

**PRIMERA ADENDA AL CONVENIO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENTRE LA IPRESS HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO Y EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ – SALUDPOL**

Conste por el presente documento, la Primera Adenda al Convenio para la Prestación de Servicios de Salud, que celebran de una parte la **IPRESS HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO DE MALDONADO** con RUC N° 20350526073, con domicilio legal en Jirón Cajamarca N° 171, del distrito y provincia de Tambopata y departamento de Madre de Dios, con registro en el RENIPRESS N° 0002698, debidamente representado por su Director Ejecutivo Med. **PATRICIA CONDORI YANQUI**, identificado con DNI N° 29537959, designado mediante Resolución Ejecutiva Regional N° 0058-2019-GOREMAD/PR, a quien en adelante se le denominará **LA IPRESS**; y de otra parte **EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ – SALUDPOL**, con número de registro de IAFAS N°10005 otorgado por SUSALUD, con RUC N° 20178922581, con domicilio legal en Parque Maldonado N° 142, en el distrito de Pueblo Libre, provincia y departamento de Lima, Médico **RENZO RENAN ZAVALA URTEAGA**, identificado con DNI N° 10181186, designado mediante Resolución de Directorio N° 003-2019-IN-SALUDPOL-PD, a quien en adelante se le denominará **LA IAFAS**, en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA: DE LOS ANTECEDENTES**

Con fecha 07 de febrero de 2018, se suscribió el **CONVENIO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENTRE LA IPRESS HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO Y EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ – SALUDPOL**, el cual en su objeto señala que LA IPRESS brindará servicios de salud especializados, según su cartera de servicios, a los beneficiarios debidamente acreditados de LA IAFAS; en tanto LA IAFAS garantizará el pago efectivo de dichos servicios prestados según mecanismo de pago, tarifas y demás condiciones que se hayan acordado entre las partes.

La **CLÁUSULA VIGESIMA TERCERA** del Convenio, establece que éste 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 Convenio.

**CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO DE LA ADENDA**

**LAS PARTES**, en virtud a lo indicado en la cláusula vigésima tercera del **CONVENIO PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD ENTRE LA IPRESS HOSPITAL SANTA ROSA DE PUERTO MALDONADO Y EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ – SALUDPOL**, consideran necesario establecer mecanismos que fortalezcan la accesibilidad y oportunidad de los servicios de salud ofrecidos. Para tal efecto, **LAS PARTES** acuerdan: modificar lo siguiente:

**Modificar la Cláusula Tercera: De las Definiciones; el mismo que queda redactado con el siguiente texto:**

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

- 3.1. **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 **LA IAFAS**.
- 3.2. **Asegurado o Beneficiario:** Toda persona residente en el país que esté bajo cobertura de alguno de los regímenes del Aseguramiento Universal en Salud (AUS). Para efectos del





presente documento, se entenderá como toda persona titular de la PNP, y familiares derechohabientes, según lo dispuesto en el artículo 19 del D.S. N° 002-2015-IN o el que haga sus veces.

- 3.3. **Cartera de servicios de salud:** Es el total de las prestaciones de salud que brindan los establecimientos de salud en los tres niveles de atención de acuerdo a su actual capacidad resolutive y capacidad de oferta.
- 3.4. **Categoría de establecimiento:** Clasificación que caracteriza a los establecimientos de salud, en base a niveles de complejidad y a características funcionales comunes, para lo cual cuentan con Unidades Productoras de Servicios de Salud (UPSS) que en conjunto determinan su capacidad resolutive, respondiendo a realidades socio sanitarias similares y diseñadas para enfrentar demandas equivalentes.
- 3.5. **Emergencia Prioridad I:** son las atenciones que se brindan a los pacientes con alteración súbita y crítica del estado de salud, en riesgo inminente de muerte y que requiere atención inmediata en Sala de Shock Trauma.
- 3.6. **Exclusiones:** Conjunto de intervenciones prestaciones o gastos no cubiertos, detallados en el plan o programa de salud, según lo dispuesto en el Art. 29 del Reglamento del Decreto Legislativo N° 1174 o el que haga sus veces.
- 3.7. **Guías de Práctica Clínica:** Recomendaciones desarrolladas de forma sistemática y basadas 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 en salud.
- 3.8. **Mecanismos 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.
- 3.9. **Pago prospectivo:** También conocido como "Pago Adelantado", es el mecanismo de pago a través del cual el importe total es definido por LA IAFAS quien preestablece los volúmenes a ser pagados antes que se realicen las prestaciones, con diferentes grados de evaluación por un determinado periodo, de manera anticipada.
- 3.10. **Pago retrospectivo:** mecanismo de pago a través del cual el importe total de las prestaciones realizadas es definido por la prestación de expedientes o fichas de atención que representen a la prestación realizada previa evaluación de los datos contenidos, y se pagan luego que se brinda la prestación.
- 3.11. **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 en Salud (PEAS), Planes Complementarios y Planes Específicos. En tanto los Planes de Salud de SALUDPOL se encuentren en formulación, serán consideradas las inclusiones y exclusiones contenidas en el Decreto Legislativo N° 1174 y su Reglamento o el que haga sus veces.
- 3.12. **Prestación de Salud:** Es la unidad básica que describe los procedimientos realizados para la atención de las condiciones de salud de los asegurados en las IPRESS registradas en SUSALUD.
- 3.13. **Valorización:** Es la asignación del valor a las prestaciones de salud, brindadas por las IPRESS, en base a los Tarifario según corresponda.

**Modificar el numeral 9.3 de la Cláusula Novena: Del Mecanismo y la Modalidad de Pago; el mismo que queda redactado con el siguiente texto:**

- 9.3 Los desembolsos mediante la modalidad de pago adelantado se realizarán cada seis (06) meses, de manera anticipada, tomando en consideración lo señalado en el numeral 12.4 del presente Convenio.

**Modificar la Cláusula Décimo segunda: Recepción y conformidad de la prestación; el mismo que queda redactado con el siguiente texto:**





- 12.1 Para los efectos de la validación y conformidad oportuna de las prestaciones brindadas durante el mes, **LA IPRESS** deberá entregar, dentro de los primeros diez (10) días hábiles del mes siguiente, la información que sustente las atenciones brindadas a los beneficiarios de **LA IAFAS** conforme a lo señalado en el **Anexo N°4**, solicitando la conformidad prestacional a **LA IAFAS** a través de la Unidad Territorial SALUDPOL Madre de Dios, quien es responsable de la recepción y admisibilidad de la documentación.
- 12.2 **LA IAFAS** se obliga a financiar la contraprestación a **LA IPRESS** mediante el mecanismo de pago acordado estipulado en la CLAUSULA NOVENA del presente Convenio, luego de la recepción formal, oportuna y completa de la documentación correspondiente (**Anexo N° 4**), debiendo **LA IAFAS** dar conformidad de corresponder, en un plazo que no excederá de los quince (15) días calendario, siguientes a su recepción, para ello elaborará el Informe de Auditoría Médica, el cual deberá contemplar el detalle de las prestaciones conformes y observadas.
- 12.3 La Dirección de Financiamiento y Planes de Salud de **LA IAFAS** informa a **LA IPRESS** mediante documento formal o correo electrónico los resultados del proceso de conformidad prestacional y solicita los documentos para el pago o deducción correspondiente.
- 12.4 **LA IPRESS** deberá remitir a la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud de **LA IAFAS**, la hoja de liquidación detallada por prestación y la factura<sup>1</sup> con monto igual a la valorización total de las prestaciones conformes.
- 12.5 **LA IAFAS** deducirá el valorizado de las prestaciones conformes del mes al importe inicialmente desembolsado a **LA IPRESS**, dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la recepción de lo señalado en el numeral precedente, lo cual será requisito para efectuar los siguientes desembolsos. Si la valorización de las prestaciones de salud reportadas por **LA IPRESS** y conformes en la validación prestacional alcanza el 80% del monto previamente desembolsado, **LA IPRESS** podrá solicitar mediante documento formal la realización de un nuevo desembolso sin la necesidad de esperar que se cumpla el plazo de seis meses establecido. Para tal fin **LA IAFAS** realizará el desembolso según lo establecido en los numerales 9.2 y 12.3 del presente Convenio.
- 12.6 Las observaciones, en relación a la recepción o conformidad que **LA IAFAS** plantee a las prestaciones brindadas, deberán consignarse en el Informe de Auditoría Médica indicándose claramente el sentido de éstas, y dándose a **LA IPRESS** un plazo prudencial para su subsanación, en función a la complejidad del servicio. Dicho plazo será de diez (10) días calendario posterior a la recepción de la documentación por parte de **LA IPRESS**. De existir justificación debidamente sustentada la IPRESS tendrá, de manera excepcional, un plazo adicional de diez (10) días calendario para realizar la subsanación.
- 12.7 En el caso que **LA IPRESS** incurra en retraso injustificado en la presentación del sustento de las prestaciones brindadas en el marco del convenio, estas no serán reconocidas para su pago.
- 12.8 En caso de que **LA IPRESS** no cumpliera en los plazos otorgados con subsanar las observaciones, **LA IAFAS** no reconocerá la prestación de salud observada. Bajo ninguna circunstancia una observación específica condicionará el pago del conjunto de prestaciones de salud que se encuentren conformes.

<sup>1</sup> Factura en original. En caso de ser factura electrónica deberá emitirse una copia de esta (De acuerdo con el reglamento de comprobantes de pago).



**Sustituir el Anexo N° 2 del Convenio**, conforme al Anexo N° 2 adjunto a la presente Adenda, denominado "Cartera de Servicio"

**Sustituir el Anexo N° 3 del Convenio**, conforme al Anexo N° 3 adjunto a la presente Adenda, denominado "Tarifario"

**Sustituir el Anexo N° 4 del Convenio**, conforme al Anexo N° 4 adjunto a la presente Adenda, denominado "Documentación para solicitar conformidad de la prestación"

**CLÁUSULA TERCERA: DE LA DECLARACIÓN DE LAS PARTES**

Se deja expresa constancia que por unanimidad de **LAS PARTES** intervinientes aceptan la modificación del convenio. Asimismo declaran que los demás términos y condiciones del Convenio suscrito se mantienen vigentes e inalterables en cuanto no se opongan a la presente Adenda.

Estando **LAS PARTES** de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las Cláusulas que conforman la presente Adenda, lo suscriben por duplicado, en señal de conformidad, en la ciudad de Pto. Maldonado, a los 05 días del mes de Septiembre de 2019.

**RENZO RENAN ZAVAL URTEAGA**  
Gerente General

Fondo de Aseguramiento en Salud de la  
Policía Nacional del Perú – SALUDPOL

GOBIERNO REGIONAL MADRE DE DIOS  
Hospital II Santa Rosa - Puerto Maldonado

Dra. Patricia Gloria Condori Yanqui  
DIRECTORA  
MEDICINA GENERAL  
C.M.P. N° 630798 R.N.E. N° 54480

**PATRICIA CONDORI YANQUI**  
Director Ejecutivo  
Hospital Santa Rosa de Puerto Maldonado





**ANEXO N° 2: CARTERA DE SERVICIOS**

N°	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIOS DE SALUD (UPSS)	CARTERA DE SERVICIOS
1	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por Médico general
2	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Medicina interna
3	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Pediatría
4	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Cardiología
5	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Gastroenterología
6	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación
7	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Medicina Tropical e Infecto contagiosas
8	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Nefrología
9	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Neumología
10	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Psiquiatría
11	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Cirugía general
12	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Ginecología y obstetricia.
13	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Anestesiología.
14	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Dermatología
15	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Oftalmología
16	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Traumatología y Ortopedia
17	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico especialista en Neurocirugía
18	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico de otras especialidades (TBC)
19	CONSULTA EXTERNA	Tele consultas de especialidades médicas
20	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por enfermera
21	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria diferenciada por enfermera u otro profesional de la salud (Atención TBC)
22	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por enfermera u otro profesional entrenado en salud mental
23	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por psicólogo
24	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por obstetra
25	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por odontólogo general con soporte de radiología oral
26	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por nutricionista





27	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por médico en tópico de procedimientos de consulta externa (Espirografía, Monitoreo fetal)
28	EMERGENCIA	Atención de inyectables y nebulizaciones por enfermera
29	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por profesional de la salud
30	EMERGENCIA	Atención en Sala de Observación de Emergencia
31	EMERGENCIA	Atención en Unidad de Vigilancia Intensiva
32	CENTRO OBSTÉTRICO	Atención de parto vaginal por médico especialista en Ginecología y obstetricia
33	CENTRO OBSTÉTRICO	Atención inmediata del recién nacido por médico especialista en Pediatría
34	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en Cirugía general
35	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico especialista en Ginecología y obstetricia
36	CENTRO QUIRÚRGICO	Atención en Sala de Recuperación Post-Anestésica
37	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Adultos
38	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Medicina Interna
39	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Cirugía General
40	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Pediatría
41	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Ginecología y Obstetricia
42	HOSPITALIZACIÓN	Monitoreo de Gestantes con complicaciones
43	HOSPITALIZACIÓN	Atención de observación del recién nacido y monitoreo del recién nacido con patología
44	CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos General
45	CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal
46	CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico
47	CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en Unidad de Cuidados Intermedios General
48	PATOLOGÍA CLÍNICA	Procedimientos de Laboratorio Clínico Tipo II-1
49	ANATOMÍA PATOLÓGICA	Procedimientos de Anatomía Patológica (Toma de muestra de tejidos o líquidos corporales)
50	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Radiología Convencional
51	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Tele radiología convencional
52	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Ecografía general y doppler
53	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Tomografía computada
54	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención Rehabilitadora de Discapacidades Leves y Moderadas
55	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Evaluación y soporte nutricional en hospitalización
56	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	Provisión de sangre y hemocomponentes





57	FARMACIA	Dispensación de medicamentos
58	CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN	Desinfección y esterilización en Central de Esterilización
59	HEMODIÁLISIS	Hemodiálisis

**ANEXO N° 3: TARIFARIO**

N°	CPT	Descripción Procedimiento	Tarifa
1	10120	Incisión y retiro de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	S/. 47.00
2	11000	Desbridamiento de eccema o infección de la piel	S/. 60.00
3	11010	Desbridamiento de piel y tejido subcutáneo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	S/. 247.00
4	11011	Desbridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular y músculo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	S/. 354.00
5	11012	Desbridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular, músculo y hueso, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	S/. 656.00
6	11042	Desbridamiento de piel y tejido subcutáneo / Limpieza quirúrgica	S/. 167.00
7	11200	Electrocirugía (Extirpación de lesiones pediculadas, acrocordones, papilomas fibrocutaneos múltiples, cualquier zona, cada lesión)	S/. 65.00
8	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa, lesión única	S/. 20.00
9	11300	Afeitado de lesión epidérmica o dérmica	S/. 10.00
10	11750	Escisión de uña y matriz ungueal, parcial o completa (ej. uña deformada)	S/. 114.00
11	11900	Inyección intralesional hasta 7 lesiones (Infiltración)	S/. 44.00
12	12001	Sutura simple de heridas superficiales; 2.5 cm o menos	S/. 20.00
13	12005	Sutura simple de heridas superficiales, mayor de 10 cm	S/. 60.00
14	12013	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas (incluyendo manos y pies) de 2,6 a 5 cm	S/. 67.00
15	12014	Sutura simple de heridas superficiales en cara, oídos, párpados, nariz, labios y/o mucosas (incluyendo manos y pies) de 5,1 a 7,5 cm	S/. 89.00
16	12031	Cierre en capas de heridas; 2.5 cm o menos	S/. 52.00
17	12032	Cierre en capas de heridas, menor o igual a 10 cm	S/. 79.00
18	12035	Cierre en capas de heridas, mayor de 10 cm	S/. 115.00
19	13100	Reparación compleja de piel de tronco (epidermis, dermis y tejido subcutáneo) de 1,1 a 2,5 cm	S/. 83.00
20	13101	Reparación compleja de piel de tronco (epidermis, dermis y tejido subcutáneo) de 2,6 a 7,5 cm	S/. 177.00
21	13120	Reparación compleja de piel de cuero cabelludo y extremidades (epidermis, dermis y tejido subcutáneo) de 1,1 a 2,5 cm	S/. 55.00





22	13121	Reparación compleja de piel de cuero cabelludo y extremidades (epidermis, dermis y tejido subcutáneo) de 2,6 a 7,5 cm	S/. 67.00
23	15850	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local)	S/. 152.00
24	15851	Retiro de puntos	S/. 57.00
25	15852	Cambio de apósitos y curaciones bajo anestesia	S/. 80.00
26	15854	Curación de heridas pequeñas, menor de 5 cm	S/. 47.00
27	15880	Curación de heridas grandes, más de 10 cm	S/. 58.00
28	16010	Desbridamiento y/o limpieza quirúrgica de quemaduras bajo anestesia	S/. 240.00
29	15999	Escarectomía	S/. 54.00
30	17000	Destrucción de lesiones benignas o pre malignas, cualquier método	S/. 73.00
31	17340	Crioterapia (Dermatología)	S/. 41.00
32	20600	Artrocentesis y/o infiltración	S/. 40.00
33	20650	Tracción esquelética	S/. 303.00
34	24200	Extirpación de cuerpo extraño en brazo o región del codo	S/. 282.00
35	24201	Remoción de cuerpo extraño subfacial o intramuscular en brazo o codo	S/. 688.00
36	24400	Osteotomía de húmero	S/. 630.00
37	24495	Fasciotomía de descompresión de antebrazo	S/. 468.00
38	24515	Tratamiento abierto de fractura humeral diafisaria	S/. 510.00
39	24538	Fijación esquelética percutánea de fractura humeral	S/. 120.00
40	24545	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar sin extensión intercondilar	S/. 692.00
41	24586	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o luxación de codo(fractura del húmero distal y cúbito proximal y/o radio proximal)	S/. 815.00
42	24600	Tratamiento cerrado de luxación de codo, muñeca	S/. 60.00
43	24615	Tratamiento abierto de luxación aguda o crónica de codo	S/. 522.00
44	24620	Tratamiento cerrado de la fractura de Monteggia a nivel de codo	S/. 70.00
45	24635	Tratamiento abierto de la fractura de Monteggia a nivel de codo	S/. 494.00
46	24685	Tratamiento abierto de fractura de cúbito, extremo proximal (apófisis olecraneana)	S/. 522.00
47	24800	Artrodesis, articulación de codo	S/. 590.00
48	25000	Incisión de vaina tendinosa del extensor, muñeca(p. ej. enfermedad de Quervain)	S/. 62.00
49	25020	Fasciotomía descompresora antebrazo y/o muñeca	S/. 345.00
50	25111	Escisión de ganglión de muñeca (dorsal o palmar)	S/. 408.00
51	25150	Escisión parcial de cúbito o radio	S/. 592.00
52	25248	Exploración con extirpación de cuerpo extraño de antebrazo o muñeca	S/. 108.00
53	25500	Tratamiento cerrado de fractura de cúbito y/o radio	S/. 68.00
54	25515	Tratamiento abierto de fractura de cúbito y/o radio	S/. 592.00
55	25526	Tratamiento abierto de diáfisis radial con fijación interna y/o externa y tratamiento cerrado de dislocadura radiocubital distal	S/. 778.00
56	25606	Fijación esquelética percutánea de fractura distal de radio o separación epifisaria	S/. 468.00





57	25620	Tratamiento abierto de fractura distal de radio (p. ej. fractura de Colles o Smith) o separación epifisaria	S/. 594.00
58	25630	Tratamiento cerrado de fractura de hueso carpeano excepto escafoide	S/. 84.00
59	25645	Tratamiento abierto de fractura de hueso carpeano	S/. 662.00
60	25676	Tratamiento abierto de luxación radiocubital distal	S/. 468.00
61	25900	Amputación de antebrazo a través de radio y cúbito	S/. 693.00
62	25920	Desarticulación a través de la muñeca	S/. 530.00
63	26020	Drenaje de vaina tendinosa	S/. 498.00
64	26037	Fasciotomía descompresora de mano	S/. 568.00
65	26040	Fasciotomía palmar	S/. 570.00
66	26055	Incisión de vaina tendinosa (p. ej. para dedo en gatillo)	S/. 245.00
67	26070	Artrotomía con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo suelto o cuerpo extraño o biopsia en articulación carpometacarpiana	S/. 775.00
68	26121	Fascioectomía de la palma	S/. 530.00
69	26200	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno del metacarpo más injerto óseo	S/. 684.00
70	26230	Escisión parcial de metacarpo o falanges	S/. 600.00
71	26350	Corrección o avance de tendón flexor de mano	S/. 775.00
72	26587	Reconstrucción de dígito supernumerario tejido blando y hueso	S/. 510.00
73	26615	Tratamiento abierto de fractura metacarpiana, falanges	S/. 500.00
74	26676	Fijación esquelética percutánea de luxación carpometacarpiana, interfalángica	S/. 390.00
75	26727	Fijación esquelética percutánea de fractura inestable de falange	S/. 530.00
76	26910	Amputación a nivel de mano	S/. 617.00
77	26951	Amputación a nivel de dedos de mano	S/. 495.00
78	27193	Tratamiento cerrado de luxación de cadera, rodilla, tobillo	S/. 100.00
79	27200	Tratamiento cerrado de fractura coccigea	S/. 100.00
80	27226	Tratamiento abierto de fractura de acetábulo	S/. 1,414.00
81	27235	Fijación esquelética percutánea de fractura de extremo proximal o cuello femoral	S/. 572.00
82	27299	Tracción cutánea	S/. 753.00
83	27305	Fasciotomía iliotibial	S/. 570.00
84	27310	Artrotomía de rodilla con exploración, drenaje, extirpación de cuerpo extraño o biopsia sinovial	S/. 990.00
85	27350	Rotulectomía o Hemirotolectomía	S/. 836.00
86	27380	Sutura de tendón infrarrotuliano	S/. 684.00
87	27385	Sutura de ruptura del músculo cuádriceps o de unidad musculo tendinosa de la corva	S/. 602.00
88	27405	Corrección de cápsula y/o ligamentos de rodilla	S/. 776.00
89	27418	Plastia de tuberosidad anterior de la tibia	S/. 592.00
90	27420	Reconstrucción de luxación de rótula	S/. 592.00
91	27448	Osteotomía de fémur	S/. 960.00
92	27455	Osteotomía tibia proximal, incluyendo escisión u osteotomía de peroné	S/. 960.00
93	27497	Fasciotomía descompresora de muslo y/o rodilla, con desbridamiento de músculo y/o nervio desvitalizados	S/. 530.00
94	27500	Tratamiento cerrado de fractura de diáfisis femoral	S/. 98.00





95	27507	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral con placa/tornillos con o sin cerclaje	S/. 878.00
96	27508	Tratamiento cerrado de fractura femoral extremo distal, cóndilo medial o lateral sin manipulación	S/. 98.00
97	27509	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral distal	S/. 630.00
98	27550	Tratamiento cerrado de dislocación de rodilla	S/. 115.00
99	27570	Manipulación de articulación de la rodilla bajo anestesia general	S/. 510.00
100	27580	Artrodesis rodilla cualquier técnica	S/. 956.00
101	27590	Amputación a nivel de muslo	S/. 770.00
102	27598	Desarticulación a nivel de rodilla	S/. 876.00
103	27600	Fasciotomía descompresora de pierna	S/. 548.00
104	27603	Incisión y drenaje de absceso profundo, hematoma, bolsa sinovial infectada de pierna o tobillo	S/. 278.00
105	27618	Escisión de tumor de pierna o región del tobillo; tejido subcutáneo	S/. 600.00
106	27630	Escisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p. ej. Quiste o ganglio) pierna y/o tobillo	S/. 684.00
107	27650	Corrección de ruptura del tendón de Aquiles	S/. 530.00
108	27656	Corrección de defecto fascial de la pierna	S/. 448.00
109	27704	Remoción de implante de tobillo	S/. 530.00
110	27756	Fijación esquelética percutánea de fractura de diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné)	S/. 470.00
111	27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné)	S/. 775.00
112	27784	Tratamiento abierto de fractura de peroné proximal o diáfisis de peroné	S/. 775.00
113	27792	Tratamiento abierto de fractura de peroné distal	S/. 775.00
114	27814	Tratamiento abierto de fractura bi maleolar o trimaleolar del tobillo	S/. 775.00
115	27822	Tratamiento abierto de fractura trimaleolar del tobillo con o sin fijación interna o externa maléolo medial y/o lateral	S/. 960.00
116	27829	Tratamiento abierto de rotura de la articulación tibioperonea distal (Sindesmosis)	S/. 775.00
117	27860	Manipulación de tobillo bajo anestesia general	S/. 510.00
118	27870	Artrodesis tobillo cualquier método	S/. 960.00
119	27880	Amputación a nivel de tibia y peroné	S/. 823.00
120	27888	Amputación a nivel de los maléolos de la tibia y peroné	S/. 838.00
121	27889	Desarticulación de tobillo	S/. 776.00
122	28008	Fasciotomía de pie y/o dedo del pie	S/. 530.00
123	28043	Escisión de tumor de pie; tejido subcutáneo	S/. 510.00
124	29893	Fasciotomía, fascia plantar	S/. 530.00
125	28070	Sinovectomía de articulación intertarsiana, tarsometatarsiana o metatarsfalángica	S/. 670.00
126	28086	Sinovectomía de vaina tendinosa de pie	S/. 692.00
127	28100	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, astrágalo o calcáneo; huesos del tarso, metatarso o falanges	S/. 690.00
128	28150	Falangectomía, dedo del pie	S/. 448.00
129	28190	Extirpación de cuerpo extraño en pie con o sin complicaciones	S/. 428.00
130	28220	Tenólisis de tendón flexor o extensor de pie	S/. 600.00
131	28230	Tenotomía abierta de tendón flexor o extensor de pie	S/. 508.00





132	28240	Tenotomía, alargamiento o liberación de músculo abductor del dedo gordo	S/. 590.00
133	28313	Reconstrucción, deformidad angular de dedo de pie, procedimientos para tejido blando solamente	S/. 590.00
134	28344	Reconstrucción, dedos del pie: Polidactilia	S/. 590.00
135	28345	Reconstrucción de dedos de pie, Sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	S/. 590.00
136	28406	Fijación esquelética percutánea de fractura de calcáneo o astrágalo	S/. 510.00
137	28415	Tratamiento abierto de fractura de astrágalo y calcáneo	S/. 532.00
138	28476	Fijación esquelética percutánea de fractura metatarsiana con manipulación cada una	S/. 562.00
139	28490	Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges sin manipulación	S/. 84.00
140	28496	Fijación esquelética percutánea de fractura del dedo gordo, falange o falanges con manipulación	S/. 448.00
141	28750	Artrodesis metatarsofalángica	S/. 775.00
142	28755	Artrodesis interfalángica	S/. 693.00
143	28800	Amputación de pie	S/. 783.00
144	28820	Amputación de dedos del pie	S/. 570.00
145	29049	Enyesado "en figura de ocho"	S/. 119.00
146	29075	Aplicación yeso; de codo a dedo (corto, del brazo)	S/. 116.00
147	29105	Aplicación de férula corta de pierna (pantorrilla a pie)	S/. 66.00
148	29345	Aplicación de enyesado largo para la pierna (muslo a dedos);	S/. 130.00
149	29405	Aplicación de enyesado corto para la pierna (debajo de la rodilla hasta dedos de los pies);	S/. 116.00
150	29505	Aplicación de férula larga para la pierna (muslo a tobillo o dedos de los pies)	S/. 62.00
151	29700	Retiro de yeso	S/. 28.00
152	30300	Extirpación de cuerpo extraño intranasal simple (similar al procedimiento de consultorio externo)	S/. 24.00
153	31622	Broncoscopia	S/. 377.00
154	32095	Drenaje Pleural TORACOSTOMIA	S/. 191.00
155	32400	Biopsia Pleural	S/. 94.00
156	31500	Intubación Endotraqueal	S/. 135.00
157	32421	Toracocentesis	S/. 133.00
158	31603	Traqueotomía (Cricotiroides)	S/. 135.00
159	33010	Pericardiocentesis	S/. 221.61
160	33206	Inserción o reemplazo de un marcapasos permanente con electrodos transvenosos; auricular	S/. 1,853.00
161	36557	Colocación percutánea de catéter venoso central (vena cava, yugular, subclavia o punción femoral), mayor de 2 años de edad (CVC)	S/. 441.00
162	36620	Cateterismo o canulación arterial percutánea para toma de muestra, monitorización o transfusión (Catéter Periférico)	S/. 34.00
163	36430	Transfusión de Sangre y Derivados	S/. 61.00
164	93314	Ecocardiografía transesofágica (TEE)	S/. 201.00
165	99199.01	Riesgo Quirúrgico Cardiovascular	S/. 42.00
166	40806	Incisión del frenillo labial (Frenotomía)	S/. 215.00
167	41115	Escisión de frenillo (sub) lingual (frenectomía)	S/. 221.00
168	42809	Extirpación de cuerpo extraño de faringe	S/. 36.00
169	43235	Endoscopia gastrointestinal alta	S/. 220.00
170	43239	Biopsia de lesión del estómago	S/. 60.00
171	43400	Ligadura de várices esofágicas	S/. 173.00





172	44950	Apendicetomía	S/. 1,547.00
173	44970	Apendicetomía laparoscópica	S/. 3,121.00
174	45358	Video colonoscopia Derecha (Colonoscopia completa total)	S/. 224.49
175	45359	Video colonoscopia Izquierda	S/. 216.00
176	46221	Hemorroidectomía simple	S/. 160.00
177	46945	Ligadura de hemorroides internas	S/. 163.00
178	47562	Colecistectomía laparoscópica	S/. 3,462.00
179	47600	Colecistectomía	S/. 1,694.00
180	49000	Laparotomía Exploratoria	S/. 1,705.00
181	49082	Paracentesis	S/. 274.00
182	49495	Hernioplastia	S/. 1,559.00
183	49650	Hernioplastia laparoscópica	S/. 3,267.00
184	51100	Aspiración vesical con aguja o trócar	S/. 40.00
185	51702	Colocación de Sonda Foley (Cateterismo Vesical)	S/. 50.01
186	54152	Circuncisión en persona que no sea recién nacida	S/. 41.00
187	54640	Orquidopexia, abordaje inguinal, con o sin corrección de hernia	S/. 108.00
188	56405	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	S/. 82.00
189	56440	Marsupialización de glándula de Bartholino	S/. 95.00
190	57022	Incisión y drenaje de hematoma vaginal obstétrico/post parto	S/. 96.00
191	57210	Reparación quirúrgica de desgarró	S/. 98.00
192	57260	Cirugía reparadora de prolapso genital (colporrafia anteroposterior)	S/. 496.00
193	57410	Inspección pélvica bajo anestesia	S/. 166.00
194	57511	Crioterapia de cérvix con criocauterío	S/. 123.00
195	57520	Conización del cérvix (CONOLEEP)	S/. 204.00
196	57700	Cerclaje	S/. 108.00
197	57720	Reparación de cuello uterino y abordaje vaginal.	S/. 232.00
198	58100	Biopsia de Cérvix Uterino	S/. 135.00
199	58140	Miomectomía, uno solo o varios con abordaje abdominal	S/. 1,145.00
200	58150	Histerectomía abdominal total c/s salpingooforectomía	S/. 1,030.00
201	58260	Histerectomía vaginal	S/. 635.00
202	58600	Ligadura o sección de trompas de Falopio (Bioqueo Tubárico Bilateral)	S/. 338.00
203	58940	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral (Quistectomía ovárica o paratubárica)	S/. 837.00
204	59000	Amniocentesis	S/. 276.00
205	59020	Test de estrés fetal (OCT)	S/. 34.00
206	59025	Test no estresante (NST)	S/. 27.00
207	59160	Legrado Post Parto	S/. 152.00
208	59300	Episiotomía	S/. 81.00
209	59409	Parto vaginal (Normal)	S/. 194.00
210	59514	Cesárea	S/. 594.00
211	59812	Legrado Uterino	S/. 207.00
212	59813	Aspiración manual endouterina (AMEU)	S/. 84.00
213	59870	Evacuación Uterina y curetaje por Mola Hidatiforme	S/. 186.00
214	59872	Evacuación uterina de Óbito fetal y legrado uterino	S/. 298.00
215	62270	Punción Lumbar (Raquicentesis Terapéutica Para Drenaje De Fluido Cerebroespinal (Por Aguja O Catéter)	S/. 127.00
216	65205	Extracción de Cuerpo Extraño en el Ojo	S/. 50.00
217	65420	Intervención Quirúrgica de Pterigion	S/. 155.00





218	67800	Intervención Quirúrgica de Chalazión	S/. 83.00
219	92135	Estudio de Catarata	S/. 34.00
220	92140	Estudio de Glaucoma	S/. 34.00
221	69200	Remoción de cuerpo extraño de conducto auditivo externo sin anestesia general	S/. 36.00
222	69210	Remoción de cerumen impactado (procedimiento separado) uno o ambos oídos	S/. 14.00
223	D2330	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores	S/. 71.00
224	D2331	Restauración de dos superficie, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores	S/. 35.00
225	D2335	Restauración de cuatro superficies, o compromiso del ángulo incisal, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores	S/. 35.00
226	D2391	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores	S/. 41.00
227	D2393	Restauración de tres o más superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores	S/. 35.00
228	D2385	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores	S/. 41.00
229	D2386	Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores	S/. 41.00
230	C3201	Restauración dental con ionómero de vidrio	S/. 35.00
231	D3220	Pulpotomía	S/. 34.00
232	D4211	Gingivectomía o gingivoplastia - por diente	S/. 27.00
233	D4210	Curetaje gingival quirúrgico - por cuadrante	S/. 177.30
234	D4341	Raspaje periodontal y alisado radicular, por cuadrante (Destartraje)	S/. 98.00
235	D7176	Extracción dental simple	S/. 36.00
236	D7250	Remoción quirúrgica de remanentes radiculares	S/. 115.00
237	E8000	Tratamiento de alveolitis seca o húmeda	S/. 50.00
238	D7820	Manipulación de ATM bajo anestesia	S/. 25.00
239	D0220	Radiografía intraoral - cada película (radiográfica) periapical adicional.	S/. 14.00
240	D0240	Radiografía intraoral - radiografía oclusal.	S/. 27.00
241	70100	Examen radiológico parcial de mandíbula (cada uno-3 placas)	S/. 51.00
242	70120	Examen radiológico de mastoides cada lado F-L	S/. 48.00
243	70140	Examen radiológico parcial de huesos faciales	S/. 34.00
244	70150	Examen radiológico de arco cigomático comparativo	S/. 34.00
245	70160	Examen radiológico completo de huesos nasales	S/. 34.00
246	70200	Examen radiológico completo de órbitas	S/. 49.00
247	70210	Examen radiológico de senos paranasales dos incidencias	S/. 34.00
248	70220	Examen radiológico de senos paranasales tres incidencias	S/. 54.00
249	70240	Examen radiológico de silla turca	S/. 50.18
250	70250	Examen radiológico de cráneo F y P	S/. 40.00
251	70260	Examen radiológico de cráneo F y P + Ax o Base o Tang	S/. 49.00
252	70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	S/. 46.00
253	70330	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; bilateral (comparativa)	S/. 40.00
254	70360	Examen radiológico de cuello y tejidos blandos	S/. 34.00





255	71010	Examen radiológico de tórax o pulmones (vista única frontal)	S/. 40.00
256	71035	Examen radiológico de tórax; vista lateral (única)	S/. 51.00
257	71020	Examen radiológico de tórax F y L (adultos)	S/. 63.00
258	71100	Examen radiológico de parrilla costal	S/. 48.00
259	71110	Examen radiológico bilateral de costillas, tres incidencias	S/. 56.00
260	71021	Examen radiológico de tórax con incidencia lordótica	S/. 53.00
261	71120	Examen radiológico de esternón	S/. 47.00
262	72040.01	Examen radiológico de columna cervical F y L	S/. 47.00
263	72050	Examen radiológico de columna cervical F, L y Funcional	S/. 59.00
264	72052	Examen radiológico de columna cervical completo, incluyendo estudios oblicuos, de extensión y/o flexión	S/. 58.00
265	72040	Examen radiológico de columna cérvico-dorsal F y Oblicua	S/. 48.00
266	72069	Examen radiológico de columna dorso lumbar F y P	S/. 55.00
267	72070	Examen radiológico de columna vertebral torácica	S/. 56.00
268	72100	Examen radiológico de columna lumbosacra	S/. 48.00
269	72170	Examen radiológico de pelvis (adulto)	S/. 48.00
270	72190	Examen radiológico de pelvis completo	S/. 70.00
271	72200	Examen radiológico. articulaciones sacro ilíacas comparativas oblicuas	S/. 48.00
272	72202	Examen radiológico de articulaciones sacro ilíacas	S/. 40.00
273	72220	Examen radiológico de sacro - cóccix F y L	S/. 41.00
274	73000	Examen radiológico de clavícula c/u	S/. 45.00
275	73010	Examen radiológico de escápula u omoplato completo c/u	S/. 34.00
276	73020	Examen radiológico de hombro cada lado	S/. 48.00
277	73030	Examen radiológico de hombros comparativos	S/. 47.00
278	73060	Examen radiológico brazo o húmero F y P	S/. 48.00
279	73070	Examen radiológico de codo F y P	S/. 40.00
280	73080	Examen radiológico completo de codo, mínimo tres incidencias	S/. 47.00
281	73090	Examen radiológico de antebrazo F y P	S/. 47.00
282	73100	Examen radiológico de muñeca F y P	S/. 40.00
283	73110	Examen radiológico completo de muñeca, mínimo tres incidencias (F, L y Túnel del carpo)	S/. 34.00
284	73120	Examen radiológico de mano F y Oblicua	S/. 43.00
285	73130	Examen radiológico de manos comparativa, F y O	S/. 41.00
286	73140	Examen radiológico de dedos de manos F y P	S/. 27.00
287	73131	Examen radiológica edad ósea (mano, otros)	S/. 47.00
288	73500	Examen radiológico de articulación coxo femoral c/u	S/. 48.00
289	73550	Examen radiológico de fémur o muslo cada lado	S/. 48.00
290	73560	Examen radiológico de rodilla F y P	S/. 48.00
291	73562	Examen radiológico de rotula axial y P	S/. 48.00
292	73565	Examen radiológico de rodillas comparativas	S/. 48.00
293	73590	Examen radiológico de tibia y peroné (pierna) F y L	S/. 48.00
294	73600	Examen radiológico de tobillo F y P	S/. 41.00
295	73610	Examen radiológico de tobillo F, P y Oblicua	S/. 41.00
296	73620	Examen radiológico de pie mínimo dos incidencias Frontal y Oblicua	S/. 49.00





297	73630	Examen radiológico de pie completo, mínimo tres incidencias	S/. 48.00
298	73650	Examen radiológico, de calcáneo o tobillo mínimo dos vistas. Incidencia frontal y lateral	S/. 41.00
299	73660	Examen radiológico de dedos de los pies, mínimo dos incidencias	S/. 63.00
300	73668	Examen radiológico para mensuración de miembros inferiores (medición)	S/. 52.00
301	74000	Examen radiológico simple de abdomen	S/. 44.00
302	74020	Examen radiológico de abdomen en decúbito y de pie	S/. 50.00
303	74220	Examen radiológico de esófago contrastado	S/. 68.00
304	91144	Examen radiológico para extracción de cuerpo extraño	S/. 53.00
305	74246	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste sin KUB	S/. 107.00
306	74249	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste con KUB y control de intestino delgado	S/. 116.00
307	74250	Examen radiológico de tránsito intestinal (intestino delgado)	S/. 108.00
308	74270	Examen radiológico de colon con enema baritado a d/c (intestino grueso)	S/. 108.00
309	74280	Examen radiológico de colon con contraste de aire con bario especificado	S/. 86.00
310	74300	Colangiografía y/o pancreografía intraquirúrgica	S/. 94.00
311	74305	Colangiografía y/o pancreografía a través de catéter existente	S/. 50.00
312	74426	Urografía excretoria	S/. 103.00
313	74740	Histerosalpingografía	S/. 68.00
314	76506	Ecografía Transfontanelar o Cerebral	S/. 41.00
315	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello	S/. 41.00
316	76604	Ecografía de tórax	S/. 42.00
317	76645	Ecografía de mamas	S/. 42.00
318	76705	Ecografía abdominal selectiva (por ejemplo: hígado, vesícula, vías biliares, páncreas, bazo, sistema porta u otros.)	S/. 40.00
319	76700	Ecografía abdominal completa	S/. 54.00
320	76770	Ecografía renal	S/. 41.00
321	76775	Ecografía vesical o de las vías urinarias	S/. 41.00
322	76801	Ecografía obstétrica en el 1er trimestre	S/. 53.00
323	76802	Ecografía obstétrica en el 1er trim. embarazo múltiple	S/. 53.00
324	76805	Ultrasonido de útero grávido o Ecografía obstétrica posterior al 1er trimestre	S/. 55.00
325	76816	Ecografía obstétrica selectiva evaluación morfológica del feto para descartar de malformaciones o de seguimiento.	S/. 55.00
326	76817	Ecografía transvaginal obstétrica	S/. 46.00
327	76818	Perfil biofísico fetal	S/. 66.00
328	76830	Ecografía transvaginal (no obstétrica)	S/. 46.00
329	76856	Ecografía abdominal inferior (pélvica no obstétrica, útero y ovarios)	S/. 40.00
330	76870	Ecografía del escroto y contenido	S/. 40.00
331	76880	Ecografía de partes blandas de extremidades y articulaciones (Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real)	S/. 49.00
332	76885	Ultrasonido de caderas de lactante (Ecografía)	S/. 41.00





333	78730	Ecografía de vejiga, próstata y volumen residual	S/. 40.00
334	80051	Perfil de electrolitos: dióxido de carbono, cloro, potasio y sodio	S/. 54.00
335	80055	Perfil Prenatal (Obstétrica): hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo y factor Rh, glucosa, examen de orina, rubeola, RPR, VIH	S/. 55.00
336	80057	Perfil Preoperatorio: Hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo, factor Rh, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, glucosa, HIV, VDRL, examen completo de orina	S/. 85.00
337	80061	Perfil lipídico: colesterol total, HDL, LDL, VLDL, triglicéridos	S/. 80.00
338	80062	Perfil cardíaco: CPK-MB, TGO	S/. 83.00
339	80063	Perfil de coagulación básico	S/. 71.00
340	80076	Perfil hepático: TGO, TGP, bilirrubina total y fraccionada, proteínas total y fraccionada	S/. 120.00
341	80090	Perfil TORCH	S/. 97.00
342	80096	Perfil de Neonato (hematocrito, glucosa, grupo sanguíneo y RH)	S/. 37.00
343	81002	Análisis de orina no automatizado, sin microscopía	S/. 12.00
344	81005	Análisis de orina cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunoensayos	S/. 14.00
345	81015	Examen microscópico de sedimento urinario	S/. 8.00
346	82020	ADA (Adenosinadeaminasa)	S/. 39.00
347	82042	Albumina urinaria, cuantitativa	S/. 15.00
348	82105	Alfa-fetoproteína; sérica L3	S/. 83.00
349	82150	Dosaje de Amilasa sérica	S/. 20.00
350	82247	Bilirrubina total y fraccionada	S/. 15.00
351	82270	Sangre oculta en heces Thevenon 1-3 Determinaciones	S/. 20.00
352	83986	PH- Heces	S/. 10.00
353	82310	Calcio sérico	S/. 12.00
354	82465	Colesterol total, en suero o sangre total	S/. 13.00
355	82520	Cocaína o metabolito	S/. 43.00
356	82550	Creatina fosfoquinasa (CPK-TOTAL)	S/. 14.00
357	82553	Creatina fosfoquinasa (CPK-MB)	S/. 74.00
358	82565	Creatinina; en sangre	S/. 14.00
359	82575	Depuración de creatinina - orina en 24 horas	S/. 45.00
360	82607	Dosaje de Cianocobalamina (vitamina B-12)	S/. 41.00
361	82670	Estradiol	S/. 95.00
362	82728	Ferritina	S/. 34.00
363	82746	Ácido fólico sérico	S/. 41.00
364	82803.01	AGA y/o electrolitos y/o calcio iónico (Dispositivo Portátil)	S/. 53.00
365	82947	Glucosa cuantitativa en sangre	S/. 14.00
366	82950	Prueba de sobrecarga de Glucosa	S/. 23.00
367	82951	Glucosa, prueba de tolerancia, tres muestras.	S/. 55.00
368	82977	Glutamil transferasa, gamma (GGT)	S/. 48.00
369	83001	Gonadotropina; hormona foliculoestimulante (FSH)	S/. 85.00
370	83002	Gonadotropina; hormona luteinizante (LH)	S/. 82.00
371	83615	Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH);	S/. 14.00
372	83690	Lipasa	S/. 81.00
373	83718	Colesterol - HDL	S/. 33.00
374	83719	Colesterol - VLDL	S/. 32.00
375	83721	Colesterol - LDL	S/. 33.00
376	84075	Fosfatasa alcalina	S/. 21.00
377	84100	Fósforo en sangre; inorgánico (fosfato);	S/. 11.00





378	84132	Potasio sérico	S/. 14.00
379	84144	Progesterona	S/. 35.00
380	84146	Prolactina	S/. 83.00
381	84155	Proteínas séricas; totales y fraccionadas	S/. 15.00
382	84403	Testosterona; total	S/. 34.00
383	84436	Tiroxina total	S/. 27.00
384	84439	Triyodotironina libre (FREE T4)	S/. 71.00
385	84443	Dosaje de Hormona Estimulante de la Tiroides (TSH)	S/. 96.00
386	84450	TGO Transaminasa Glutámico Oxalacética	S/. 14.00
387	84460	TGP Transaminasa Glutámico Pirúvica	S/. 14.00
388	84478	Triglicéridos	S/. 21.00
389	84481	Triyodotironina (FREE T3)	S/. 85.00
390	84484	Troponina I (Cuantitativa)	S/. 84.00
391	84520	Urea	S/. 25.00
392	84550	Ácido úrico; en sangre	S/. 9.00
393	84560	Ácido úrico; otra fuente	S/. 8.00
394	84702	Gonadotropina, carionótica cuantitativa (TOT BHCg-PREGNOSTICON)	S/. 86.00
395	84703	Gonadotropina coriónica (hCG); cualitativa	S/. 35.00
396	84152	Antígeno Prostático específico (PSA)	S/. 48.00
397	84153	Antígeno prostático específico total (Total PSA)	S/. 70.00
398	84154	Antígeno Prostático específico libre (PSA Libre)	S/. 74.00
399	82378	Antígeno carcinoembriónico (CEA 2)	S/. 83.00
400	82948	Hemoglucotest (Glucosa en sangre, tira reactiva)	S/. 16.00
401	85002	Tiempo de Coagulación y Sangría	S/. 11.00
402	85008	Frotis de sangre con examen microscópico sin fórmula diferencial manual de leucocitos (lámina periférica)	S/. 40.00
403	85014	Hematocrito	S/. 7.00
404	85018	Dosaje de Hemoglobina	S/. 8.00
405	85027	Hemograma completo Automatizado	S/. 39.00
406	85032	Recuento de Constantes Corpusculares	S/. 25.00
407	85045	Recuento de reticulocitos	S/. 17.00
408	85049	Recuento de plaquetas	S/. 12.00
409	85170	Retracción de coágulo	S/. 16.00
410	85384	Fibrinógeno, dosaje	S/. 17.00
411	85610	Tiempo de protrombina	S/. 17.00
412	85651	Velocidad de sedimentación globular	S/. 35.00
413	85670	Tiempo de trombina plasmática	S/. 24.00
414	85730	Tiempo parcial de tromboplastina en plasma o sangre total	S/. 26.00
415	83036	Dosaje de hemoglobina glicosilada	S/. 24.00
416	86078	Servicios médicos de banco de sangre; investigación de reacción de transfusión incluyendo sospecha de enfermedad transmisible, interpretación e informe escrito	S/. 20.25
417	86677	Elisa Helicobacter pylori	S/. 32.00
418	86960	Reducción de volumen de sangre o de sus componentes (glóbulos rojos, plaquetas) por cada unidad	S/. 14.00
419	86985.06	Fraccionamiento de productos de la sangre, por unidad	S/. 73.00
420	99195	Sangre terapéutica o flebotomía	S/. 25.00
421	86985.01	Lavado de eritrocitos	S/. 25.00
422	80089	Perfil de Ingreso a Inmunología	S/. 7.00





423	86999	Procedimiento de medicina de transfusión que no aparece en la lista	S/. 27.00
424	86000	Aglutinaciones Tiphy Paratiphy o Brucella	S/. 26.00
425	86060	ASO-Tamizaje de antiestreptolisina O	S/. 40.00
426	86140	Medición de proteína C-reactiva (Cualitativo)	S/. 15.00
427	86141	Medición de proteína C-reactiva (Cuantitativo)	S/. 60.00
428	86430	Factor reumatoideo	S/. 22.00
429	86592	Prueba de sífilis cualitativa (VDRL, RPR,ART)	S/. 41.00
430	86593	Prueba de sífilis cuantitativa	S/. 53.00
431	86703	Prueba rápida de VIH	S/. 40.00
432	86687	Detección de anticuerpos para HTLV-I - II	S/. 56.00
433	86701	Detección de anticuerpos para HIV 1-2- 3-4º generación	S/. 45.00
434	86704	Detección de anticuerpos totales para núcleo de virus de Hepatitis B (TOTAL ANTI-HBCORE)	S/. 62.00
435	86705	Detección de anticuerpos Anti-Core IgM para núcleo de virus de Hepatitis B	S/. 61.00
436	86706	Detección de anticuerpos para antígeno de superficie hepatitis B (HBS-AG)	S/. 41.00
437	86709	Detección de anticuerpos IGM para virus de Hepatitis A	S/. 40.00
438	86803	Determinación de anticuerpos para Hepatitis C (Anti HCV)	S/. 64.00
439	36514	Aféresis terapéutica (Plasma Fresco Congelado)	S/. 97.00
440	86985.04	Paquete Globular	S/. 170.00
441	80095	Perfil de donante de sangre (grupo sanguíneo, hematocrito, (VIH I-II, HBsAg, VHC, Sífilis, Chagas, HTLV I-II y anticore HB)	S/. 130.00
442	86985.05	Fraccionamiento de plaquetas	S/. 73.00
443	86778	TOXO IGM	S/. 65.00
444	86991	Crioprecipitado	S/. 73.00
445	86300	inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 15-3	S/. 110.00
446	86301	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral CA 19-9	S/. 103.00
447	86304	Inmunoensayo cuantitativo para antígeno tumoral-CA 125 II	S/. 111.00
448	86316	CYFRA (Inmunoensayo Cuantitativo para otros antígenos)	S/. 112.00
449	86777	TOXO IGG	S/. 71.00
450	86880	Test de Coombs directo	S/. 20.00
451	86885	Test de Coombs indirecto	S/. 28.00
452	86900	Grupo sanguíneo	S/. 22.00
453	86901	Factor RH	S/. 22.00
454	86920	Prueba cruzada	S/. 28.00
455	87340	Hepatitis B antígeno de superficie PRUEBA RAPIDA	S/. 59.00
456	87445	Chagas Elisa	S/. 64.00
457	87350	HBEAG	S/. 59.00
458	87040	Hemocultivo	S/. 35.00
459	87045	Coprocultivo	S/. 47.00
460	87046	Mielocultivo	S/. 35.00
461	87070	Cultivo de secreciones (No sangre, orina ni heces)	S/. 80.00
462	87087	Urocultivo y antibiograma	S/. 61.00
463	87101	Cultivo para hongos a partir de piel, cabello o uñas	S/. 58.00
464	87169	Examen macroscópico de parásito directo (1-2-3) c/u	S/. 11.00





465	87172	Test de Graham	S/. 11.00
466	87177	Examen de parásitos y huevos por frotis directo (3 MUESTRAS)	S/. 17.00
467	87205	Tinción Gram	S/. 13.00
468	87210	Extendido de Fuente Primaria (Examen en fresco-Test tinta China-LCR)	S/. 20.00
469	87220	Examen de piel, cabello o uñas con KOH para examinar huevos o larvas de ectoparásitos	S/. 11.00
470	88141	Citopatología cervical o vaginal y tamizaje manual (Papanicolaou)	S/. 15.00
471	89050	Recuento celular en líquidos corporales varios (p. ej., líquido cefalorraquídeo, líquido de articulaciones), excepto sangre;	S/. 115.00
472	89055	Examen de leucocitos en heces (Reacción inflamatoria)	S/. 20.00
473	87211	Coproparasitológico	S/. 25.00
474	89320	Semen - Espermatograma	S/. 51.00
475	31720.02	Aspiración de Secreción Cerrada X Día	S/. 208.00
476	51797	Presión Intra Abdominal	S/. 119.00
477	99188	Colocación de Sonda Nasogástrica	S/. 35.00
478	31720.01	Aspiración de Secreción Abierta x Sesión	S/. 28.00
479	90702	Toxoides absorbidos del tétanos y de la difteria, (DT)	S/. 4.00
480	90717	Vacuna contra la fiebre amarilla, uso IM	S/. 5.00
481	90769	Insulinoterapia por Infusión	S/. 69.00
482	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; subcutánea o intramuscular	S/. 7.00
483	90783	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; intraarterial	S/. 8.00
484	90784	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; intravenosa	S/. 10.00
485	90832	Psicoterapia de Familia con presencia del paciente (UPTG) por sesión.	S/. 30.00
486	90806	Psicoterapia Individual, de Soporte o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual (UPTR) por sesión	S/. 34.00
487	96100.02	Consejería y Orientación Psicológica	S/. 24.00
488	96105	Evaluación de habilidades lingüísticas por sesión (Prueba Psicológica)	S/. 33.00
489	96102	Evaluación de Problemas del Aprendizaje por sesión (Prueba Psicológica)	S/. 31.00
490	96111	Evaluación de Desarrollo Psicomotor por sesión (Prueba Psicológica)	S/. 24.00
491	96115	Evaluación Vocacional y Profesional por sesión (Prueba Psicológica)	S/. 26.00
492	96118	Evaluación Neuropsicológica por sesión	S/. 24.00
493	90806.04	Unidad Psicológica Evaluada (UPE) por sesión (Prueba Psicológica)	S/. 33.00
494	96110	Entrevista Psicológica en una primera sesión (UPA)	S/. 32.00
495	91105	Intubación gástrica y aspiración o lavado terapéutico (P. ej. ingesta de venenos) (Lavado gástrico)	S/. 39.00
496	92015	Refracción Adultos	S/. 42.00
497	92250	Estudio de Fondo de Ojo	S/. 35.00
498	92507	Terapia de Lenguaje	S/. 30.00
499	93770	Presión Venosa Central	S/. 339.00
500	92950	Reanimación Cardiopulmonar	S/. 175.00





501	92953	Marcapasos transcutáneo temporario	S/. 135.00
502	92960	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia; externa	S/. 153.00
503	92977	Trombólisis coronaria, por infusión intravenosa	S/. 405.00
504	93000	Electrocardiograma	S/. 34.00
505	93015	Prueba de esfuerzo ("stress") cardiovascular máximo, submáximo en banda rodante o en bicicleta (Ergometría)	S/. 137.00
506	93040	Ritmo de ECG, uno a tres electrodos; con interpretación e informe	S/. 36.00
507	93224	Control electrocardiográfico durante 24 horas (Holter)	S/. 203.00
508	93303	Ecocardiografía transtorácica para anomalías cardiacas congénitas, completa	S/. 149.00
509	93307	Ecocardiografía + Lectura e Interpretación	S/. 110.00
510	93320	Ecodoppler Carotideo + Lectura e Interpretación	S/. 122.00
511	93350	Ecocardiografía con estresores (Dobutamina)	S/. 338.00
512	93503	Inserción y colocación de catéter de flujo dirigido (p. eje. Swan-Ganz) para fines de control	S/. 338.00
513	93784	Monitoreo Ambulatorio de Presión Arterial ( MAPA )	S/. 203.00
514	94010	Espirometría	S/. 128.00
515	94720	Difusión de Gases (Test de Difusión de Monóxido de Carbono)	S/. 219.00
516	94620	Prueba de esfuerzo pulmonar simple (Test de Caminata)	S/. 50.00
517	94760	Oximetría no invasiva para determinar saturación de oxígeno (Oximetría de Pulso)	S/. 23.00
518	94640	Inhalaciones de aerosoles o vapores para la movilización del esputo, bronco dilatación o inducción del esputo con fines diagnósticos.(Nebulización)	S/. 60.00
519	97001	Evaluación de Terapia Física	S/. 29.00
520	97010	Terapia física a una o más áreas (Sesión de Compresas Calientes o Compresas Frías (CHC, CF))	S/. 21.00
521	97504	Manejo y entrenamiento ortético (Incluyendo evaluación y adecuación no reportado en otra parte) de extremidades superiores, inferiores, y/o tronco, cada 15 minutos.	S/. 5.00
522	97012	Aplicación de tracción mecánica	S/. 8.00
523	97014	Aplicación de electroterapia. (CTE)	S/. 21.00
524	97018	Aplicación de parafina (CTE)	S/. 27.00
525	97026	Aplicación de rayos infrarrojos. (CTE)	S/. 20.00
526	97035	Aplicación de ultrasonido, cada 15 minutos. (CTE)	S/. 24.00
527	97110	Procedimiento terapéutico de ejercicios para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento o flexibilidad cada 15 minutos. (TK)	S/. 25.00
528	97112	Procedimiento terapéutico para reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación sentido quinesésico, postura y propiocepción (Entrenamiento de la marcha, cada 15 minutos.) (TO)	S/. 19.00
529	97530	Mecanoterapia	S/. 17.81
530	97124	Procedimiento terapéutico de tipo masaje que incluyen frotamiento, compresión, percusión. (TK)	S/. 16.76
531	97003	Terapia Ocupacional	S/. 23.00
532	97034	Aplicación de baños de contraste: Frío caliente	S/. 28.00





533	99382	Control de Enfermería (Inmunizaciones-CRED)	S/. 28.00
534	97802	Terapia de nutrición médica, evaluación inicial e intervención.	S/. 60.00
535	99203	Consulta Ambulatoria II y III nivel de atención (Servicio de Consulta Externa)	S/. 25.00
536	99214	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador especializada	S/. 35.00
537	99231	Atención paciente-día Hospitalización	S/. 90.00
538	99243	Interconsulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo o continuador, de gravedad leve	S/. 35.00
539	99234	Evaluación y manejo subsecuente de un paciente en sala de observación x día	S/. 67.00
540	99285	Atención de Emergencia, Prioridad I (URGENCIA) (**)	S/. 206.00
541	99283	Atención de Emergencia, Prioridad III (**)	S/. 86.00
542	99284	Atención de Emergencia, Prioridad II (**)	S/. 176.00
543	99291	Atención de hospitalización en unidad de cuidados intensivos del adulto, día paciente	S/. 572.00
544	94656	Monitoreo de soporte ventilatorio invasivo / día (Manejo de ventilación mecánica x día, incluye Oxígeno)	S/. 638.00
545	90780	Infusión intravenosa para diagnóstico o terapia, administrada por el médico o bajo supervisión directa. (No incluye medicamentos)	S/. 11.00
546	96365	Infusión IV (No incluye medicamentos)	S/. 10.00
547	D1110	Profilaxis dental	S/. 36.00
548	D1204	Fluorización tópica (gel acidulado, neutro, barniz) sin profilaxis	S/. 14.00
549	D1351	Aplicación de sellante - por pieza dentaria	S/. 25.00
550	36510	Cateterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento en recién nacido (onfaloclis)is)	S/. 107.00
551	59401	Atención Prenatal	S/. 69.00
552	80099	Tamizaje neonatal	S/. 70.00
553	84180	Proteinuria de 24 horas	S/. 48.00
554	96900	Fototerapia - Actinoterapia (luz ultravioleta)	S/. 138.00
555	99412.01	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 60 minutos. Estimulación Prenatal	S/. 52.00
556	99412.02	Consejería en medicina preventiva y/o provisión de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo, durante aproximadamente 60 minutos. Psicoprofilaxis Obstétrica	S/. 54.00
557	99460	Atención inicial del recién nacido dada en el hospital o centro materno, para la evaluación y manejo del recién nacido normal	S/. 486.00
558	99468	Atención inicial crítica de internamiento, por día para la evaluación y manejo de neonato en condición crítica, 28 días de edad o menor	S/. 1,452.00
559	70450	TEM Cerebral S/C	S/. 403.00
560	70450.01	TEM Cerebro + Ventana ósea S/C	S/. 513.00
561	70460	TEM Cerebral C/C	S/. 527.00
562	70460.01	TEM Cerebro + Ventana ósea C/C	S/. 616.00





563	70480	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno sin material de contraste	S/.	407.00
564	70480.01	TEM senos paranasales S/C	S/.	402.00
565	70482	TEM órbita C/C	S/.	598.00
566	70482.01	TEM oído externo, medio o interno C/C	S/.	605.00
567	70482.02	TEM senos paranasales C/C	S/.	605.00
568	70482.03	TEM hipófisis C/C	S/.	604.00
569	70486	TEM macizo facial S/C	S/.	419.00
570	70486.01	TEM mastoideo S/C	S/.	407.00
571	70487	TEM macizo facial C/C	S/.	604.00
572	70488.01	TEM mastoideo C/C	S/.	605.00
573	70490	TEM cuello S/C	S/.	407.00
574	70491	TEM cuello C/C	S/.	527.00
575	70496	ANGIOTEM cerebral	S/.	610.00
576	70497	ANGIOTEM de carótidas	S/.	887.00
577	70498	ANGIOTEM aortotorácica	S/.	887.00
578	71250	TEM tórax S/C	S/.	418.00
579	71260	TEM tórax C/C	S/.	616.00
580	71275	ANGIOTEM arterias pulmonares	S/.	887.00
581	72125	TEM columna cervical S/C	S/.	418.00
582	72126	TEM columna cervical C/C	S/.	627.00
583	72128	TEM columna dorsal S/C	S/.	418.00
584	72129	TEM columna dorsal C/C	S/.	627.00
585	72131.01	TEM columna lumbosacro S/C	S/.	418.00
586	72132.01	TEM columna lumbosacro C/C	S/.	627.00
587	72191	ANGIOTEM de vasos iliacos	S/.	887.00
588	73200.01	TEM de brazo S/C	S/.	418.00
589	73200.02	TEM de antebrazo S/C	S/.	419.00
590	73200.06	TEM hombro S/C	S/.	418.00
591	73201.01	TEM de brazo C/C	S/.	627.00
592	73201.02	TEM de antebrazo C/C	S/.	627.00
593	73201.06	TEM hombro C/C	S/.	627.00
594	73206	ANGIOTEM de miembro superior unilateral	S/.	1,070.00
595	73700	TEM de cadera S/C	S/.	418.00
596	73700.01	TEM de pierna S/C	S/.	419.00
597	73700.05	TEM de muslo S/C	S/.	418.00
598	73701	TEM de cadera C/C	S/.	627.00
599	73701.01	TEM de pierna C/C	S/.	627.00
600	73701.05	TEM de muslo C/C	S/.	627.00
601	73706	ANGIOTEM de miembro inferior unilateral	S/.	887.00
602	74150	TEM abdomen completo S/C	S/.	786.00
603	74150.01	TEM abdomen en superior S/C	S/.	418.00
604	74150.02	TEM pelvis S/C (abdominal inferior)	S/.	416.00
605	74160	TEM abdomen completo C/C	S/.	895.00
606	74160.01	TEM abdomen en superior C/C	S/.	627.00
607	74160.02	TEM PELVIS C/C (abdominal inferior)	S/.	627.00
608	74170.01	Estudio trifásico de páncreas	S/.	1,150.00
609	74400	Uro TEM s/c	S/.	418.00
610	74415	Uro TEM c/c	S/.	627.00
611	75474	ANGIOTEM cardiaca	S/.	887.00
612	75635	ANGIOTEM aortoabdominal	S/.	887.00
613	78216	Estudio trifásico de hígado	S/.	1,150.00
614	78531	Estudio trifásico de suprarrenales	S/.	1,150.00
615	90935	Primera sesión de hemodiálisis	S/.	415.00
616	90937	Segunda sesión de hemodiálisis	S/.	509.00
617	10781	Canalización de vía periférica	S/.	20.00





618	57452	Colposcopia	S/. 45.00
619	73530	Examen radiológico durante procedimiento quirúrgico	S/. 47.00
620	29870	Artroscopia de rodilla	S/. 985.00
621	61320	Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma intratentorial, extradural, subdural o intracerebelar	S/. 2,083.00
622	29065	Aplicación de yeso; de hombro a mano (largo, del brazo)	S/. 141.00
623	29125	Aplicación de férula corta para el brazo (antebrazo a mano);	S/. 123.00
624	12002	Sutura simple de heridas superficiales de cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); 2.6 a 7.5 cm	S/. 35.00
625	12004	Sutura simple de heridas superficiales en cuero cabelludo, cuello, axila, genitales externos, tronco y/o extremidades (incluyendo manos y pies); de 7.6 a 12.5 cm	S/. 45.00





**ANEXO N° 4: DOCUMENTACIÓN PARA SOLICITAR CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

N° ORDEN	DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO
1	Solicitud de validación de la prestación dirigida a la Gerencia de Prestaciones de Salud del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú-SALUDPOL.
2	Copia del Formato de solicitud de Procedimiento*
3	Copia del documento de Autorización de Atención en IPRESS no PNP, emitido por la Unidad Territorial SALUDPOL
4	Copia de la historia clínica completa. Incluye Epicrisis y las secciones de: i) identificación del beneficiario, ii) registro de la atención de salud, iii) información complementaria; según corresponda a la prestación brindada (si la prestación corresponde sólo a procedimiento de apoyo al diagnóstico, entonces corresponde adjuntar el resultado del mismo)**
5	Hoja de liquidación detallada por prestación.
6	Reporte del registro de prestaciones de salud en sistema informático de SALUDPOL o trama de conjunto mínimo de datos***

Nota: El expediente debe presentarse foliado iniciando el primer folio en la primera página.

(\*) No aplicable a atenciones de Emergencia Prioridad I, las cuales estarán sujetos a auditoría médica.

(\*\*) Según NTS N° 139-MINSA/2018/DGAIN "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica

(\*\*\*) Aplicable a partir de implementación de sistema informático de SALUDPOL para el registro de prestaciones de salud brindadas o de procedimiento para envío de trama de conjunto mínimo de datos.

