUGIA PARA ANEURISMA, MALFORMACIÓN VASCULAR O FÍSTULA CAROTIDA CAVERNOSA	IQ A	HOSPITALIZACION	890
44140	COLECTOMÍA PARCIAL CON ANASTOMOSIS COLORECTAL ULTRABAJA	IQ A	HOSPITALIZACION	1030
44150	COLECTOMÍA TOTAL, RESECCIÓN ABDOMINO-PERINEAL	IQ A	HOSPITALIZACION	1698
67082	CORRECCIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA CON VITRECTOMÍA PARAS PLANA, SUTURA DE EXPLANTE DE SILICONA Y CRIOterapia O ENDOLASER	IQ A	HOSPITALIZACION	600
62115	CRANEOPLASTIA	IQ A	HOSPITALIZACION	510
61450	CRANIECTOMÍA PARA FINES DIVERSOS (POR EJEMPLO, PROCEDIMIENTO DE DESCOMPRESIÓN DE)	IQ A	HOSPITALIZACION	1059.81
35081	CURA QUIRÚRGICA DE ANEURISMAS, FALSO ANEURISMAS	IQ A	HOSPITALIZACION	250
67227	DESTRUCCIÓN DE RETINOPATÍA EXTENSA O PROGRESIVA	IQ A	HOSPITALIZACION	530
48150	DUODENO PANCREATECTOMÍA	IQ A	HOSPITALIZACION	531.13
34001	EMBOLECTOMÍA O TROMBECTOMÍA, EN ARTERIA PERIFÉRICA	IQ A	HOSPITALIZACION	190
38100	ESPLENECTOMÍA TOTAL	IQ A	HOSPITALIZACION	472
25075	EXCISIÓN DE TUMOR DE ANTEBRAZO Y/O REGIÓN DE LA MUÑECA	IQ A	HOSPITALIZACION	200
21034	EXCISIÓN DE TUMOR DE HUESOS FACIALES	IQ A	HOSPITALIZACION	285
66982	EXTRACCIÓN DE CATARATA EXTRACAPSULAR SIN IMPLANTE DELENTE INTRAOCULAR	IQ A	HOSPITALIZACION	350
43638	GASTRECTOMÍA, PARCIAL, PROXIMAL, ABORDAJES TORÁCICO O ABDOMINAL, INCLUYENDO ESOF	IQ A	HOSPITALIZACION	757.53
43620	GASTRECTOMÍA, TOTAL	IQ A	HOSPITALIZACION	1194
58260	HISTERECTOMÍA VAGINAL	IQ A	HOSPITALIZACION	350



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
66985	INSERCIÓN DE PRÓTESIS INTRAOCULAR (IMPLANTE), ASOCIADO A CIRUGIA DE CATARATA	IQ A	HOSPITALIZACION	600
19357	MASTECTOMÍA PARCIAL MÁS LINFADENECTOMÍA AXILAR	IQ A	HOSPITALIZACION	400
69502	MASTOIDECTOMÍA COMPLETA	IQ A	HOSPITALIZACION	490
69505	MASTOIDECTOMÍA RADICAL	IQ A	HOSPITALIZACION	490
42145	PALATOFARINGOPLASTÍA	IQ A	HOSPITALIZACION	810
42200	PALATOPLASTÍA PARA PALADAR HENDIDO	IQ A	HOSPITALIZACION	665
44155	PROCTOCOLECTOMÍA TOTAL	IQ A	HOSPITALIZACION	1622.53
19364	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO LIBRE	IQ A	HOSPITALIZACION	1424
99787	TRAQUEOSTOMIA	IQ A	HOSPITALIZACION	250
21432	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCIÓN CRANEOFACIAL (LEFORT III)	IQ A	HOSPITALIZACION	844
21346	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II)	IQ A	HOSPITALIZACION	744
21422	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MAXILAR (LEFORT I)	IQ A	HOSPITALIZACION	644
67005	VITRECTOMÍA ANTERIOR	IQ A	HOSPITALIZACION	450
67039	VITRECTOMÍA POSTERIOR + SUTURA EXPLANTE SILICONA + FOTOCOAGULACIÓN ENDOLÁSER	IQ A	HOSPITALIZACION	1328
63055	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO	IQ B	HOSPITALIZACION	800
54130	AMPUTACIÓN RADICAL DE PENE	IQ B	HOSPITALIZACION	286
44960	APENDICECTOMÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	740
44951	APENDICECTOMÍA CON DRENAJE	IQ B	HOSPITALIZACION	840
29804	ARTROSCOPIA QUIRÚRGICA DE RODILLA	IQ B	HOSPITALIZACION	255
35546	BY-PASS AORTO-FEMORAL O BIFEMORAL	IQ B	HOSPITALIZACION	956
59525	CESÁREA + HISTERECTOMÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	1020
47600	COLECISTECTOMÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	600
47605	COLECISTECTOMÍA CON COLANGIOGRAFÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	800
47610	COLECISTECTOMÍA CON EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES	IQ B	HOSPITALIZACION	800
47564	COLECISTECTOMÍA CON EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES POR LAPAROSCOPIA	IQ B	HOSPITALIZACION	1120
47563	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA CON COLANGIOGRAFÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	1485
47570	COLECISTOENTEROSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	IQ B	HOSPITALIZACION	1585
47420	COLEDOCOTOMÍA O COLEDOCOSTOMÍA C/ EXPLORACIÓN, DRENAJE, O EXTRACCIÓN DE CÁLCULO	IQ B	HOSPITALIZACION	735
44320	COLOSTOMÍA O CECOSTOMÍA CON EXTERIORIZACIÓN A PIEL	IQ B	HOSPITALIZACION	410
65275	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN; CORNEA CON/SIN EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO CON/SIN C	IQ B	HOSPITALIZACION	180
16010	DEBRIDAMIENTO O CURA QUIRÚRGICA DE QUEMADURAS BAJO ANESTESIA	IQ B	HOSPITALIZACION	90
32225	DECORTICACIÓN PULMONAR PARCIAL	IQ B	HOSPITALIZACION	220
32220	DECORTICACIÓN PULMONAR TOTAL	IQ B	HOSPITALIZACION	225
47720	DERIVACIÓN COLECISTOYUNAL	IQ B	HOSPITALIZACION	347.08
27295	DESARTICULACIÓN DE LA CADERA	IQ B	HOSPITALIZACION	543
43450	DILATACIÓN DE ESÓFAGO	IQ B	HOSPITALIZACION	140
49020	DRENAJE ABIERTO POR CONDICIONES INTRA O PARAPERITONEALES (PEJ. ABSCESO PERITONEO)	IQ B	HOSPITALIZACION	445.1
44005	ENTERÓLISIS, LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINALES	IQ B	HOSPITALIZACION	405
31785	EXCERESIS DE TUMORACION DE TUMOR LUMBAR	IQ B	HOSPITALIZACION	350
69540	EXCERESIS DE TUMORES MALIGNOS Y BENIGNOS DE PIEL Y TEJIDOS DE MANO, BRAZO, CODO	IQ B	HOSPITALIZACION	250
21555	EXCISIÓN DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE CABEZA, CUELLO O TÓRAX	IQ B	HOSPITALIZACION	100
30117	EXCISIÓN O DESTRUCCIÓN DE LESIONES INTRANASALES	IQ B	HOSPITALIZACION	80
42420	EXCISIÓN TOTAL DE GLÁNDULA PARÓTIDA	IQ B	HOSPITALIZACION	384
35700	EXPLORACIÓN VASCULAR, REOPERACIÓN, CORRECCIÓN O RETIRO DE INJERTO VASCULAR	IQ B	HOSPITALIZACION	280
40806	FRENOTOMÍA O FRENECTOMÍA (INCISIÓN DE FRENILLO LABIAL O LINGUAL)	IQ B	HOSPITALIZACION	50
43631	GASTRECTOMÍA, PARCIAL, DISTAL	IQ B	HOSPITALIZACION	1157
43980	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL	IQ B	HOSPITALIZACION	1000



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
58275	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON COLPECTOMÍA PARCIAL O TOTAL	IQ B	HOSPITALIZACION	455
58285	HISTERECTOMÍA VAGINAL RADICAL	IQ B	HOSPITALIZACION	400
33200	INSERCIÓN DE MARCAPASO PERMANENTE	IQ B	HOSPITALIZACION	408
33210	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ELECTRODO CARDÍACO O CATÉTER MARCAPASOS PROVISIONAL	IQ B	HOSPITALIZACION	160
63020	LAMINOTOMÍA (HEMILAMINECTOMÍA), CON DESCOMPRESIÓN DE RAÍCES NEURALES, INCLUYENDO	IQ B	HOSPITALIZACION	386
11042	LIMPIEZA QUIRÚRGICA	IQ B	HOSPITALIZACION	220
32482	LOBECTOMÍA PULMONAR	IQ B	HOSPITALIZACION	300
19140	MASTECTOMÍA POR GINECOMASTIA	IQ B	HOSPITALIZACION	140
58140	MIOMECTOMÍA UTERINA, VÍA ABDOMINAL	IQ B	HOSPITALIZACION	220
69420	MIRINGOTOMÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	150
50220	NEFRECTOMÍA, INCLUYENDO URETERECTOMÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	638
50060	NEFROLITOTOMÍA, EXTIRPACIÓN DE CÁLCULO	IQ B	HOSPITALIZACION	250
53440	OPERACIÓN PARA CORRECCIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA	IQ B	HOSPITALIZACION	439
50120	PIELOLITOTOMÍA / PIELOTOMÍA UNILATERAL	IQ B	HOSPITALIZACION	450
50400	PIELOPLASTÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	500
43520	PILOROMIOTOMÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	450
62287	PROCEDIMIENTO DE ASPIRACIÓN O DESCOMPRESIÓN, PERCUTÁNEA, DE NÚCLEO PULPOSO DE DISCO INTERVERTEBRAL, CUALQUIER MÉTODO, UNO SOLO O VARIOS NIVELES, LUMBAR (P.EJ. DISQUECTOMÍA PERCUTÁNEA MANUAL O AUTOMÁTICA, DISQUECTOMÍA PERCUTÁNEA CON LÁSER)	IQ B	HOSPITALIZACION	400
45545	PROCTOPEXIA (COLPOSACROPEXIA) ABORDAJE LAPAROSCÓPICO	IQ B	HOSPITALIZACION	1170
69310	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO (MEATOPLASTIA) (P. EJ. ESTENOSIS DEB)	IQ B	HOSPITALIZACION	306.09
21015	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR DE TEJIDO BLANDO DE CARA O CUERO CABELLUDO	IQ B	HOSPITALIZACION	100
23220	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR ÓSEO, HÚMERO PROXIMAL	IQ B	HOSPITALIZACION	360
45550	RESECCIÓN SIGMOIDEA, ABORDAJE ABDOMINAL	IQ B	HOSPITALIZACION	380
30460	RINOPLASTIA POR DEFORMIDAD NASAL SECUNDARIO A DEFECTOS CONGÉNITOS	IQ B	HOSPITALIZACION	400
64802	SIMPATECTOMÍA Y GANGLIECTOMÍA SIMPÁTICA	IQ B	HOSPITALIZACION	150
69631	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	150
69433	TIMPANOSTOMÍA	IQ B	HOSPITALIZACION	48.42
66170	TRABECULECTOMÍA (C/OJO)	IQ B	HOSPITALIZACION	300
27236	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CADERA	IQ B	HOSPITALIZACION	556
27507	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIÁFISIS FEMORAL	IQ B	HOSPITALIZACION	415
21445	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA MANDÍBULA O DEL MAXILAR INFERIOR	IQ B	HOSPITALIZACION	463
21360	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE MALAR Y/O ARCO CIGOMÁTICO	IQ B	HOSPITALIZACION	230
50610	URETEROLITOTOMÍA ABIERTA	IQ B	HOSPITALIZACION	322
53000	URETROTOMÍA O URETROSTOMÍA ENDOSCOPICA	IQ B	HOSPITALIZACION	300
43635	VAGOTOMÍA CON GASTRECTOMÍA DISTAL PARCIAL	IQ B	HOSPITALIZACION	481.15
66761	YAG LASER (IRIDOTOMÍA / IRIDECTOMÍA)	IQ B	HOSPITALIZACION	200
42830	ADENOIDECTOMÍA	IQ C	HOSPITALIZACION	400
27880	AMPUTACIÓN A NIVEL DE TIBIA Y PERONÉ	IQ C	HOSPITALIZACION	322
28800	AMPUTACIÓN DE PIE	IQ C	HOSPITALIZACION	300
54120	AMPUTACIÓN PARCIAL DE PENE	IQ C	HOSPITALIZACION	158
34530	ANASTOMOSIS VENOSA SAFENOPOPLÍTEA	IQ C	HOSPITALIZACION	674
44950	APENDICECTOMÍA DE EMERGENCIA	IQ C	HOSPITALIZACION	740
44970	APENDICECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	IQ C	HOSPITALIZACION	1385
15350	APLICACIÓN DE ALOINJERTO DE PIEL	IQ C	HOSPITALIZACION	250
15400	APLICACIÓN DE INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	IQ C	HOSPITALIZACION	220
	ARTRODESIS DE TOBILLO	IQ C	HOSPITALIZACION	486



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
27403	ARTROTOMÍA DE RODILLA CON REPARACIÓN DE MENISCO	IQ C	HOSPITALIZACION	170
15820	BLEFAROPLASTÍA	IQ C	HOSPITALIZACION	150
15822	BLEFAROPLASTÍA, PÁRPADO SUPERIOR	IQ C	HOSPITALIZACION	400
59514	CESÁREA	IQ C	HOSPITALIZACION	820
13160	CIERRE SECUNDARIO DE HERIDA QUIRÚRGICA O DEHISCENCIA, AMPLIADA O COMPLICADA	IQ C	HOSPITALIZACION	90
51050	CISTOLITOTOMÍA CON LASER	IQ C	HOSPITALIZACION	350
47562	COLECISTECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	IQ C	HOSPITALIZACION	1185
57520	CONIZACIÓN DE CÉRVIX (CONO LEEP)	IQ C	HOSPITALIZACION	140
30580	CORRECCIÓN DE FÍSTULA OROMAXILAR U ORONASAL	IQ C	HOSPITALIZACION	300
27650	CORRECCIÓN DE RUPTURA DEL TENDÓN DE AQUILES	IQ C	HOSPITALIZACION	360
26350	CORRECCIÓN O AVANCE DE TENDÓN FLEXOR DE MANO	IQ C	HOSPITALIZACION	275
36825	CREACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA QUE NOSEA POR ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA DIRECTA	IQ C	HOSPITALIZACION	160
53600	DILATACIÓN DE ESTRECHEZ URETRAL	IQ C	HOSPITALIZACION	40
53040	DRENAJE DE ABSCESO PERIURETRAL PROFUNDO, ABSCESO TESTICULAR	IQ C	HOSPITALIZACION	250
16035	ESCALECTOMÍA	IQ C	HOSPITALIZACION	150
49675	EVENTROPLASTÍA POR VÍA LAPAROSCÓPICA	IQ C	HOSPITALIZACION	470
25111	EXCISIÓN DE GANGLIÓN DE MUÑECA (DORSAL O PALMAR)	IQ C	HOSPITALIZACION	215
60200	EXCISIÓN DE QUISTE O ADENOMA DE TIROIDES O TRANSECCIÓN DEL ISTMO	IQ C	HOSPITALIZACION	180
26200	EXCISIÓN O LEGRADO DE QUISTE ÓSEO O TUMOR BENIGNO DEL METACARPO O FALANGES	IQ C	HOSPITALIZACION	160
54550	EXPLORACIÓN QUIRÚRGICA DE TESTÍCULOS	IQ C	HOSPITALIZACION	250
27892	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE PIERNA	IQ C	HOSPITALIZACION	270
49570	HERNIOPLASTÍA EPIGÁSTRICA	IQ C	HOSPITALIZACION	180
49495	HERNIOPLASTÍA INGUINAL O CRURAL UNILATERAL	IQ C	HOSPITALIZACION	180
49580	HERNIOPLASTÍA UMBILICAL	IQ C	HOSPITALIZACION	140
58558	HISTEROSCOPIA QUIRURGICA: LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRAUTERINAS Y/O RESECCIÓN	IQ C	HOSPITALIZACION	284
15050	INJERTO DE PIEL LIBRE	IQ C	HOSPITALIZACION	110
49320	LAPAROSCOPIA DIAGNÓSTICA	IQ C	HOSPITALIZACION	375
58600	LIGADURA O TRANSECCIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO	IQ C	HOSPITALIZACION	120
49322	LISIS DE BRIDAS Y ADHERENCIAS PERITONEALES E INTESTINALES POR VÍA LAPAROSCÓPICA	IQ C	HOSPITALIZACION	598
58146	MIOMECTOMÍA HISTEROSCÓPICA	IQ C	HOSPITALIZACION	1000
54525	ORQUIECTOMÍA BILATERAL	IQ C	HOSPITALIZACION	200
54530	ORQUIECTOMÍA RADICAL POR TUMOR	IQ C	HOSPITALIZACION	240
55821	PROSTATECTOMÍA SUPRAPÚBICA SUBTOTAL (ABIERTA)	IQ C	HOSPITALIZACION	550
28344	RECONSTRUCCIÓN DE DEDOS DEL PIE, POLIDACTILIA	IQ C	HOSPITALIZACION	220
54600	REDUCCIÓN QUIRÚRGICA DE TORSIÓN TESTICULAR	IQ C	HOSPITALIZACION	250
20680	REMOCIÓN DE IMPLANTE PROFUNDO (P. EJ. ALAMBRE INTRAÓSEO, CLAVIJA, TORNILLO, BAND)	IQ C	HOSPITALIZACION	280
57284	REPARACIÓN DE DEFECTO VAGINAL O PARAVAGINAL	IQ C	HOSPITALIZACION	100
52601	RESECCIÓN TRANSURETRAL DE PRÓSTATA (RTU)	IQ C	HOSPITALIZACION	500
52620	RESECCIÓN TRANSURETRAL DE VEJIGA (RTU)	IQ C	HOSPITALIZACION	700
30430	RINOPLASTÍA FUNCIONAL (SEPTORINOPLASTIA)	IQ C	HOSPITALIZACION	700
30400	RINOPLASTÍA PRIMARIA	IQ C	HOSPITALIZACION	330
58720	SALPINGO-OOFORRECTOMÍA UNILATERAL O BILATERAL	IQ C	HOSPITALIZACION	154
42330	SIALITOTOMÍA (EXTIRPACION CALCULO GLANDULA SALIVAL)	IQ C	HOSPITALIZACION	162
26025	SINOVECTOMIA DE ROTULA	IQ C	HOSPITALIZACION	196
31030	SINUSOTOMÍA RADICAL (CALDWELL LUC)	IQ C	HOSPITALIZACION	161
23515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVICULAR, LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR, ACROMIOCLAVICULAR	IQ C	HOSPITALIZACION	140
23515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA(DISTAL) O CUELLO DEL RADIO	IQ C	HOSPITALIZACION	150



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
25515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CÚBITO Y/O RADIO	IQ C	HOSPITALIZACION	175
24685	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CÚBITO, EXTREMO PROXIMAL (APÓFISIS OLECRANEAN	IQ C	HOSPITALIZACION	180
21325	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESOS NAALES, TABIQU E NASAL	IQ C	HOSPITALIZACION	65.64
23615	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL HÚMERO PROXIMAL	IQ C	HOSPITALIZACION	490
27822	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACIÓN INTE	IQ C	HOSPITALIZACION	475
26685	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALÁNGICA	IQ C	HOSPITALIZACION	245
49565	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE EVENTRACIÓN	IQ C	HOSPITALIZACION	265
30520	TURBINOPLASTIA UNILATERAL	IQ C	HOSPITALIZACION	80
42820	AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA	IQ D	HOSPITALIZACION	700
28820	AMPUTACIÓN DE DEDO	IQ D	HOSPITALIZACION	149
46700	ANOPLASTÍA	IQ D	HOSPITALIZACION	140
58100	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	IQ D	HOSPITALIZACION	120
19101	BIOPSIA DE MAMA A CIELO ABIERTO	IQ D	HOSPITALIZACION	120
57500	BIOPSIA, EXCISIÓN LOCAL DE LESIÓN EN CUELLO UTERINO	IQ D	HOSPITALIZACION	36
28285	CORRECCIÓN DE "DEDO EN MARTILLO"	IQ D	HOSPITALIZACION	80
15852	CURA QUIRURGICA BAJO ANESTESIA	IQ D	HOSPITALIZACION	140
46900	DESTRUCCIÓN DE LESIONES ANALES: CONDILOMA, PAPILOMA, MOLUSCO CONTAGIOSO, HERPES GENITAL	IQ D	HOSPITALIZACION	60
54830	EXCISIÓN DE LESIÓN LOCAL DE EPIDÍMIO	IQ D	HOSPITALIZACION	200
19120	EXCISIÓN DE QUISTE DE MAMA, FIBROADENOMA U OTROS TUMOR DE MAMA	IQ D	HOSPITALIZACION	150
28043	EXCISIÓN DE TUMOR DE PIE	IQ D	HOSPITALIZACION	170
27327	EXCISIÓN DE TUMOR DE REGIÓN DEL MUSLO O RODILLA	IQ D	HOSPITALIZACION	200
26115	EXCISIÓN DE TUMOR O MALFORMACIÓN VASCULAR DE MANO O DEDO	IQ D	HOSPITALIZACION	100
28190	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE, CON O SIN COMPLICACIONES	IQ D	HOSPITALIZACION	63
46221	HEMORROIDECTOMÍA	IQ D	HOSPITALIZACION	150
27603	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA, BOLSA SINOVIAL INFECTADA DE PIERNA O TOBILLO	IQ D	HOSPITALIZACION	160
57505	LEGRADO ENDOCERVICAL	IQ D	HOSPITALIZACION	220
59160	LEGRADO POSTPARTO	IQ D	HOSPITALIZACION	220
59812	LEGRADO UTERINO (TRATAMIENTO DE ABORTO INCOMPLETO)	IQ D	HOSPITALIZACION	400
54450	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS BALANO PREPUCIALES	IQ D	HOSPITALIZACION	55
46220	PAPILECTOMÍA	IQ D	HOSPITALIZACION	27.34
30110	POLIPECTOMÍA NASAL	IQ D	HOSPITALIZACION	66
26587	RECONSTRUCCIÓN DE DÍGITO SUPERNUMERARIO, TEJIDO BLANDO Y HUESO	IQ D	HOSPITALIZACION	330
15850	RETIRO DE PUNTOS BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	IQ D	HOSPITALIZACION	20.97
20694	RETIRO O REMOCIÓN, BAJO ANESTESIA, DE SISTEMA DE FIJACIÓN EXTERNA	IQ D	HOSPITALIZACION	200
46270	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE FÍSTULA ANAL (FISTULECTOMÍA, FISTULOTOMÍA)	IQ D	HOSPITALIZACION	115
31603	TRAQUEOSTOMÍA DE URGENCIA	IQ D	HOSPITALIZACION	142
90935	HEMODIÁLISIS	HEMODIALISIS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	145
90937	HEMODIÁLISIS (2DA SESIÓN)	HEMODIALISIS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	145
36510	CATERERISMO DE VENA UMBILICAL, RECIÉN NACIDO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	35
36500	CATERERISMO VENOSO PARA TOMA SELECTIVA DE MUESTRAS DE SANGRE DE DISTINTOS ÓRGANO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	120.05
36489	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (P. EJ. PARA PRESIÓN VENOSA CENTRAL, QUIMIO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	91.84
36488	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SUBCLAVIA, YUGULAR, U OTRA VENA) (P. EJ. P	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	91.84
99291	DÍA PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MÉDICO QUIRÚRGI	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	400
36460	TRANSFUSIÓN INTRAUTERINA	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	120
99513	CAMA UCI	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	150
99516	CAMA UCI NEO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - NEO	50
36490	EXANGÜINEOTRANSFUSIÓN, RECIÉN NACIDO	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS - UCI	30



CPT	DESCRIPCION	ESPECIALIDAD	SERVICIO	P.PARTICULAR
99305	ATENCIÓN PACIENTE-DÍA CUIDADOS INTERMEDIOS	UNIDAD DE CUIDADOS INTERMEDIO S	UNIDAD DE CUIDADOS INTER MEDIOS	300



ANEXO V: TRATAMIENTOS Y/O GASTOS NO CUBIERTOS POR SALUDPOL

DS 002-2015-IN (Reglamento del DL 1174).

N°	DESCRIPCION DEL GASTO NO CUBIERTO	EXCEPCIÓN (casos en los que el tratamiento y/o gasto está cubierto)	NORMA LEGAL
1	Atención médica no autorizada	Prestación de emergencia, clasificada como Prioridad I, a beneficiarios que acceden directamente a la IPRESS.	DS N° 002-2015-IN Ley N° 27604, ley que modifica la Ley General de Salud N° 26842.
2	Prótesis dentales, Implantes osteointegrados y ortodoncias con fines estéticos	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
3	Anteojos, cristales, lentes de contacto y otros métodos correctivos ópticos	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
4	Prótesis ortésicas en general	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
5	Medicina y material biomédico no considerado en el petitorio institucional vigente	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
6	Soportes funcionales o estáticos, plantillas, calzado ortopédico, prótesis	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
7	Muletas, aparatos o equipos ortopédicos, prótesis	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
8	Audífonos para sordera	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
9	Cirugía estética o plástica con fines cosméticos	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
10	Lesiones autoinflingidas intencionalmente y sus secuelas	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
11	Accidentes como consecuencia de prácticas deportivas de alto riesgo, tales como, motocross, carrera de autos, aviación deportiva, caza submarina, paracaidismo, ala delta, rapel, parapente, surf, alpinismo.	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
12	Atención con financiamiento de otra fuente. SOAT y otros	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
13	La atención y complicaciones por aborto no espontáneo, ni terapéutico	Beneficiarios Titulares lesionados en acción de armas	DS N° 002-2015-IN
14	Atención realizada en otro establecimiento de salud, posterior a la solicitud de alta		DS N° 002-2015-IN



ANEXO VII. FORMATO DE AUTORIZACION PARA LA CONTINUIDAD DEL TRATAMIENTO ESPECIALIZADO EN HOSPITALIZACIÓN

I. DATOS DEL ASEGURADO

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES
Fecha de atención:/...../.....		Hora de Atención:/.....
N° DNI:	Edad:	Sexo:
Tipo de Asegurado a SALUDPOL		
Titular		Derechohabiente

II. DATOS DE IPRESS:

Nombre y Apellido de Médico tratante.

	CMP:
--	------

III. RESUMEN DE LA CONDICION DE SALUD DEL PACIENTE

Urgencia ()	Emergencia ()
--------------	----------------

Funciones Vitales

PA		FC		FR		T°	
----	--	----	--	----	--	----	--

Resumen de Anamnesis, signos, síntomas y Examen Físico.

Diagnóstico o Síndromes principales

Motivos de ingreso a hospitalización

Plan de trabajo a realizarse durante la hospitalización

Condición necesaria para su tratamiento:

--



ANEXO VI
SERVICIOS DE SALUD QUE NO BRINDARA EL HOSPITAL A SALUDPOL

- Secuela de Enfermedades Infecciosas y Parasitarias
- Parálisis Cerebral y Otros Síndromes Paralíticos
- Complicaciones De La Atención Medica y Quirúrgica No Clasificada en Otra Parte
- Secuelas De Traumatismo, Envenenamientos y De Otras Consecuencias De Causas Extremas
- Lesiones Auto Infligidas
- Agresiones
- Complicaciones de la Atención Medica y Quirúrgica
- Cirugía Estética O Cosmética, Atención Por Procedimiento De Rehabilitación, Donantes De Órganos, Personas en contacto en servicio de Salud para procedimientos no realizados, convalecencia.
- Implantes, injertos, dispositivos Prótesis y dependencias de maquinas.
- Enfermedades Raras o Huérfanas, tratamiento de Cáncer y tratamiento de Hemodialisis.



ANEXO N° VIII. FORMATO RUA



REGISTRO UNICO DE ATENCION

ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL REGIONAL PNP CHICLAYO

N Historia: 08456634

Historia Antigua:

Registro Unico De Atencion: 001-4

Fecha de Emisión: 22/09/2016 09:02 AM

1. FILIACION

Nombres y Apellidos				
SALAZAR PITTMAN, ABDIAS				

DETALLE

MEDICINA GENERAL

Relato/Motivo de Consulta	
Tiempo de Enfermedad	

2. ENFERMEDAD ACTUAL

FUNCIONES BIOLÓGICAS

Sed	Orina	Sueño	Apetito

ANTECEDENTES

Personales:

Cancer	<input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> Hipertension Arterial	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/>
--------	------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Descripción:

Familiares:

Cancer	<input type="checkbox"/> ACV	<input type="checkbox"/> Hipertension Arterial	<input type="checkbox"/> Diabetes	<input type="checkbox"/> Alergias	<input type="checkbox"/>
--------	------------------------------	--	-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------

Descripción:

Gineco-Obstetricos:

FUR	Paridad	Fecha Ultimo PAP	FPP	PIG(Años)	Edad Gest	Resul Ult PAP	MAC(Tipo/Tiempo)

Otros:

EXAMEN GENERAL

--

3. ANAMNESIS - ANTECEDENTES

4. EXAMEN FISICO Y SIGNOS VITALES

5. IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Tipo	Descripción del Diag
D46.1	D	ANEMIA REFRACT.

T(°C)	Pres/Art(mmHg)			
0.00				

6. PROCEDIMIENTOS - EXAMENES AUX. - INTERVENCIONES



7. RECETA - TRATAMIENTO

Medicamento	Concentracion	Forma Farmac.	Dosis	Interv. Dosis	Via Adm	Duracion	Ind. Adic.

8. OBSERVACIONES INTERCONSULTA
REFERENCIA



REGISTRO UNICO DE ATENCION

ESTABLECIMIENTO: HOSPITAL REGIONAL PNP CHICLAYO

Datos del Profesional

PROXIMA CITA:

OT

OTROS

Profesional de la Salud	Colegio Profesional	Consultorio	
PRADO MAGGIA, CARLOS TORIBIO		MEDICINA_GENERAL_01	TA
		Codigo Personal de Salud	



Lima 31 de Octubre 2016

OFICIO N° 832-2016-IN-SALUDPOL-GG

Señor Doctor

Enrique Fidel Altamirano Mego

Director de Hospital Regional de Lambayeque

Presente.-

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, en el marco de las tratativas destinadas a la suscripción del **convenio de intercambio prestacional** entre la IAFAS pública SALUDPOL y la IPRESS pública que usted representa, a fin de manifestarle nuestro compromiso de cancelar el monto de **S/. 54,402.46** Soles, correspondiente a lo generado por la atención de los pacientes beneficiarios de SALUDPOL durante el año 2015, previa conformidad otorgada por el área de auditoría médica y cumplimiento de los aspectos administrativos de la institución a la cual represento.

En dicho contexto, el pago de las prestaciones debidamente validadas se efectuará en un plazo de no mayor de 15 días calendarios contados desde dicha verificación.

Este compromiso que lo manifestamos formalmente, se efectúa en base a nuestras responsabilidades establecidas en la Ley N° 27815, Ley del Código de Ética de la Función Pública, por lo que nos sometemos a sus alcances en caso de un improbable incumplimiento.

Aprovechamos la oportunidad para testimoniarle mis más sinceros sentimientos de de consideración y estima.



CÉSAR MARTÍN AMARO SUÁREZ

**GERENTE GENERAL DEL FONDO DE ASEGURAMIENTO DE
LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – SALUDPOL**

DNI N° 09371343

SOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
GERENCIA REGIONAL DE SALUD - LAMBAYEQUE
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
EL PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA

Heribida Bystamante Coronel
FEDATA

31 OCT 2016

DOCUMENTO NO REDACTADO
EN ESTA NOTARIA

ACTA DE CONFORMIDAD

Siendo las 12 horas del día 30 de octubre del 2016 nos reunimos en las oficinas de la de UD Lambayeque - Saludpol, El enlace UD Lambayeque Lic. Randhy del Milagro Chávez, la CPC Marilyn Palacios Ortiz y la Auditor Medico Eryka Jaanyna Malaver Mestanza para analizar los expedientes deuda 2015 Hospital Regional pendientes de pago, analizando:

- Viernes 28 de octubre 2015 a las 9 horas acudimos a hospital Regional Lambayeque con los expedientes de deuda 2015 para verificar y/o levantar observaciones pendientes.
- Se nos brindó las historias clínicas o los informes impresos pendientes.
- Se verifica que las prestaciones de salud solicitadas a través de cartas de garantía fueran brindadas a nuestros beneficiarios.
- Se concluye que se levantaron observación por lo tanto se DA CONFORMIDAD a los expedientes observados
- Se recomienda continuar con el trámite administrativo según corresponda.



[Handwritten signature]

Randhy Chacón Zúñiga
Enlace EST.

[Handwritten signature]
CPC. MARILYN PALACIOS ORTIZ
ASISTENTE CONTABLE III
UD - LAMBAYEQUE

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE
INSTITUCIÓN REGIONAL DE SALUD - LAMBAYEQUE
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE
PRESENTE DOCUMENTO ES COPIA FIEL
DEL ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA
Heriberto Bustamante Coronel
FEDATARIO

[Handwritten signature]
Eryka J. Malaver Mestanza
Medico Auditor

31 OCT 2016