

**PRIMERA ADENDA AL CONVENIO DE INTERCAMBIO PRESTACIONAL EN
SALUD ENTRE LA RED DE SALUD JAUJA – HOSPITAL DOMINGO
OLAVEGOYA Y EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA
POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ - SALUDPOL**

Conste por el presente documento, la Primera Adenda al "Convenio de Intercambio Prestacional en Salud entre la Red de Salud Jauja – Hospital Domingo Olavegoya y el Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú - Saludpol", en adelante LA ADENDA, que celebran de una parte:

- **FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ**, con RUC N°20178922581, con domicilio legal en Calle Domingo Elías 148, distrito de Miraflores, provincia y departamento de Lima., provincia y departamento de Lima, con Registro en SUSALUD N°10005, representada por el gerente general **MC. JOSÉ ANTONIO PROAÑO BERNAOLA**, identificado con DNI N° 08171484, designado mediante Resolución de Presidencia del Directorio N.° 010-2024-IN-SALUDPOL-PDL, a quien en adelante se le denominará LA IAFAS.

Y de la otra parte:

- **RED DE SALUD JAUJA – HOSPITAL DOMINGO OLAVEGOYA**, con Registro Único de Contribuyentes (RUC) N°20156176240, con domicilio legal en jirón San Martín N° 1153, distrito de Jauja, provincia de Jauja, departamento de Junín, representado por su directora ejecutiva **DRA. NANCY LUZ BAQUERIZO INGA**, identificada con Documento Nacional de Identidad (DNI) N° 41060820, debidamente facultada mediante Resolución Ejecutiva Regional N°024-2024-GRJ/GR, a quien en adelante se le denominará LA IPRESS.

Quienes convienen en aprobar los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: DE LOS ANTECEDENTES

Con fecha 14 de junio del 2021, las partes suscribieron el "Convenio de Intercambio Prestacional en Salud entre la Red de Salud Jauja – Hospital Domingo Olavegoya y el Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú – SALUDPOL", por el plazo de tres (03) años a partir del día siguiente de su suscripción. En adelante este será reconocido como "EL CONVENIO".

En EL CONVENIO, la cláusula vigésima segunda dice que el mismo "podrá ser ampliado, modificado y/o interpretado en sus alcances a través de 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".

CLÁUSULA SEGUNDA: DEL OBJETO

Por el presente documento las partes intervinientes, LA IAFAS y LA IPRESS, acuerdan prorrogar los alcances de EL CONVENIO según lo establecido en las siguientes cláusulas.



emergencias Prioridad I y II, el documento de autorización comenzará a regir a partir de ocurrido el evento (Anexo N°02)

CLÁUSULA SÉTIMA: DEL MECANISMO DE PAGO

(...)

LA IAFAS retribuirá a LA IPRESS los servicios brindados, según las tarifas acordadas entre las partes, mediante el mecanismo de pago por servicio. Los desembolsos se realizarán en forma adelantada a la prestación según el estado de los saldos de lo transferido anteriormente. LA IPRESS podrá solicitar un nuevo reembolso mediante documento, si las prestaciones conformes alcanzan el 70% del monto transferido previamente.

(...)

Los siguientes importes a desembolsar a LA IPRESS serán estimados por LA IAFAS en base a la diferencia entre la suma de la valorización de las prestaciones de salud conformes de los últimos doce (12) meses y los saldos del mismo periodo, según la siguiente fórmula:

$$\text{Monto a Desembolsar} = \sum \text{Valor prestaciones conformes (mes 1, ..., mes 12)} - \text{saldo (mes 1, ..., mes 12)}$$

CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN, VALIDACIÓN Y CONFORMIDAD PRESTACIONAL

(...)

9.11 Si la valorización de las prestaciones conformes alcanza el 70% del monto del desembolso previamente realizado, LA IPRESS podrá solicitar mediante documento formal la realización de un nuevo desembolso para el cual se tomarán como referencia las prestaciones liquidadas de los últimos doce (12) meses. La proyección del monto a transferir será por doce (12) meses.

CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA. – DOMICILIO DE LAS PARTES

(...)

DOMICILIO DE LA IAFAS: Calle Domingo Elías 148, distrito de Miraflores, provincia y departamento de Lima.

CLÁUSULA QUINTA: DE LA MODIFICACIÓN DEL ANEXO N°04 – TARIFARIO

La actualización del Tarifario se da en cumplimiento de lo establecido en la CLÁUSULA OCTAVA, DE LAS TARIFAS, que establece que:

“Los procedimientos de salud no incluidos en el tarifario del presente Convenio que sean brindados por LA IPRESS a los beneficiarios de SALUDPOL, serán financiados por LA IAFAS, previa suscripción de un Acta entre los coordinadores de LA IAFAS y de LA IPRESS, según lo señalado en la cláusula vigésima tercera, acordando las tarifas a ser aplicadas en forma transitoria. En forma posterior, estos procedimientos de salud deberán ser incluidos en el tarifario del presente Convenio, previo acuerdo de LA IAFAS y LA IPRESS, mediante Adenda”



**ANEXO N°01: TARIFARIO TOTAL MODIFICADO
(ANEXO N°04 DEL CONVENIO)**

N.º	CÓDIGO CPMS (")	DESCRIPCIÓN PROCEDIMIENTOS MÉDICOS Y SANITARIOS PMS	TARIFA
1	01974	DERECHO DE SALA DE OPERACIONES	195.00
2	01974.01	ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA CON INTUBACIÓN	39.00
3	01975	ANESTESIA GENERAL ENDOVENOSA SIN INTUBACIÓN	39.00
4	01980	ANESTESIA EPIDURAL	65.00
5	01985	ANESTESIA LOCAL EN SOP	78.00
6	01987	EVALUACIÓN PREANESTÉSICA	10.40
7	07162	CULTIVO DE SECRECIÓN + ANTIBIOGRAMA	29.90
8	10080	INCISIÓN Y DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL SIMPLE	301.60
9	10160	PUNCIÓN ASPIRATIVA DE ABSCESO, HEMATOMA, QUISTE	29.90
10	11010	DEBRIDAMIENTO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁNEO, INCLUYENDO REMOCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS ASOCIADOS CON FRACTURA(S) Y/O DISLOCADURA(S) ABIERTA(S)	137.54
11	13160	CIERRE SECUNDARIO DE HERIDA QUIRÚRGICA O DEHISCENCIA, AMPLIA O COMPLICADA	104.00
12	15820	BLEFAROPLASTÍA	173.17
13	15822	BLEFAROPLASTÍA, PÁRPADO SUPERIOR	178.95
14	15851	RETIRO DE PUNTOS	6.50
15	15878	CURACIÓN DE HERIDAS PEQUEÑAS	5.00
16	15999	ESCARECTOMÍA	11.70
17	19000	PUNCIÓN CON AGUJA FINA DE QUISTE DE MAMA	65.00
18	19001	PUNCIÓN ASPIRATIVA DE QUISTE	65.00
19	19020	MASTOTOMIA CON EXPLORACIÓN O DRENAJE DE ABSCESO, PROFUNDO	325.00
20	19100	BIOPSIA DE MAMA, AGUJA TRÓCAR	104.00
21	19101	BIOPSIA DE MAMA A CIELO ABIERTO	104.00
22	19102	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE MAMA CON IMÁGENES	104.00
23	19120	RESECCIÓN QUIRÚRGICA NÓDULO PALPABLE	260.00
24	20100	EXPLORACIÓN DE HERIDA PENETRANTE	260.00
25	20526	INFILTRACIONES EXTRARTICULARES, MUSCULARES	39.00
26	20597	LIBERACIÓN DE CONTRACTURA CICATRIZAL, FLEXOR Ó EXTENSOR DE MANO Y/O DEDO	430.56
27	20600	ARTROCENTESIS Y/O INFILTRACIÓN	17.94
28	23030	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA, O DE BOLSA SINOVIAL INFECTADA	275.08
29	23035	INCISIÓN DE HUESO CORTICAL, EN HOMBRO	600.99
30	23120	CLAVICULECTOMÍA; PARCIAL	332.80
31	23170	SECUESTRECTOMÍA (P. EJM. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO), CLAVÍCULA	260.00
32	23174	SECUESTRECTOMÍA (P. EJM. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO), CABEZA O CUELLO QUIRÚRGICO DEL HÚMERO	562.12
33	23332	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE HOMBRO CON COMPLICACIONES	448.50
34	23405	TENOTOMÍA REGIÓN DEL HOMBRO	312.00
35	23415	LIBERACIÓN DE LIGAMENTO CORACOACROMIAL, CON O SIN ACROMIOPLASTÍA	325.00



73	25000	INCISIÓN DE VAINA TENDINOSA DEL EXTENSOR, MUÑECA (P. EJM. ENFERMEDAD DE QUERVAIN)	195.00
74	25020	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	299.00
75	25028	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA: ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	275.08
76	25035	INCISIÓN PROFUNDA, HUESO CORTICAL, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA (P.EJM. OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO)	275.08
77	25075	EXCISIÓN, TUMOR, ANTEBRAZO Y/O REGIÓN DE LA MUÑECA; SUBCUTÁNEO	257.14
78	25100	ARTROTOMÍA DE MUÑECA CON BIOPSIA	299.00
79	25110	EXCISIÓN, LESIÓN DE VAINA TENDINOSA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	240.70
80	25111	EXCISIÓN DE GANGLIÓN DE MUÑECA (DORSAL O PALMAR)	171.93
81	25118	SINOVECTOMÍA, VAINA DE TENDÓN EXTENSOR EN MUÑECA	299.00
82	25145	SECUESTRECTOMÍA DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA (EJM. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO)	195.00
83	25185	SESAMOIDECTOMÍA DEDO PULGAR U OTRO DEDO	221.00
84	25230	ESTILOIDECTOMÍA RADIAL	312.00
85	25290	TENOTOMÍA ABIERTA DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	270.40
86	25295	TENÓLISIS DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	247.00
87	25315	DESLIZAMIENTO DEL ORIGEN DE LOS FLEXORES DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	390.00
88	25350	OSTEOTOMÍA DE RADIO Y/O CÚBITO	361.79
89	25500	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA RADIAL O ULNAR	155.48
90	25515	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA RADIAL, INCLUYE FIJACIÓN INTERNA	394.68
91	25526	TRATAMIENTO DE FRACTURA RADIAL Y RADIAL ULNAR	430.56
92	25574	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE LAS DIÁFISIS DEL RADIO Y CÚBITO, CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA; DE RADIO O CÚBITO	430.56
93	25575	REDUCCIÓN CRUENTA MÁS OSTEOSÍNTESIS DE LAS DIÁFISIS DEL RADIO Y CÚBITO, CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA; DE RADIO, CON PLACA TORNILLOS	416.00
94	25611	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO O SEPARACIÓN EPIFISARIA	299.00
95	25620	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DISTAL DE RADIO (P. EJ. FRACTURA DE COLLES O SMITH) O SEPARACIÓN EPIFISARIA	293.02
96	25622	REDUCCIÓN INCRUENTA DE ESCAFOIDE	11.96
97	25628	REDUCCIÓN CRUENTA MÁS OSTEOSÍNTESIS DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR), CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	361.79
98	25645	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO CARPEANO	309.47
99	25660	REDUCCIÓN INCRUENTA DE DISLOCACIÓN RADIOCARPAL O INTERCARPAL	156.00
100	25675	REDUCCIÓN INCRUENTA DE DISLOCACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL, CON MANIPULACIÓN	171.93
101	25676	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL	378.24
102	25680	REDUCCIÓN INCRUENTA DE DISLOCACIÓN POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR, CON MANIPULACIÓN	175.50
103	25690	REDUCCIÓN INCRUENTA DE DISLOCACIÓN DEL SEMILUNAR, CON MANIPULACIÓN	338.00
104	25800	ARTRODESIS DE MUÑECA	299.00
105	25900	AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO A TRAVÉS DE RADIO Y CÚBITO	299.00
106	25920	DESARTICULACIÓN A TRAVÉS DE LA MUÑECA	373.75
107	25927	AMPUTACIÓN TRANSMETACARPAL	373.75
108	26010	DRENAJE DE ABSCESO DE DEDO	65.00



143	26841	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALÁNGICA, O INTERFALÁNGICA	523.25
144	26910	AMPUTACIÓN A NIVEL DE MANO	299.00
145	26951	AMPUTACIÓN A NIVEL DE DEDOS DE MANO	224.25
146	26990	INCISIÓN Y DRENAJE, PÉLVIS O ARTICULACIÓN DE LA CADERA, ABSCESO, HEMATOMA O BOLSA SINOVIAL INFECTADA	275.08
147	27000	TENOTOMÍA DEL ADUCTOR	430.56
148	27005	TENOTOMÍA DEL PSOAS	515.78
149	27006	TENOTOMÍA DE ABDUCTORES Y/O EXTENSORES DE LA CADERA	515.78
150	27025	FASCIOTOMÍA DE CADERA O MUSLO	550.16
151	27065	EXCISIÓN DE QUISTE ÓSEO O TUMOR BENIGNO; SUPERFICIAL CON O SIN INJERTO AUTÓLOGO	481.39
152	27090	REMOCIÓN PRÓTESIS DE CADERA	598.00
153	27097	LIBERACIÓN O RESECCIÓN DE TENDONES DE LA CORVA	430.56
154	27125	HEMIARTROPLASTÍA DE CADERA	822.25
155	27130	ARTROPLASTÍA, REEMPLAZO PROTÉSICO ACETABULAR Y FEMORAL PROXIMAL, CON O SIN INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	747.50
156	27132	CONVERSIÓN DE UNA CIRUGÍA PREVIA DE CADENA EN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA, CON O SIN INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	1,345.50
157	27161	OSTEOTOMÍA FEMORAL	1,203.48
158	27170	INJERTO ÓSEO, CABEZA Y CUELLO DEL FÉMUR, ÁREA INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA	1,270.75
159	27175	TRATAMIENTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPÍFISIS FEMORAL POR TRACCIÓN	257.14
160	27177	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPÍFISIS FEMORAL	447.01
161	27193	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN DE CADERA, RODILLA, TOBILLO	257.14
162	27200	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA COCCÍGEA	137.54
163	27215	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE ESPINAS ILÍACAS O DE CRESTA ILÍACA	515.78
164	27216	FIJACIÓN PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE PÉLVIS	448.50
165	27217	TRATAMIENTO ABIERTO DE DE FRACTURA PÉLVICA Y/O LUXACIÓN, INCLUYE FIJACIÓN INTERNA	550.16
166	27220	REDUCCIÓN INCRUENTA ACETÁBULA (PELVIPEDIO DE YESO)	275.08
167	27226	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ACETABULAR	430.56
168	27235	FIJACIÓN PERCUTÁNEA DE FRACTURA FEMORAL PROXIMAL	373.75
169	27236	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE EXTREMO FEMORAL PROXIMAL, EXCEPTO TROCÁNTER MAYOR	430.56
170	27248	REDUCCIÓN CRUENTA MAS OSTEOSÍNTESIS DEL TROCÁNTER MAYOR, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	481.39
171	27250	REDUCCIÓN INCRUENTA DE DISLOCACIÓN TRAUMÁTICA DE LA CADERA	309.47
172	27265	REDUCCIÓN INCRUENTA DE DISLOCACIÓN DE LA CADERA POST ARTROPLASTÍA DE CADERA	275.08
173	27275	MANIPULACIÓN, ARTICULACIÓN DE LA CADERA, CON ANESTESIA GENERAL	309.47
174	27284	ARTRODESIS DE CADERA	523.25
175	27295	DESARTICULACIÓN DE LA CADERA	1,270.75
176	27301	INCISIÓN Y DRENAJE EN MUSLO O RODILLA DE ABSCESO PROFUNDO, BOLSA SINOVIAL, HEMATOMA	275.08
177	27306	TENOTOMÍA PERCUTÁNEA DE ADUCTOR O TENDONES DE LA CORVA, UNO O VARIOS TENDONES	343.85



215	27685	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDÓN DE PIERNA O TOBILLO	378.24
216	27695	CORRECCIÓN DE LIGAMENTO LESIONADO DE TOBILLO	309.47
217	27705	OSTEOTOMÍA DE TIBIA Y/O PERONÉ	430.56
218	27750	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL, SIN MANIPULACIÓN	224.25
219	27758	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIÁFISIS TIBIAL, (CON O SIN FRACTURA DEL PERONÉ)	394.68
220	27766	REDUCCIÓN CRUENTA MÁS OSTEOSÍNTESIS DE MALEOLA TIBIAL	378.24
221	27780	REDUCCIÓN INCRUENTA DE PERONÉ PROXIMAL O DIÁFISIS DE PERONÉ (MUALO PEDIO)	224.25
222	27784	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL O DIÁFISIS DEL PERONÉ	412.62
223	27792	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL PERONÉ DISTAL	378.24
224	27808	REDUCCIÓN INCRUENTA BIMALEOLAR DEL TOBILLO	275.08
225	27814	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR O TRIMALEOLAR DEL TOBILLO	430.56
226	27822	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE TOBILLO	378.24
227	27826	REDUCCIÓN CRUENTA MÁS OSTEOSÍNTESIS DE LA PORCIÓN DE LA SUPERFICIE ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL	378.24
228	27829	TRATAMIENTO ABIERTO DE ROTURA DE LA ARTICULACIÓN TIBIOPERONEA DISTAL (SINDESMOSIS)	378.24
229	27830	REDUCCIÓN INCRUENTA DE DISLOCADURA DE ARTICULACIÓN TIBIOPERONÉA PROXIMAL	224.25
230	27840	REDUCCIÓN INCRUENTA DE DISLOCADURA DE TOBILLO	224.25
231	27846	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA DE TOBILLO, CON O SIN FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA	378.24
232	27860	MANIPULACIÓN DE TOBILLO BAJO ANESTESIA GENERAL	206.31
233	27870	ARTRODESIS, TOBILLO, CUALQUIER MÉTODO	373.75
234	27880	AMPUTACIÓN A NIVEL DE TIBIA Y PERONÉ	299.00
235	27889	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	373.75
236	27893	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LA FASCEÍTIS NECROTIZANTE	195.00
237	28001	INCISIÓN Y DRENAJE DE BOLSA SINOVIOL DE PIE, SUBFASCIAL, VAINA TENDINOSA	275.08
238	28008	FASCIOTOMÍA DE PIE Y/O DEDO DEL PIE	299.00
239	28010	TENOTOMÍA PERCUTÁNEA DE DEDO DEL PIE	275.08
240	28035	LIBERACIÓN DE TÚNEL DEL TARSO (DESCOMPRESIÓN DEL NERVIOS TIBIAL POSTERIOR)	309.47
241	28060	FASCIECTOMÍA, FASCIA PLANTAR	299.00
242	28070	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIÓN INTERTARSIANA, TARSOMETATARSIANA O METATARSOFALÁNGICA	299.00
243	28086	SINOVECTOMÍA DE VAINA TENDINOSA DE PIE	299.00
244	28090	EXCISIÓN DE LESIÓN, TENDÓN, VAINA TENDINOSA O CÁPSULA	275.08
245	28110	OSTECTOMÍA, EXCISIÓN PARCIAL, CABEZA DEL QUINTO METÁTARSIANO (BUNIONETE) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	309.47
246	28114	OSTECTOMÍA, EXCISIÓN TOTAL, CABEZAS METATARSIANAS, CON FALANGECTOMÍA PROXIMAL PARCIAL, EXCLUYENDO PRIMER METATARSIANO	343.85
247	28126	RESECCIÓN PARCIAL O COMPLETA, BASE DE LA FALANGE CADA DEDO DEL PIE	240.70
248	28140	METATARSECTOMÍA	343.85
249	28153	RESECCIÓN, CÓNDILO(S), EXTREMO DISTAL DE FALANGE, CADA DEDO DEL PIE	240.70
250	28160	HEMIFALANGECTOMÍA O EXCISIÓN DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE	240.70





287	29049	ENYESADO "EN FIGURA DE OCHO"	44.85
288	29055	FÉRULA EN U	52.33
289	29058	APLICACIÓN DE YESO TÓRACO-BRAQUIAL (TIPO VELPEAU)	52.33
290	29065	APLICACIÓN DE YESO DE HOMBRO A MANO	74.75
291	29075	APLICACIÓN DE YESO CORTO DE BRAZO O PIERNA (CODO A DEDO)	52.33
292	29085	APLICACIÓN DE YESO DE MANO A ANTEBRAZO BAJO (GUANTE)	52.33
293	29105	APLICACIÓN DE FÉRULA LARGA PARA EL BRAZO O PIERNA	59.80
294	29125	APLICACIÓN DE FÉRULA EN EL ANTEBRAZO	44.85
295	29130	APLICACIÓN DE FÉRULA DIGITAL	23.92
296	29345	APLICACIÓN DE YESO LARGO PARA LA PIERNA (MUSLO A TOBILLO O DEDOS)	74.75
297	29405	APLICACIÓN DE YESO DE RODILLA A DEDOS DEL PIE	44.85
298	29440	AGREGADO DE ELEMENTO PARA MARCHA A UN YESO PREVIAMENTE APLICADO	26.00
299	29505	FÉRULA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR	26.00
300	29515	FÉRULA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR	32.50
301	29591	FÉRULAS DE YESO MAS VENDAJE ELÁSTICA	39.00
302	29700	REMOCIÓN DE YESO	34.39
303	29704	RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO	364.00
304	29720	CORRECCIÓN DE ESPIGA, YESO CORPORAL O CORSÉ	74.75
305	29730	CONFECCIÓN DE UNA VENTANA EN EL ENYESADO	29.90
306	29740	CONFECCIÓN DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO	44.85
307	29750	CONFECCIÓN DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO PARA PIE ZAMBO	44.85
308	29799	YESO PELVIPEDO	104.00
309	29935	INCISIÓN PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL, HÚMERO O CODO	390.00
310	31500	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA, URGENCIA O ELECTIVO	123.20
311	31515	LARINGOSCOPIA DIRECTA, CON O SIN TRAQUEOSCOPIA; PARA ASPIRACIÓN	222.28
312	31582	LARINGOPLASTIA; PARA ESTENOSIS LARÍNGEA, CON INJERTO O MOLDE LUMINAL, INCLUYENDO TRAQUEOSTOMÍA	968.50
313	31600	TRAQUEOSTOMÍA, PLANIFICADA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	27.84
314	31603	TRAQUEOSTOMÍA, PROCEDIMIENTO DE EMERGENCIA; TRANSTRAQUEAL	294.60
315	31605	TRAQUEOSTOMÍA TRANSTRAQUEAL DE EMERGENCIA A TRAVÉS DE MEMBRANA DE CARTÍLAGO CRICOTIROIDEO	11.44
316	31612	PUNCIÓN TRAQUEAL PERCUTÁNEA CON ASPIRACIÓN Y/O INYECCIÓN TRANSTRAQUEAL	82.32
317	31613	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA SIMPLE SIN ROTACIÓN DE FLAP	41.64
318	31750	TRAQUEOPLASTIA, CERVICAL	800.93
319	31766	RECONSTRUCCIÓN DE CARINA TRAQUEAL	836.24
320	31800	SUTURA DE HERIDA O LESIÓN TRAQUEAL, NIVEL CERVICAL	701.08
321	31820	CIERRE QUIRÚRGICO DE TRAQUEOSTOMÍA O FÍSTULA; SIN PLASTIA	689.60
322	31830	REVISIÓN DE CICATRIZ DE TRAQUEOSTOMÍA	843.28
323	32442	NEUMONECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE SEGMENTO DE TRÁQUEA SEGUIDO DE ANASTOMOSIS BRONCOTRAQUEAL	895.10
324	33957	CATETERIZACIÓN DE VIA ENDOVENOSO (EV)	10.40
325	36300	VENOCLISIS O CATETERISMO VENOSO	10.40

366	57280	COLPOPEXIA ABORDAJE ABDOMINAL	390.00
367	57284	CORRECCIÓN DE DEFECTO PARAVAGINAL	390.00
368	57289	OPERACIÓN DE PEREYRA INCTUYENDO COLPORRAFIA ANTERIOR	234.00
369	57300	CIERRE DE FÍSTULA RECTOVAGINAL; ABORDAJE VAGINAL O TRANSANAL	260.00
370	57410	INSPECCIÓN PÉLVICA BAJO ANESTESIA	195.00
371	57452	COLPOSCOPÍA	65.00
372	57500	BIOPSIA, UNA SOLA O VARIAS, Ó EXCISIÓN LOCAL DE LESIÓN, CON O SIN FULGURACIÓN	390.00
373	57505	LEGRADO ENDOCERVICAL	390.00
374	57510	CAUTERIZACIÓN DEL CÉRVIX; ELECTRO O TÉRMICA	130.00
375	57520	CONIZACIÓN DEL CÉRVIX	520.00
376	57530	TRAQUELECTOMÍA (CERVICECTOMÍA), AMPUTACIÓN DEL CERVIX	195.00
377	57540	EXCISIÓN DE MUÑÓN CERVICAL, ABORDAJE ABDOMINAL	650.00
378	57700	CERCLAJE	260.00
379	58100	BIOPSIA DE ENDOMETRIO	104.00
380	58120	DILATACIÓN Y LEGRADO, DIAGNÓSTICOS Y/O TERAPÉUTICOS (NO OBSTÉTRICOS)	325.00
381	58140	MIOMECTOMÍA ABORDAJE ABDOMINAL	780.00
382	58145	MIOMECTOMÍA POR ABORDAJE VAGINAL	455.00
383	58150	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL TOTAL C/S SALPINGOFORECTOMÍA	780.00
384	58180	HISTERECTOMÍA ABDOMINAL SUPRACERVICAL	650.00
385	58260	HISTERECTOMÍA VAGINAL	1,040.00
386	58262	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON EXTIRPACIÓN DE TUBO(S) Y/O OVARIO(S)	780.00
387	58275	HISTERECTOMÍA VAGINAL, CON COLPECTOMÍA TOTAL O PARCIAL	650.00
388	58300	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU)	13.00
389	58400	SUSPENSIÓN UTERINA, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS REDONDOS, CON O SIN ACORTAMIENTO DE LIGAMENTOS SACROUTERINOS	780.00
390	58520	HISTERORRAFÍA CORRECCIÓN DE ROTURA DE ÚTERO (NO OBSTÉTRICA)	780.00
391	58545	MIOMECTOMÍA LAPAROSCÓPICA	650.00
392	58552	HISTERECTOMÍA VAGINAL CON O SIN REMOCIÓN DE TROMPA(S) Y/O OVARIO(S) ASISTIDA LAPAROSCÓPICAMENTE (SIN ANATOMÍA PATOLÓGICA)	780.00
393	58585	REMOCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) ECTÓPICO POR VÍA LAPAROSCÓPICA	195.00
394	58600	LIGADURA O SECCIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO	195.00
395	58605	LIGADURA O SECCIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO, POSTPARTO	195.00
396	58611	LIGADURA DE SECCIÓN DE TROMPAS DE FALOPIA, DURANTE LA CESARÍA U OTRA CIRUGIA ABDOMINAL (GRATIS)	260.00
397	58660	LISIS DE ADHERENCIAS (SALPINGOLISIS, OVARIOLISIS) POR LAPAROSCOPÍA	260.00
398	58661	OOFORECTOMÍA Y/O SALPINGECTOMÍA, COMPLETA O PARCIAL POR LAPAROSCOPÍA	780.00
399	58671	OCCLUSIÓN DE TROMPAS DE FALOPIO MEDIANTE DISPOSITIVO (EJ. BANDA, GRAPA, ANILLO FALOPIANO) POR LAPAROSCOPÍA	780.00
400	58672	FIMBRIOPLASTÍA POR LAPAROSCOPÍA	260.00
401	58700	SALPINGECTOMÍA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	650.00
402	58720	SALPINGO-OOFORECTOMÍA, COMPLETA O PARCIAL, UNILATERAL O BILATERAL	650.00
403	58750	ANASTOMOSIS TUBOTUBARIA	325.00
404	58760	FIMBRIOPLASTÍA	260.00



442	65420	EXCISIÓN O TRANSPOSICIÓN DE PTERIGION; SIN INJERTO	141.26
443	65426	EXCISIÓN O TRANSPOSICIÓN DE PTERIGION; CON INJERTO	95.33
444	65430	RASPADO DE CÓRNEA, DIAGNÓSTICO, PARA FROTIS Y/O CULTIVO	140.04
445	65435	EXTIRPACIÓN DE EPITELIO DE CÓRNEA; CON O SIN QUIMIOCAUTERIZACIÓN (ABRASIÓN, LEGRADO)	261.69
446	65450	DESTRUCCIÓN DE LESIÓN DE CÓRNEA MEDIANTE CRIOTERAPIA, FOTOCOAGULACIÓN O TERMOCAUTERIZACIÓN	289.42
447	65800	PARACENTESIS DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CON ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE HUMOR ACUOSO	139.33
448	66130	EXCISIÓN DE LESIÓN, ESCLERÓTICA	263.04
449	66500	IRIDOTOMÍA MEDIANTE INCISIÓN CON INSTRUMENTO CORTANTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO); EXCEPTO TRANSFIXIÓN	263.04
450	66600	IRIDECTOMÍA	263.04
451	66700	DESTRUCCIÓN DEL CUERPO CILIAR; DIATERMIA	271.12
452	66761	IRIDOTOMÍA/IRIDECTOMÍA POR CIRUGÍA LÁSER	284.90
453	66770	DESTRUCCIÓN DE QUISTE O DE LESIONES DEL IRIS O CUERPO CILIAR (PROCEDIMIENTO NO ESCISIONAL)	289.77
454	66820	DISCISIÓN (INCISIÓN) DE CATARATA MEMBRANOSA SECUNDARIA (OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR Y/O HALOIDE ANTERIOR); TÉCNICA CON INSTRUMENTO CORTANTE (CUCHILLO DE ZIEGLER O WHEELER)	128.43
455	67028	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE AGENTE FARMACOLÓGICO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	142.57
456	67311	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESIÓN O RESECCIÓN; UN MÚSCULO HORIZONTAL	501.98
457	67312	CIRUGÍA PARA ESTRABISMO, PROCEDIMIENTO DE RECESIÓN O RESECCIÓN; DOS MÚSCULOS HORIZONTALES	515.67
458	67700	BLEFAROTOMÍA, DRENAJE DE ABCESO, PÁRPADO	112.44
459	67710	SECCIÓN DE TARSORRAFIA	108.29
460	67715	CANTOTOMÍA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	132.68
461	67800	EXCISIÓN DE CHALAZIÓN; UNO SOLO	84.93
462	67801	EXCISIÓN DE CHALAZIÓN; VARIOS, EL MISMO PÁRPADO	95.33
463	67805	EXCISIÓN DE CHALAZIÓN; VARIOS, DIFERENTES PÁRPADOS	104.69
464	67840	EXCISIÓN DE LESIÓN DEL PÁRPADO (EXCEPTO CHALAZIÓN) SIN CIERRE O CON CIERRE DIRECTO SIMPLE	138.00
465	67875	CIERRE PROVISORIO DE PÁRPADO MEDIANTE SUTURA (P.EJ. SUTURA DE FROST)	111.89
466	67880	EXCISIÓN DE CHALAZIÓN; TARSORRAFIA MEDIANA O CANTORRAFIA	239.81
467	67930	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PÁRPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DEL PÁRPADO, TARSO Y/O CONJUNTIVA PALPEBRAL, CIERRE DIRECTO; ESPESOR PARCIAL	127.30
468	67938	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTERNALIZADO, PÁRPADO	113.92
469	68100	BIOPSIA DE CONJUNTIVA	107.47
470	68110	EXCISIÓN DE LESIÓN, CONJUNTIVA, HASTA 1 CM	116.75
471	68200	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL	37.04
472	68320	CONJUNTIVOPLASTÍA; CON INJERTO CONJUNTIVAL O REARREGLO AMPLIO	268.01
473	68400	INCISIÓN, DRENAJE DE TRACTO LACRIMAL	46.09
474	68500	EXCISIÓN DE GLÁNDULA LAGRIMAL (DACRIOADENECTOMÍA) EXCEPTO POR TUMOR; TOTAL	148.93
475	70100	EXAMEN RADIOLÓGICO PARCIAL DE MANDÍBULA (3 PLACAS)	39.00
476	70110	MANDÍBULA (2P)	65.00



514	72090	EXAMEN RADIOLÓGICO PARA ESTUDIO DE ESCOLIOSIS, INCLUYENDO ESTUDIOS EN POSICIÓN SUPINA Y ERGUIDA (2P)	65.00
515	72099	COLUMNA LUMBAR F-L	65.00
516	72100	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA LUMBOSACRA (2 A 3 VISTAS)	65.00
517	72110	EXAMEN RADIOLÓGICO DE COLUMNA LUMBOSACRA, MÍNIMO DE CUATRO INCIDENCIAS (4 PLACAS)	130.00
518	72121	COLUMNA LUMBAR FUNCIONAL	130.00
519	72122	EXAMÉN RADIOLÓGICO DE SACRO Y COCCIX, MÍNIMO DOS INCIDENCIAS	32.50
520	72125	TEM COLUMNA CERVICAL SIN CONTRASTE	260.00
521	72127	TEM COLUMNA CERVICAL CON CONTRASTE	455.00
522	72128	TEM COLUMNA DORSAL SIN CONTRASTE	260.00
523	72130	TEM COLUMNA DORSAL CON CONTRASTE	455.00
524	7213101	TEM COLUMNA LUMBO-SACRA SIN CONTRASTE	260.00
525	72133	TEM COLUMNA LUMBO-SACRA CON CONTRASTE	455.00
526	72170	EXAMEN RADIOLÓGICO DE PELVIS; UNA O DOS INCIDENCIAS	32.50
527	72190	EXAMEN RADIOLÓGICO DE PELVIS COMPLETO, MÍNIMO DE TRES INCIDENCIAS (3 PLACAS)	32.50
528	7219201	TEM ABDOMEN INFERIOR SIN CONTRASTE	260.00
529	72200	EXAMEN RADIOLÓGICO, ARTICULACIONES SACROILÍACAS; MENOS DE TRES INCIDENCIAS (3 PLACAS)	32.50
530	72220	DE SACRO Y CÓCCIX, MÍNIMO 2 INCIDENCIAS FRONTAL Y LATERAL	32.50
531	73000	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CLAVÍCULA (1 PLACA)	32.50
532	73010	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ESCÁPULA, COMPLETO	32.50
533	73020	EXAMEN RADIOLÓGICO DE HOMBRO (1 PLACA)	32.50
534	73030	EXAMEN RADIOLÓGICO DE HOMBRO, 2 INCIDENCIAS (2 PLACAS)	32.50
535	73031	HOMBRO COMPARATIVO	65.00
536	73050	ACROMIOCLAVICULAR - EXAMEN RADIOLÓGICO DE CODO; DOS INCIDENCIAS (1P)	32.50
537	73060	EXAMEN RADIOLÓGICO DE HÚMERO, (2 PLACAS)	32.50
538	73061	HÚMERO COMPARATIVO	65.00
539	73070	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CODO (2 PLACAS)	32.50
540	73071	CODO COMPARATIVO	65.00
541	73080	EXAMEN RADIOLÓGICO DE CODO; TRES INCIDENCIAS	32.50
542	73090	EXAMEN RADIOLÓGICO DE ANTEBRAZO, DOS INCIDENCIAS (2 PLACAS)	32.50
543	73091	ANTEBRAZO COMPARATIVO (4 INCIDENCIAS)	65.00
544	73100	EXAMEN RADIOLÓGICO DE MUÑECA; DOS INCIDENCIAS (2 PLACAS)	32.50
545	73110	EXAMEN RADIOLÓGICO DE MUÑECA, 3 VISTAS	65.00
546	73120	EXAMEN RADIOLÓGICO DE MANO, MÍNIMO DOS INCIDENCIAS (2 PLACAS)	19.50
547	73130	EXAMEN RADIOLÓGICO DE MANO, MÍNIMO TRES INCIDENCIAS (3 PLACAS)	65.00
548	73140	EXAMEN RADIOLÓGICO DE DEDOS DE MANOS, MÍNIMO DOS INCIDENCIAS (2 PLACAS)	32.50
549	7320001	TEM MANO SIN CONTRASTE	260.00
550	7320201	TEM MANO CON CONTRASTE	455.00
551	73500	CADERA E- EXAMEN RADIOLÓGICO UNILATERAL COMPLETO DE CADERA, MÍNIMO DE DOS INCIDENCIAS (2P)	65.00
552	73510	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, DE DOS VISTAS (2 PLACAS)	65.00



593	76856	ULTRASONIDO PÉLVICO (NO OBSTÉTRICO)	39.00
594	76870	ECOGRAFÍA, ESCROTO Y CONTENIDO	65.00
595	76872	ULTRASONIDO PROSTÁTICO TRANSRECTAL	45.50
596	76880	ECOGRAFÍA NO VASCULAR DE EXTREMIDADES POR RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL	65.00
597	76885	ULTRASONIDO DE CADERAS DE LACTANTE	78.00
598	77055	MAMOGRAFÍA UNILATERAL (2 PLACAS)	52.00
599	77056	MAMOGRAFÍA BILATERAL (4 PLACAS)	78.00
600	77057	MAMOGRAFÍA DE TAMIZAJE	78.00
601	80051	ELECTROLITOS SÉRICOS	45.50
602	81000	EXAMEN DE ORINA CON TIRA REACTIVA	9.10
603	82040	ALBUMINA GLOBULINA	6.50
604	82042	ALBÚMINA URINARIA, CUANTITATIVA	9.10
605	82150	DOSAJE DE AMILASA	13.00
606	82247	BILIRRUBINA TOTAL	13.00
607	82270	SANGRE OCULTA EN HECES, 1-3 DETERMINACIONES	13.00
608	82310	CALCIO SÉRICO	9.10
609	82465	COLESTEROL TOTAL, EN SUERO O SANGRE TOTAL	10.40
610	82550	CREATINA FOSFOQUINASA TOTAL (CPK-TOTAL)	9.10
611	82553	CREATINA FOSFOQUINASA MB (CPK-MB)	24.70
612	82570	DOSAJE DE CREATININA	10.40
613	82575	DEPURACIÓN DE CREATININA	13.00
614	82803	GASES ARTERIALES	58.00
615	82947	GLUCOSA CUANTITATIVA EN SANGRE	9.10
616	82948	TOMA DE HEMOGLUCOTEST (INCLUYE LANCETA)	6.50
617	82951	GLUCOSA, PRUEBA DE TOLERANCIA, TRES MUESTRAS	27.30
618	83038	HEMOGLOBINA	26.00
619	83615	LACTATO DESHIDROGENASA (LDH)	13.00
620	83690	LIPASA	9.10
621	83718	HDL COLESTEROL	31.20
622	84075	FOSFATASA ALCALINA	13.00
623	84155	PROTEÍNAS TOTALES	7.80
624	84450	TGO TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA	10.40
625	84460	TGP TRANSAMINASA GLUTÁMICO PIRÚVICA	10.40
626	84478	TRIGLICÉRIDOS	9.10
627	84520	UREA	9.10
628	84550	ACIDO ÚRICO	9.10
629	84702	GONADOTROPINA CORIÓICA (HCG); CUANTITATIVA	18.20
630	85002	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRÍA	6.50
631	85014	HEMATOCRITO	3.90
632	85018	DOSAJE DE HEMOGLOBINA	10.40
633	85027	HEMOGRAMA COMPLETO	16.90
634	85044	RETICULOCITOS, RECUENTO DE	9.10



673	90846	SESIÓN DE PSICOTERAPIA DE FAMILIA (SIN EL PACIENTE PRESENTE) REALIZADO POR MÉDICO	19.50
674	9084601	PSICOTERAPIA FAMILIAR (PSICÓLOGO)	19.50
675	90849	PSICOTERAPIA DE GRUPO MULTIFAMILIAR (10 FAMILIAS)	13.00
676	90860	PSICOTERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL	19.50
677	90861	TERAPIA DE RELAJACIÓN	13.00
678	91001	COLOCACIÓN DE SONDA NOGASO GÁSTRICA (SNG)	13.00
679	91105	INTUBACIÓN GÁSTRICA, LAVADO O ASPIRACIÓN TERAPÉUTICA	26.00
680	92015	REFRACCIÓN	15.50
681	92081	CAMPIMETRÍA Y/O PERIMETRÍA, UNI O BILATERAL	62.74
682	92225	OFTALMOSCOPIA INDIRECTA CON DIBUJO RETINAL (P. EJ., POR DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA, MELANOMA)	46.94
683	92227	OFTALMOSCOPIA DIRECTA E INDIRECTA	21.92
684	92250	FONDO DE OJO	4.12
685	92260	OFTALMODINAMOMETRÍA	13.57
686	92507	TERAPIA DEL LENGUAJE	10.40
687	92960	CARDIOVERSIÓN ELECTIVA, CONVERSIÓN ELÉCTRICA DE LA ARRITMIA; EXTERNA	6.50
688	93000	ELECTROCARDIOGRAMA	26.00
689	93005	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 ELECTRODOS; TRAZADO SOLAMENTE, SIN INTERPRETACIÓN E INFORME	13.30
690	93784	MONITOREO AMBULATORIO DE LA PRESIÓN ARTERIAL (MAPA)	19.50
691	9384603	PSICOTERAPIA DE PAREJA (PSICÓLOGO)	15.60
692	93923	ESTUDIO FISIOLÓGICO NO INVASIVO ARTERIAL DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES O INFERIORES (DOPPLER ARTERIAL DE EXTREMIDADES)	143.00
693	93965	ESTUDIO FISIOLÓGICO NO INVASIVO VENOSO DE EXTREMIDADES (DOPPLER VENOSO DE EXTREMIDADES)	130.00
694	94640	TRATAMIENTO POR INHALACIÓN CON O SIN PRESIÓN PARA TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN AGUDA DE LAS VÍAS AÉREAS O PARA ESTIMULACIÓN DE ESPUTO CON FINES DIAGNÓSTICOS (P.EJ. CON GENERADOR DE AEROSOL, NEBULIZADOR, INHALADOR DOSIFICADO, O DISPOSITIVO DE PRESIÓN INTERMITENTE POSITIVA)	74.44
695	94650	OXIGENOTERAPIA, SESIÓN EN EMERGENCIA	6.50
696	94656	VENTILADOR MECÁNICO X DÍA	100.00
697	94664	INHALACIONES DE AEROSOL O VAPORES PARA LA MOVILIZACIÓN DEL ESPUTO, BRONCODILATACIÓN O INDUCCIÓN DEL ESPUTO CON FINES DIAGNÓSTICOS	13.00
698	96101	PRUEBAS PSICOLÓGICAS	52.00
699	96365	INFUSIÓN IV	13.00
700	97009	SESIÓN, TERAPIA DE LENGUAJE	13.00
701	97035	ULTRASONIDO	19.50
702	97532	DESARROLLO DE HABILIDADES COGNITIVAS	13.00
703	97545	REHABILITACIÓN CARDIO RESPIRATORIA, RENDIMIENTO FÍSICO, TOLERANCIA AL ESFUERZO Y EJERCICIOS DE ENTRENAMIENTO	26.00
704	97597	CURACIÓN DE HERIDAS	10.00
705	97770	TERAPIA DE APRENDIZAJE	13.00
706	97799	MAGNETOTERAPIA	26.00
707	97799C	INTERCONSULTA MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	9.10
708	99173	DETERMINACIÓN DE AGUDEZA VISUAL BILATERAL	7.41



749	D2140	RESTAURACION DE UNA SUPERFICIE CON AMALGAMA EN PIEZAS DENTARIAS, PRIMARIAS O PERMANENTES	25.66
750	D2150	RESTAURACIÓN DE DOS SUPERFICIES CON AMALGAMA EN PIEZAS DENTARIAS, PRIMARIAS O PERMANENTES	26.56
751	D2161	RESTAURACIÓN DE DOS SUPERFICIES, CON AMALGAMA DE PLATA, EN PIEZAS DENTARIAS PERMANENTES O PRIMARIAS	26.56
752	D2331	RESTAURACIONES FOTOCURABLES DE DOS SUPERFICIES CON RESINA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES (PRIMARIAS O PERMANENTES)	28.34
753	D2386	RESTAURACIÓN DE DIENTE CON RESINA, DOS SUPERFICIES, POSTERIOR, PERMANENTE	30.12
754	D2390	RESTAURACION FOTOCURABLE DE RESINA EN TODA LA CORONA DE PIEZAS ANTERIORES (PRIMARIAS O PERMANENTES)	26.56
755	D2391	RESTAURACION FOTOCURABLE DE UNA SUPERFICIE CON RESINA EN PIEZAS DENTARIAS POSTERIOR (PRIMARIAS O PERMANENTES)	28.34
756	D2392	RESTAURACIONES FOTOCURABLES DE DOS SUPERFICIES CON RESINA EN PIEZAS DENTARIAS POSTERIORES (PRIMARIAS O PERMANENTES)	25.66
757	D3110	RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO	12.81
758	D3120	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO	13.70
759	D3220	PULPECTOMÍA	32.75
760	D3221	APERTURA CAMERAL	41.43
761	D3230	PULPECTOMÍA ANTERIOR; DIENTE DECIDUO	34.53
762	D3240	PULPECTOMÍA POSTERIOR; DIENTE DECIDUO	34.53
763	D3310	TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS ANTERIORES VITALES	32.75
764	D3311	TRATAMIENTO DE CONDUCTO EN PIEZA UNIRADICULAR NO VITAL	32.75
765	D3320	TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS BICÚSPIDES VITALES	33.64
766	D3330	TERAPIA ENDODONTICA EN PIEZAS DENTARIAS POSTERIORES VITALES	34.53
767	D3331	TRATAMIENTO DE OBSTRUCCIÓN DE CANAL RADICULAR, ACCESO NO QUIRÚRGICO	34.53
768	D3346	RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA EN PIEZAS DENTARIA ANTERIORES	32.75
769	D3347	RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA EN PIEZAS DENTARIAS BICÚSPIDES	32.75
770	D3348	RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA DE PIEZAS DENTARIAS POSTERIORES	32.75
771	D3351	APEXIFICACIÓN, VISITA INICIAL	33.64
772	D3353	APEXIFICACION VISITA FINAL /APICIFORMACIÓN/RECALCIFICACIÓN – VISITA FINAL (INCLUYE TERAPIA DE CANAL RADICULAR COMPLETA - CIERRE APICAL/REPARACIÓN CALCIFICAR DE PERFORACIONES, REABSORCION DE RAÍZ, ETC)	33.64
773	D4210	GINGIVECTOMÍA	33.64
774	D4322	FIJACIÓN Y/O FERULIZACION DE PIEZAS DENTALES CON RESINA FOTOCURABLE	5.30
775	D4341	RASPADO Y ALISADO RADICULAR - CUATRO A MÁS DIENTES POR CUADRANTE	11.92
776	D4355	DESTARTRAJE	11.92
777	D5110	PRÓTESIS DENTAL MAXILAR COMPLETA	65.00
778	D5120	PRÓTESIS DENTAL MANDIBULAR COMPLETA	123.50
779	D5211	PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL MAXILAR BASE DE ACRÍLICO (TERMOCURADO)	116.69
780	D5212	PRÓTESIS REMOVIBLE PARCIAL MANDIBULAR BASE DE ACRÍLICO (TERMOCURADO)	116.69
781	D7176	EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE	12.73
782	D7210	EXODONCIA QUIRÚRGICA DEL DIENTE ERUPCIONADO QUE REQUIERE ELEVACIÓN DEL COLGAJO MUCOPERIOSTICO, EXTRACCIÓN DE HUESO Y/O SECCIÓN DEL DIENTE (EXTRACCIÓN COMPLEJA)	35.74
783	D7240	EXODONCIA QUIRÚRGICA DE DIENTE COMPLETAMENTE IMPACTADO ÓSEO	35.30
784	D7252	RETIRO DE PUNTOS SIN CON ANESTESIA LOCAL EN CAVIDAD ORAL	11.70

