

CONVENIO DE INTERCAMBIO PRESTACIONAL EN SALUD ENTRE EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO Y EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU – SALUDPOL

Conste por el presente documento, el Convenio de Prestación en salud, que celebra de una parte el **FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICIA NACIONAL DEL PERU**, con RUC N°20178922581, con domicilio legal en Calle Domingo Elías N°150, distrito de Miraflores, provincia y departamento de Lima, con registro de IAFAS de SUSALUD mediante Resolución N°206-2013-SUNASA/IRAR de la Intendencia de Normas y Autorizaciones, y Certificado Registro N°10005, representada por el Gerente General **M.C. HÉCTOR HELLMUTH BERASTAIN MERINO**, identificado con DNI N.º 07537791, con facultades de representación, designado mediante Resolución de Presidencia del Directorio N°001-2025-IN-SALUDPOL-PD, de fecha 30 de enero del 2025, y autorizado para la suscripción del presente convenio, a quien en adelante se le denominará **LA IAFAS** y de otra parte el **HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO** con RUC N° 20512311122, con domicilio legal en Av. Canto Grande S/N (Ref. Altura Paradero 11), Distrito de San Juan de Lurigancho, Provincia y Departamento Lima, con Código Único de **IPRESS N° 00005617** representado por su Director Ejecutivo, **DR. JUAN CARLOS BECERRA FLORES**, identificado con Documento de Identidad N° 08480862, designado mediante Resolución Ministerial N.º 01116-2022-MINSA, de fecha 30 de diciembre del 2022, a quien en adelante se le denominará "**LA IPRESS**", precisando que, cuando se haga alusión a **LA IAFAS** y **LA IPRESS** de forma conjunta, en adelante se denominará **LAS PARTES** en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: BASE LEGAL

- 1.1. Constitución Política del Perú de 1993.
- 1.2. Ley N°26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.
- 1.3. Ley N°26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud y sus modificaciones.¹
- 1.4. Ley N°27867, Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y sus modificatorias.
- 1.5. Ley N°29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud, y su Reglamento, que fue aprobado por el Decreto Supremo N°008-2010-SA.
- 1.6. Ley N°29414, Ley que establece los derechos de las personas usuarias de los servicios de salud, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°027-2015-SA.
- 1.7. Ley N°29733, Ley de Protección de Datos Personales, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°003-2013-JUS.
- 1.8. Ley N°30024, Ley que crea el Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N°009-2017-SA.
- 1.9. Ley N°30895, Ley que fortalece la función rectora del Ministerio de Salud y su reglamento.
- 1.10. Ley N°32240, Ley que modifica el decreto legislativo N°1302, Decreto Legislativo que optimiza el intercambio prestacional en salud del sector público.
- 1.11. Decreto Legislativo N°295, Código Civil.
- 1.12. Decreto Legislativo N°1158, Decreto Legislativo que dispone medidas destinadas al fortalecimiento y cambio de denominación de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud y su modificatoria.
- 1.13. Decreto Legislativo N°1174, Ley del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú, modificado por los Decretos Legislativos N°1230, 1267 y 1601.
- 1.14. Decreto Legislativo N°1175, Ley del Régimen de Salud de la Policía Nacional y su Reglamento aprobado mediante Decreto Supremo N°003-2015-IN.
- 1.15. Decreto Legislativo N°1267, Ley de la Policía Nacional del Perú, modificado por los Decretos Legislativos N°1318, 1451 y 1604.

¹ Considerado como precedente para la implementación de las IAFAS.



- 1.16. Decreto Legislativo N°1289, que dicta disposiciones destinadas a optimizar el funcionamiento y los servicios de la Superintendencia Nacional de Salud.
- 1.17. Decreto Legislativo N°1302, que optimiza el intercambio prestacional en salud en el sector público.
- 1.18. Decreto Legislativo N°1306, que Optimiza Procesos Vinculados al Registro Nacional de Historias Clínicas Electrónicas.
- 1.19. Decreto Supremo N°009-1997-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley de Modernización de la Seguridad Social de Salud.
- 1.20. Decreto Supremo N°002-99-TR, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud
- 1.21. Decreto Supremo N°008-2010-SA, que aprueba el Reglamento de a Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- 1.22. Decreto Supremo N°017-2011-SA, que aprueba la creación del programa nacional "Sistema de Atención Móvil de Urgencia – SAMU"
- 1.23. Decreto Supremo N°020-2014-SA, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N.º 29344, Ley Marco Del Aseguramiento Universal En Salud.
- 1.24. Decreto Supremo N°002–2015-IN, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N.º 1174, Ley del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú - SALUDPOL.
- 1.25. Decreto Supremo N°034-2015-SA, Decreto Supremo que Aprueba el Reglamento de Supervisión de la Superintendencia Nacional de Salud aplicable a las Instituciones administradoras de Fondos De Aseguramiento en Salud, Instituciones prestadoras de Servicios de Salud y Unidades de Gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
- 1.26. Decreto Supremo N°010-2016-SA, que aprueba disposiciones para las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud Públicas.
- 1.27. Decreto Supremo N°026-2017-IN, que aprueba el Reglamento del Decreto Legislativo N°1267, Ley de la Policía Nacional del Perú.
- 1.28. Decreto Supremo N°002-2019-SA, que aprueba el Reglamento para la Gestión de Reclamos y Denuncias de los Usuarios de las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud - IAFAS, Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPRESS y Unidades de Gestión de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud - IPRESS, públicas, privadas y mixtas.
- 1.29. Decreto Supremo N°019-2020-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N°30885, Ley que establece la conformación y el funcionamiento de las Redes Integradas de Salud – RIS.
- 1.30. Decreto Supremo N°016-2002-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley N°27604, que modifica la Ley General de Salud N.º 26842, respecto de la obligación de los establecimientos de salud a dar atención médica en casos de emergencias y partos.
- 1.31. Decreto de Urgencia N°007-2019, que declara a los medicamentos, productos biológicos y dispositivos médicos como parte esencial del derecho a la salud y dispone medidas para garantizar su disponibilidad, y su Reglamento, aprobado por Decreto Supremo N.º 026-2019-SA.
- 1.32. Resolución Ministerial N°751-2004/MINSA, que aprueba la NT N°018-MINSA/DGSP-V.01, Norma técnica del sistema de referencia y contra referencia de los establecimientos del Ministerio de Salud.
- 1.33. Resolución Ministerial N°386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N°042-MINSA/DGSP-V.01: "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".
- 1.34. Resolución Ministerial N.º 527-2011/MINSA, que aprueba la "Guía Técnica para la Evaluación de la Satisfacción del Usuario Externo en los Establecimientos de Salud y



Servicios Médicos de Apoyo”.

- 1.35. Resolución Ministerial N.º 099-2014/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N.º 197-MINSA/DGSP-V.01, "Directiva Administrativa que establece la Cartera de Servicios de Salud".
- 1.36. Resolución Ministerial N.º 302-2015/MINSA, que aprueba la NTS N.º 117-MINSA/DGSP-V.01: Norma Técnica de Salud para la elaboración y uso de Guías de Práctica Clínica del Ministerio de Salud", que en documento adjunto forma parte integrante de la presente resolución.
- 1.37. Resolución Ministerial N.º 214-2018-MINSA, que aprueba la NTS N.º 139-MINSA/2018/DGAIN, "Norma Técnica de Salud para la Gestión de la Historia Clínica", y su modificatoria aprobada con Resolución Ministerial N.º 265-2018/MINSA,
- 1.38. Resolución Ministerial N.º 657-2019-MINSA, que dispone implementar el Observatorio Nacional de Tarifas de Procedimientos Médicos y Sanitarios (ONT-PMS).
- 1.39. Resolución Ministerial N.º 951-2019-MINSA, Aprueba la Directiva Administrativa N.º 276-MINSA-2019-DGAIN, "Metodología para la Estimación de las Tarifas de Procedimientos Médicos o procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud".
- 1.40. Resolución Ministerial N.º 1032-2019/MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Metodología para la Estimación de Costos Estándar de Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud".
- 1.41. Resolución Ministerial N.º 433-2020-MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N.º 291-MINSA/2020/DGAIN, "Disposiciones Complementarias al Intercambio Prestacional en Salud en el marco del Decreto Legislativo N.º 1466".
- 1.42. Resolución Ministerial N.º 653-2020-MINSA, que aprueba el Documento Técnico "Bases Conceptuales para el ejercicio de la rectoría sectorial del Ministerio de Salud".
- 1.43. Resolución Ministerial N.º 688-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Administrativa N.º 294-MINSA/2020-OGTI, que establece el tratamiento de los datos personales relacionados con la salud o datos personales en salud.
- 1.44. Resolución de Superintendencia N.º 004-2020-SUSALUD/S, que aprueba las "Cláusulas Mínimas de los Contratos o Convenios suscritos entre las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) o las Unidades de Gestión de IPRESS (IPRESS)".
- 1.45. Resolución Ministerial N.º 346-2021/MINSA, que aprueba el Listado del Costo Estándar de los Procedimientos Médicos o Procedimientos Sanitarios de Pre Hospitalaria y del Transporte Asistido de Pacientes.
- 1.46. Resolución Ministerial N.º 539-2022/MNSA, que aprueba la actualización del "Listado de los Procedimientos Médicos y Sanitarios contenidos en el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud – PEAS vigente y su Costo Estándar".
- 1.47. Resolución de Superintendencia N.º 086-2021-SUSALUD/S que aprueba el "Reglamento del Modelo De Transacción Electrónica De Datos Estandarizados de Facturación para el Intercambio Prestacional en Salud – Modelo TEDEF-IP".
- 1.48. Todas aquellas normas vigentes que resulten aplicables y que se emitan en materia de salud en el marco del presente convenio.



CLÁUSULA SEGUNDA: DEFINICIONES

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

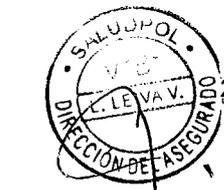
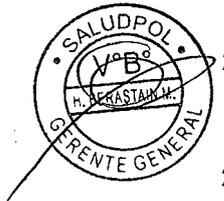
- 2.1. **Alta:** Es el egreso de un paciente vivo de la IPRESS cuando culmina el proceso de hospitalización. La razón del alta puede ser por haber concluido el proceso de tratamiento, por traslado a otra IPRESS o a solicitud de paciente o persona responsable, requiriendo en todos los casos de la decisión del profesional médico.
- 2.2. **Asegurado o Afiliado:** Toda persona radicada en el país que este bajo la cobertura de algunos de los regímenes del AUS.
- 2.3. **Atención de salud:** Es toda actividad desarrollada por el personal de la salud para la promoción, prevención, recuperación y rehabilitación de la salud, que se brinda a la persona, familia y comunidad, es integral considerando las Unidades Productoras de Servicios de Salud-UPSS y la cartera de servicios del establecimiento.
- 2.4. **Beneficiario de SALUDPOL:** Toda persona titular de la PNP, y familiares derechohabientes, de acuerdo lo dispuesto en el artículo 19 del Decreto Supremo N° 002-2015-IN y sus modificatorias, que gozan de la cobertura de salud financiada por SALUDPOL según corresponda.
- 2.5. **Beneficiario de SALUDPOL:** Son beneficiarios del Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú (SALUDPOL), los siguientes:
 - a) El personal policial de la Policía Nacional del Perú en Situación de Actividad, así como el personal policial en Situación de Disponibilidad o Retiro con derecho a pensión.
 - b) Los Cadetes de la Escuela de Oficiales de la Policía Nacional del Perú, en tanto mantengan la condición de tales, para quienes la cobertura es personal e intransferible y no se extiende a sus familiares.
 - c) Los Alumnos de las Escuelas Técnico Superiores de la Policía Nacional del Perú, en tanto mantengan la condición de tales, para quienes la cobertura es personal e intransferible y no se extiende a sus familiares.
 - d) El o la cónyuge o conviviente en unión de hecho declarada conforme a Ley; así como los cónyuges sobrevivientes del personal policial con derecho a pensión, en tanto no contraigan matrimonio o unión de hecho.
 - e) Los hijos menores de edad, hijos mayores de edad hasta los 28 años, siempre y cuando cursen estudios ininterrumpidos o mayores con incapacidad en forma total y permanente para el trabajo y los padres, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento.
- 2.6. **Calidad de la atención de salud:** Expresa una situación deseable de la atención de salud que se alcanza por la presencia de ciertas características o cualidades en la atención (que se denominan atributos de calidad, en sus 3 dimensiones: técnica, humana y de entorno) y por el cumplimiento de dispositivos legales, documentos normativos, requisitos y estándares pertinentes.
- 2.7. **Capacidad de oferta:** Máximo número de servicios de salud que pueden ser producidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) públicas cumpliendo con los estándares de calidad dispuestas por la autoridad nacional de salud.
- 2.8. **Capacidad resolutive de la IPRESS:** Alude a la capacidad efectiva de una o un conjunto de IPRESS para satisfacer las necesidades y demandas de atención de salud de la población de su ámbito o jurisdicción, y resolver oportuna e integralmente los daños o patologías que la afecta. La capacidad resolutive es una función de la disponibilidad y operatividad de los recursos con los que cuenta la o las IPRESS, y de las atenciones que oferta o servicios que produce.



- 2.9. **Catálogo de procedimientos médicos y sanitarios:** Es la relación ordenada de las denominaciones y códigos de las identificaciones estándares de los Procedimientos Médicos Sanitarios.
- 2.10. **Cartera de servicios de salud:** Es el conjunto de servicios que produce una IPRESS, y por extensión una red de salud. Debe responder a las necesidades de salud de la población y las prioridades sanitarias establecidas por la Autoridad Nacional de Salud. No se refiere a los servicios como unidades orgánicas de las IPRESS.
- 2.11. **Categoría:** 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 resolutoria, respondiendo a realidades socio sanitarias similares y diseñadas para enfrentar demandas equivalentes.
- 2.12. **Categorización:** Proceso que conduce a clasificar a los diferentes establecimientos de salud, en base a niveles de complejidad y a características funcionales que permitan responder a las necesidades de salud de la población que atiende.
- 2.13. **Cobertura:** Protección financiera contra pérdidas específicas por problemas de salud, extendida bajo los términos de un contrato o convenio de aseguramiento.
- 2.14. **Cobros indebidos:** Requerimiento de pago por indicación de la IPRESS a los asegurados, sus representantes y/o familiares, por conceptos de medicamentos, insumos, procedimientos u otros conceptos administrativos que se requieren para la atención del asegurado, a pesar de encontrarse dentro de la cobertura de salud del asegurado.
- 2.15. **Conjunto Mínimo de Datos (CMD):** Es el conjunto mínimo de datos del asegurado que recibe una prestación de salud; que LA UGIPRESS deberá remitir a LA IAFAS en formato y/o medio que LA IAFAS defina; según lo establecido normativamente por SUSALUD.
- 2.16. **Control prestacional:** Son los procesos de control previo, simultáneo o posterior que realizan las IAFAS para realizar el análisis a los registros y documentación que sustenta las prestaciones brindadas a los asegurados para garantizar la eficiencia, calidad, equidad y transparencia en la atención médica brindada a los asegurados.
- 2.17. **Corrupción:** Es el mal uso del poder público o privado para obtener un beneficio indebido, económico, no económico, ventaja, directa o indirecta; por agentes públicos, privados o ciudadanos, vulnerando principios y deberes éticos, normas y derechos fundamentales.
- 2.18. **Documento de Autorización por Convenio:** Es el documento que brinda la autorización de procedimiento médico al beneficiario del SALUDPOL, para recibir atenciones de salud en IPRESS públicas no PNP que hayan suscrito convenio con la IAFAS SALUDPOL.
- 2.19. **Emergencia médica y/o quirúrgica:** Se entiende por emergencia médica y/o quirúrgica toda condición repentina o inesperada que requiere atención inmediata al poner en peligro inminente la vida, la salud o que puede dejar secuelas invalidantes en el paciente. Corresponde a paciente con daños calificados como prioridad I y II.
- 2.20. **Exclusiones:** Conjunto de intervenciones, prestaciones o gastos no cubiertos por LA IAFAS a sus asegurados, detallados en el plan de salud o producto.
- 2.21. **Guías de Práctica Clínica:** Conjunto de recomendaciones desarrolladas de forma sistemática y basadas en la mejor evidencia científica disponible, para ayudar a profesionales y a pacientes a tomar decisiones sobre la atención sanitaria más apropiada, y a seleccionar las opciones diagnosticadas o terapéuticas más adecuadas a la hora de abordar un problema de salud o una condición clínica específica.



- 2.22. **Liquidación de Prestación de Salud:** Proceso realizado por la IAFAS, aplicable a las prestaciones de salud declaradas por los Prestadores, según el mecanismo de pago acordado, mediante el cual se determina el importe y se reconoce la prestación de salud.
- 2.23. **Intercambio prestacional en Salud:** Acciones de articulación Interinstitucional que garantizan el otorgamiento y financiamiento de las prestaciones de salud centradas en el ciudadano, entre Instituciones Administradoras de Fondos del Aseguramiento en Salud (IAFAS), Unidades de Gestión de las IPRESS (UGIPRESS) e Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) públicas, generando una mayor cobertura prestacional y utilizando en forma eficiente la oferta pública disponible a nivel nacional.
- 2.24. **Mecanismos de Pago:** Es la forma en que se asigna al prestador del servicio de salud el dinero proveniente del gobierno, la empresa de seguros u otro organismo financiador. Distintos sistemas de pago generan distintos incentivos para la eficacia, la calidad y la utilización de la infraestructura de salud y estos incentivos pueden variar según se trate de la IPRESS, el paciente o el pagador.
- 2.25. **Oferta Móvil:** Este tipo de oferta está referido a todas las modalidades de entrega de servicios de salud en las que los recursos necesarios se movilizan al encuentro con la demanda. Dependiendo de los objetivos a cubrir se han diseñado un conjunto amplio de modalidades. En general, se puede mencionar que este tipo de oferta se da de manera individual a través de la asistencia de personal de salud al domicilio u otro lugar en busca de los usuarios o pacientes, o de manera organizada a través del traslado de equipos de profesionales con el equipamiento necesario, conformando brigadas e incluso hasta hospitales que de manera programada o en respuesta a eventos se constituyen en lugares con inexistente o insuficiente oferta o con necesidad de complementar servicios.
- 2.26. **Observaciones:** Se da al ser observada una prestación de salud, y no cumple con reglas de conformidad entre IAFAS e IPRESS.
- 2.27. **Pago por servicio de salud prospectivo:** Se realiza de manera anticipada a la entrega de las prestaciones de salud.
- 2.28. **Pago por servicio de salud retrospectivo:** Se realiza posterior a la entrega de las prestaciones de salud.
- 2.29. **Planes de Aseguramiento en 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.
- 2.30. **Plan Esencial de Aseguramiento en Salud:** Consiste en la lista priorizada de condiciones asegurables e intervenciones que como mínimo son financiadas a todos los asegurados por las IAFAS, sean estas públicas, privadas o mixtas, y contiene garantías explícitas de oportunidad y calidad para todos los beneficiarios.
- 2.31. **Plan de Salud del SALUDPOL:** corresponde al Plan específico, es el instrumento que establece las condiciones de cobertura y acceso que los beneficiarios tienen frente a distintas prestaciones de salud y, en el marco de la Ley de Aseguramiento Universal en Salud, su acceso sin discriminación alguna a servicios de salud integrales, adecuados, oportunos, de calidad, determinados a nivel nacional, de acuerdo con las necesidades; así como, a medicamentos de calidad, seguros, eficaces y asequibles, amparándonos en los principios dados. El Plan de Salud del SALUDPOL responde a las principales necesidades de salud de la familia policial; comprende acciones de promoción, prevención de enfermedades, recuperación y rehabilitación.





2.32. **Precios de Operación (SISMED):** Se hace referencia a los precios de adquisición y el porcentaje establecido en la directiva sanitaria vigente para la gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.

2.33. **Prestaciones de Salud:** Se reconocen 2 acepciones:

1. Se usa como sinónimo de atenciones de salud.
2. Dentro de la Teoría de Seguros, se denomina así a las atenciones de salud que recibe un usuario o paciente de una IPRESS, en el contexto de una relación creada mediante un seguro de salud (público o privado). Así, todas las prestaciones son atenciones, pero no todas las atenciones son prestaciones.



2.34. **Red de Salud:** Conjunto de IPRESS públicas, de diferentes niveles de complejidad y capacidad resolutoria, interrelacionados funcionalmente, cuya combinación de recursos y complementariedad de servicios asegura la provisión y continuidad de un conjunto de atenciones de salud, en función de las necesidades de la población.



2.35. **Riesgo:** Aquella posibilidad de que suceda algún evento incierto que tendrá un impacto sobre los objetivos de la entidad

2.36. **Riesgo de Corrupción:** Aquella posibilidad que, por acción u omisión, se use el poder para desviar la gestión de lo público hacia un beneficio privado.

2.37. **Sistema de Referencia y Contra referencia (SRC):** Conjunto ordenado de procedimientos asistenciales administrativos, a través del cual se asegura la continuidad de la atención de las necesidades de salud, de los usuarios, con la debida oportunidad, eficacia y eficiencia, transfiriéndolo de la comunidad o establecimiento de salud de menor capacidad resolutoria a otro de mayor capacidad resolutoria.



2.38. **Solicitud de Prestación de Salud (SPS):** Documento o formato establecido que registra la solicitud de prestación de salud para un beneficiario de SALUDPOL cuando la IPRESS PNP no puede brindarlo. Los datos que contiene deben ser exactos, íntegros, coherentes, consistes y confiables; capta información de la Hoja de Referencia emitida por el profesional de salud de la IPRESS PNP. Este documento tiene una vigencia de 3 meses, una vez cumplido el plazo se inactiva previa verificación de no persistencia de la necesidad y/o cambio de la situación de salud del beneficiario”.



2.39. **Tarifa:** Valor monetario de cada una de las prestaciones de servicios de salud o conjunto de ellas, de acuerdo a la modalidad de pago acordada por las partes.

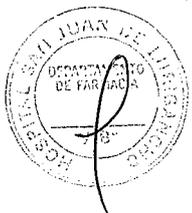


2.40. **Titular:** Personal policial oficial, técnico, sub oficial y alumnos de las escuelas de formación en situación de actividad, disponibilidad o retiro que perciba remuneraciones o pensión de jubilación, mediante una planilla de pago.

2.41. **Validación prestacional:** Son los procesos de control que realizará la IAFAS SALUDPOL para determinar la validez de la prestación para efectos de pago, incluyen el Proceso de Validación en el Sistema de Registro de Prestaciones de Salud, Proceso de Reconsideración y Proceso de Control Presencial Posterior, y otros que pueden ser implementados.



2.42. **Usuario de los servicios de salud:** Es la persona que requiere y hace uso de los servicios de salud intramurales y extramurales de una IPRESS. No implica necesariamente que esté enfermo. Podría ser que use servicios orientados a la prevención de enfermedades, o a la promoción de la salud o de estilos de vida saludables, o algún servicio de tipo administrativo.





CLÁUSULA TERCERA: DE LAS PARTES

DE LA IAFAS:

EL FONDO DE ASEGURAMIENTO EN SALUD DE LA POLICÍA NACIONAL DEL PERÚ, la que se encuentra inscrita en el Registro de IAFAS de SUSALUD mediante Resolución N° 206-2013-SUNASA/IRAR de la Intendencia de Normas y Autorizaciones, con Certificado Registro N° 10005; es una institución con personería jurídica de derecho público adscrita al Ministerio del Interior que cuenta con autonomía técnica, administrativa, económica, financiera, presupuestal y contable y tiene como finalidad recibir, captar y gestionar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones de salud dirigidas al personal de la PNP y sus familiares derechohabientes, a través de una cobertura de los riesgos de salud, de conformidad al marco normativo vigente, la cual ha identificado una brecha de demanda insatisfecha. A quién se le denominará **LA IAFAS** y será el **FINANCIADOR**.



DE LA IPRESS:

EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO es una Institución Prestadora de Servicios de Salud, y Unidad Ejecutora, así mismo, se encuentra inscrito en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS) con Código único de IPRESS N° 00005617 que, de conformidad con el marco legal vigente, es un Órgano Desconcentrado del Ministerio de Salud, que brinda atención integral ambulatoria y hospitalaria especializada con categoría II-2 y cuenta con capacidad de oferta para atender la demanda insatisfecha de **LA IAFAS**.



CLÁUSULA CUARTA: OBJETO DEL CONVENIO

Por el presente convenio y de conformidad con el marco legal que regula el intercambio prestacional en salud, **LA IPRESS**, se obliga a brindar las prestaciones de salud contenida en la Cartera de Servicios, estipulados en el Anexo N° 02 a los beneficiarios de **LA IAFAS** que se encuentren debidamente acreditados, de acuerdo a su Plan de Salud.

LA IAFAS se obliga a pagar por los servicios de salud que se brindan a sus asegurados según el mecanismo de pago, tarifas y demás condiciones acordadas entre ambas partes.

Las prestaciones de salud que se brinden a los asegurados de **LA IAFAS** se realizarán en las instalaciones y servicios de **LAS IPRESS** detalladas en el Anexo N° 01 que forma parte del presente Convenio, de manera oportuna, completa y de calidad a los asegurados, de acuerdo con lo establecido en el presente Convenio.

CLÁUSULA QUINTA: DEL ÁMBITO DE APLICACIÓN DEL CONVENIO

Las partes acuerdan que el presente convenio se aplica en la jurisdicción del Departamento de Lima, beneficiando a la población asignada a **LA IAFAS**; reconocida como demanda insatisfecha, con el propósito de incrementar la oferta de servicios de salud. En el caso de la atención a asegurados en condición de transeúntes (adscritos a otra región), **LA IAFAS** se compromete a garantizar el pago de las prestaciones de salud conforme a lo establecido en este convenio.

CLÁUSULA SEXTA: ACREDITACIÓN DEL ASEGURADO

6.1 **LAS PARTES** acuerdan gestionar la acreditación de asegurados en el marco a las "Disposiciones del Modelo de Transacción Electrónica del Proceso de Acreditación de Asegurados en el Aseguramiento Universal en Salud Modelo SITEDS", de acuerdo con lo establecido por SUSALUD.



No obstante, en tanto no se haya realizado implementado el MODELO SITEDS, y/o alguna de las partes no se encuentre operativo para tal implementación, se deberá tomar en cuenta lo siguiente:

- 6.1.1 Para identificar a los asegurados objeto del convenio, y estos puedan acceder a la prestación del servicio de salud, es obligatorio que la persona presente al personal de admisión de **LA IPRESS**, alguno de los siguientes documentos:
 - 1) Documento Nacional de Identidad (DNI).
 - 2) Carné de Extranjería, pasaporte.
 - 3) Certificado de nacido vivo (CNV).
- 6.1.2 En el marco del presente Convenio, LAS PARTES utilizarán el Sistema Consulta en Línea de Registro de Beneficiarios (disponible en la página web [www.saludpol.gob.pe](https://app-cbo.saludpol.gob.pe:22085/) cuyo enlace es <https://app-cbo.saludpol.gob.pe:22085/>) habilitado por **LA IAFAS** en el cual podrá verificar la condición de asegurado "ACTIVO".
- 6.1.3 En caso de que el beneficiario pierda su condición de activo, de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente, se reconocerá las prestaciones que hubieran sido autorizadas previamente a la pérdida de su condición de activo hasta la finalización de su atención, siempre y cuando estas no correspondan a exclusiones de la cobertura. Esto, de acuerdo al Plan de Salud vigente de **LA IAFAS**.

CLÁUSULA SÉTIMA: DE LAS PRESTACIONES DE SALUD

- 7.1 La cartera de servicios de salud convenida en virtud del presente convenio se encuentra detallada en Anexo N° 02, que forma parte del presente Convenio y será brindada según el Plan de Salud de **LA IAFAS**, que corresponde al Plan Específico y que posee mejores condiciones que el PEAS, para lo cual **LA IPRESS** comunicará la actualización de la cartera de servicios, a través de documento formal, el cual será evaluado por LA IAFAS.
- 7.2 **LA IPRESS**, se obliga a brindar las prestaciones de salud convenidas, en las instalaciones y detallado en el Anexo N° 01, del presente convenio, en condiciones óptimas de calidad, seguridad y oportunidad; cumpliendo con el marco normativo, protocolos, guías de práctica clínica y estándares establecidos por la Autoridad Sanitaria Nacional.
- 7.3 **LA IPRESS**, se obliga a garantizar la disponibilidad de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios, según lo establecido por el Ministerio de Salud; cumpliendo como mínimo con el uso del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales del Sector Salud – PNUME.
- 7.4 **LA IPRESS**, establecerá la programación y cupos correspondientes de cada prestación a realizar, entendiendo que esta depende de la capacidad de oferta y capacidad resolutive necesaria disponible sin que afecte las prestaciones de servicios de salud que brindan a las personas afiliadas y/o adscritas a ellas. De no contar con disponibilidad se comunicará este hecho en un plazo de 48 horas a **LA IAFAS** a fin de que esta pueda coordinar y tomar las acciones correspondientes.
- 7.5 **LAS PARTES** de común acuerdo pueden incrementar las prestaciones de salud a intercambiar, a través de adendas.
- 7.6 La solicitud de prestación de salud de los beneficiarios es realizada por las IPRESS PNP y NO PNP (consulta externa) y/o reporte de emergencias realizada por el beneficiario, acompañante o la IPRESS que admite al beneficiario, a través del Sistema de Procedimientos Médicos (SPM).



CLÁUSULA OCTAVA: DE LAS MODALIDADES Y MECANISMOS DE PAGO

LAS PARTES acuerdan establecer la siguiente modalidad y mecanismo de pago por las prestaciones de salud otorgadas:

- La modalidad de pago de la contraprestación por las prestaciones de salud brindadas en virtud del presente convenio es **pago prospectivo**. Se retribuirán las prestaciones a ser otorgadas en forma anticipada.
- El mecanismo de pago de la contraprestación por las prestaciones de salud brindadas en virtud del presente convenio es pago por *prestaciones, procedimientos, productos farmacéuticos y dispositivos médicos*, acordado entre **LAS PARTES** según los valores y las tarifas contenidas en el Anexo N°03 y lo establecido en la Cláusula sobre TARIFAS del presente Convenio respectivamente.

La modalidad y mecanismo de pago se encuentra detallado en el Anexo N°09 del presente convenio.

LA IAFAS realizará el pago de las prestaciones validadas y conformes a **LA IPRESS**, por las prestaciones brindadas. **LA IPRESS** se obliga a no realizar ningún cobro directo o indirecto a los asegurados de **LA IAFAS**.

Los procesos de control y conciliación se realizan de manera periódica de acuerdo al cronograma acordado por **LAS PARTES**.

CLÁUSULA NOVENA: DE LAS TARIFAS

- 9.1. Las tarifas se encuentran estipuladas en el Anexo N° 03, que forman parte del presente convenio, las mismas que han sido establecidas de acuerdo a lo dispuesto por el Ministerio de Salud, en los documentos normativos "Metodología para la estimación de costos estándar de procedimientos médicos o procedimientos sanitarios en las instituciones prestadoras de servicios de salud" y "Metodología para la estimación de tarifas de procedimientos médicos o Procedimientos Sanitarios en las Instituciones prestadoras de servicios de salud", para el sistema de salud, las mismas que puedan ser actualizadas por acuerdo de las partes, mediante la suscripción de adendas.
- 9.2. Las tarifas por los servicios de salud que se brinden en el marco del presente Convenio no tienen fines de lucro, no consideran IGV, detalladas en el Anexo N° 03 y han sido establecidas de mutuo acuerdo. Las tarifas de los procedimientos médicos y sanitarios incluyen los costos de los insumos y materiales médicos, considerando como fuente de referencia la Resolución Ministerial N° 951-2019/MINSA y normas modificatorias, las cuales podrán ser actualizadas a solicitud de **LA IPRESS**, a través de documento formal y previo análisis y aceptación de **LA IAFAS**.
- 9.3. Los medicamentos y dispositivos médicos se financiarán por consumo, cuya tarifa será establecida según los precios de operación reportados en el Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos-SISMED.²
- 9.4. Los procedimientos de salud no incluidos en el tarifario de este Convenio podrán ser actualizadas a solicitud de **LA IPRESS** mediante documento formal o correo electrónico institucional, según el Anexo N° 3.1; previo análisis y aceptación de **LA IAFAS**, y en forma posterior se debe regularizar a través de la suscripción de una Adenda.

² Se aplicará los precios de operación el último reporte de registrado en el SISMED o del registro correspondiente al mes de producción de la prestación.

CLÁUSULA DÉCIMA: DEL INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN E INTEROPERABILIDAD DE LOS SISTEMAS INFORMÁTICOS

- 10.1. **LA IPRESS** LA IPRESS, garantiza que las prestaciones de salud otorgadas a los beneficiarios de SALUDPOL, se registran y comunican a LA IAFAS y a SUSALUD, de acuerdo a la normativa del Modelo de Transacción Electrónica de Datos Estandarizados de Facturación - TEDEF establecido por SUSALUD. El plazo de implementación de este modelo será acordado mediante documento adicional firmado por los representantes de las partes.
- 10.2. No obstante, en tanto no se tenga implementado u operativo el TEDEF, se optará por el sistema acordado entre las entidades o instituciones (Sistema de Único de Registro de Prestaciones de Salud- SURPS o el que haga sus veces), que contenga al menos el Conjunto Mínimo de Datos estipulado en el Anexo N° 06 y de acuerdo con la normativa vigente.
- 10.3. Por medio del Sistema de Procedimientos de Médicos (SPM), **LA IAFAS** emitirá la Autorización de Prestación de Salud (APS)
- 10.4. Durante el periodo de implementación del convenio **LA IAFAS** habilitará un Sistema Informático basado sobre la base del TEDEF y capacitará a **LA IPRESS**, a fin de que registren oportunamente las prestaciones de salud brindadas a los asegurados de SALUDPOL en el marco del presente convenio.
- 10.5. Para la **IPRESS** que no cuenten con acceso directo al Sistema de Registro de Prestaciones por diversas razones entre ellas el acceso a internet, se recolectará la información requerida de acuerdo al Anexo N° 06 y 6.1. Posteriormente la UGIIPRESS y/o IPRESS debe registrar las prestaciones en el Sistema de Registro de Prestaciones de Salud de LA IAFAS, en el plazo señalado en la cláusula sobre recepción, validación y conformidad prestacional.

CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: RECEPCIÓN, VALIDACIÓN Y CONFORMIDAD PRESTACIONAL

- 11.1. **LA IAFAS** realiza la transferencia de recursos de acuerdo al mecanismo de pago acordado con **LA IPRESS** según normativa vigente y condiciones pactadas en el presente convenio, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente.
- 11.2. El registro de prestaciones de salud está habilitado desde el primer día del mes de producción hasta el vigésimo día calendario del siguiente mes, salvo solicitud justificada de la IPRESS – UGIIPRESS, presentada hasta el día siguiente del plazo indicado, en cuyo caso puede ser ampliado el plazo para el registro de las prestaciones hasta el último día calendario del referido periodo.
- 11.3. Al día siguiente de culminado el plazo de registro de las prestaciones del mes de producción, **LA IAFAS** realiza el cierre automático de registros de prestaciones de salud, lo cual será comunicado a la IPRESS mediante correo electrónico institucional, no pudiendo EL PRESTADOR registrar más prestaciones.
- 11.4. Para la validación y conformidad prestacional, **LA IAFAS** cuenta con un plazo máximo de treinta (30) días calendario contados a partir del día siguiente del documento de la OTI-SALUDPOL sobre la comunicación del cierre automático.





11.5. Las prestaciones observadas producto del proceso de validación y conformidad prestacional deben ser comunicadas por **LA IAFAS** a las IPRESS o IPRESS de culminada la validación, caso contrario se tendrá por válida la prestación brindada y se procederá a la facturación correspondiente.

11.6. **LA IPRESS a través de LA IPRESS** levantará las observaciones dentro del plazo de quince (15) días hábiles, mediante correo electrónico o sistema informático de LA IAFAS, según se le indique, para las subsanaciones correspondientes en función a la complejidad del servicio. Todo el proceso de levantamiento de observaciones debe realizarse en un solo acto, no pudiendo presentarse después nuevas observaciones.

11.7. Asimismo, la verificación de la subsanación de las observaciones, **LA IAFAS** deberá realizarlo en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles desde que **EL PRESTADOR** realice el levantamiento.

11.8. De no cumplir **LA IPRESS a través de LA IPRESS** con la subsanación de la observación dentro del plazo establecido, **LA IAFAS** dará por aceptada la observación y podrá rechazar su pago.

11.9. Las prestaciones que no son subsanadas por **LA IPRESS** en el plazo establecido no forman parte de la producción del periodo gestionado.

11.10. Las prestaciones no observadas y todas aquellas que hayan sido subsanadas correctamente continúan con el proceso de liquidación de prestaciones.

11.11. Luego de otorgada la conformidad, **LA IPRESS** deberá remitir a la IAFAS de forma física y/o mesa de partes virtual y/o a través de correo electrónico dentro de los diez (10) días hábiles, los siguientes documentos para la liquidación: la factura, la hoja resumen de liquidación (Anexo N° 07); y Declaración Jurada (según Anexo N° 08).

11.12. En el proceso de liquidación se aplicará lo dispuesto en la ley N° 32240 publicado el 10 de enero de 2025, a las tarifas ya concertadas por procedimientos médicos.

11.13. En ninguna circunstancia, la observación a una o más prestaciones brindadas por **LA IPRESS**, condiciona el pago del resto de las prestaciones que se encuentren conformes. Asimismo, **LAS PARTES** acuerdan que para suscribir un nuevo convenio no debe de existir pagos pendientes involucrados en el citado convenio y otras por pago por deudas ajenas al convenio.

CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: DEL PROCEDIMIENTO DE RECONSIDERACIÓN DE LAS PRESTACIONES OBSERVADAS, PRECISANDO LOS PLAZOS PARA SU RESOLUCIÓN

12.1. **LA IPRESS**, podrá interponer recursos de reconsideración de las prestaciones de salud observadas (que no lograron ser subsanadas ya sea por no haber sido levantadas oportunamente dentro del plazo correspondiente y/o por no haber logrado superar la validación de la subsanación realizada), así como de prestaciones no registradas, en el plazo perentorio de quince (15) días calendarios posteriores a la recepción del Informe Final y/o comunicación por correo electrónico de la Dirección de Financiamiento y Planes de Salud a **LA IPRESS**.

12.2. El recurso de reconsideración se interpondrá ante el mismo órgano que dictó el primer acto que es materia de la impugnación de **LA IAFAS**.

12.3. **LA IAFAS** emitirá pronunciamiento en el plazo de 30 días calendario.



CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: DEL SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA QUE GARANTICE LA CONTINUIDAD DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

- 13.1. En caso de que **LA IPRESS**, no cuente con la capacidad resolutoria suficiente para atender las necesidades de salud del paciente o beneficiario de salud, comunica en forma inmediata a la Dirección del Asegurado **LA IAFAS** a efectos que adopte las acciones necesarias para salvaguardar la vida y la salud del paciente o beneficiario, según las normas vigentes.
- 13.2. En este caso, los costos que demanden el traslado y la atención de salud del asegurado, serán financiados **por LA IAFAS** en dicho periodo y/o mes de producción.
- 13.3. En casos excepcionales, si **LA IPRESS**, careciera del servicio de ambulancia, deberá de comunicar a **LA IAFAS** a fin de que se coordinen y adopten las acciones necesarias.

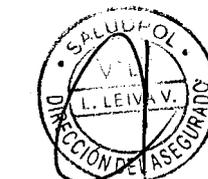
CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN DE LOS RECLAMOS Y CONSULTAS DE LOS ASEGURADOS

- 14.1. **LA IPRESS**, se compromete a capacitar al personal que labora en su plataforma de atención al beneficiario en salud sobre el contenido del presente convenio de intercambio prestacional en salud a efectos que se puedan brindar información y absolver consultas de los asegurados o y usuarios que así lo requieran.
- 14.2. Las denuncias y reclamos que formulen los pacientes o beneficiarios, que se encuentren dentro del ámbito de aplicación del presente convenio, son atendidas de conformidad con lo establecido en el Reglamento para la Gestión de Reclamos y Denuncias de los Usuarios de las IAFAS, IPRESS y IPRESS públicas, privadas o mixtas, aprobado mediante Decreto Supremo N° 002-2019-SA. Sin perjuicio de lo establecido en el párrafo anterior, la IPRESS de **LA IPRESS** informará mensualmente a la IAFAS de la presentación, tramitación y resultados de las consultas y reclamos que presenten los asegurados comprendidos en el ámbito de aplicación de presente convenio.
- 14.3. Sin perjuicio de lo establecido en el párrafo anterior, **LA IPRESS**, informará mensualmente a **LA IAFAS** de la presentación, tramitación y resultados de las consultas y reclamos que presenten los asegurados comprendidos en el ámbito de aplicación de presente convenio.

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: OBLIGACIONES DE LAS IAFAS

Son obligaciones de LA IAFAS:

- 15.1. Informar a sus beneficiarios sobre el inicio de la vigencia del presente convenio, así como el alcance de los servicios de salud que serán brindados por **LA IPRESS**, en el marco del presente Convenio.
- 15.2. Implementar procedimientos de afiliación y desafiliación que incluyan la notificación oportuna al beneficiario para efectos del acceso a los servicios de salud que serán brindados por **LA IPRESS** en el marco del presente Convenio.
- 15.3. Brindar oportunamente información a LA IPRESS a través de LA IPRESS, sobre los beneficiarios, con derecho a la atención de servicios de salud, coberturas y beneficios que les resulten aplicables.
- 15.4. Coordinar y asumir directamente, la referencia de los asegurados, así como la comunicación y socialización para reportar las emergencias y urgencias.
- 15.5. Informar a **LA IPRESS**, sobre los procedimientos administrativos para la atención de los asegurados y aquellos que se derivan en su relación con LA IAFAS, así como las modificaciones que se susciten.





- 15.6. Efectuar la transferencia de recursos oportunamente a favor de **LA IPRESS** por las prestaciones de salud brindadas a sus asegurados, según el mecanismo de pago, tarifas y demás condiciones acordadas entre las partes.
- 15.7. Comunicar a **LA IPRESS** sobre la normativa vinculada con las prestaciones de salud, apoyando en la difusión de las mismas, en las adecuaciones que fueran necesarias para su cumplimiento y en la capacitación del personal.
- 15.8. Contar, para el desempeño de las funciones o actividades de auditoría médica, con personal que tenga como mínimo el registro de auditor Médico del Colegio Médico del Perú o con certificado de capacitación en auditoría prestacional para el caso de los otros profesionales de la salud.
- 15.9. Asumir la capacitación, soporte, mantenimiento, requerimientos técnicos, licencia de uso de los aplicativos informáticos, al personal designado por **LA IPRESS** a través de **LA IPRESS**, siempre que formen parte del presente Convenio.
- 15.10. Informar en forma detallada a los asegurados y a **LA IPRESS** a través de **LA IPRESS**, sobre cualquier modificación que introduzca en los Planes de Salud, con una anticipación no menor a cinco (5) días hábiles, a su implementación en **LA IPRESS**.
- 15.11. Establecer, las condiciones particulares de las coberturas, de acuerdo a los Planes de aseguramiento en Salud que oferten en el régimen que corresponda, concordante con el TUO de la Ley Marco de Aseguramiento en Salud, su Reglamento y demás disposiciones complementarias y conexas.
- 15.12. Implementar y poner a disposición de **LA IPRESS**, los aplicativos informáticos de acreditación, autorización, atención, validación, conformidad, facturación, pago, así como lo dispuesto en el artículo 11° del decreto Supremo N° 012-2019-SA, de manera progresiva, de acuerdo a lo establecido en la Primera Disposición Complementaria Transitoria del citado Decreto Supremo, que les permitan registrar las prestaciones de salud oportunamente, así como su buen funcionamiento.
- 15.13. Realizar visitas, para verificar la gratuidad, calidad y oportunidad de las prestaciones de salud, según se considere necesario.
- 15.14. Poner a disposición de los beneficiarios el Libro de Reclamaciones en Salud, de conformidad con las normas vigentes.
- 15.15. Prohibir la retención del pago por deudas ajenas al presente Convenio.
- 15.16. Supervisar y monitorear el cumplimiento de los estándares de calidad, de las prestaciones brindadas a los beneficiarios por **EL PRESTADOR**.
- 15.17. Otras que deriven de las demás cláusulas del presente Convenio y de la normatividad vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: OBLIGACIONES DE LA IPRESS

Son obligaciones de **LA IPRESS**:

- 16.1. Brindar las prestaciones de salud establecidas en el presente convenio con **LA IAFAS**, según la cartera de servicios y catálogo de procedimientos médicos y sanitarios contratado.
- 16.2. Mantener vigentes sus autorizaciones, licencias de apertura y funcionamiento y demás permisos que de acuerdo a ley le sean requeridos. Asimismo, se obliga a mantener vigente su registro ante SUSALUD.
- 16.3. Garantizar la verificación de la acreditación identidad del asegurado o usuario de salud y su condición de asegurado de **LA IAFAS**, en la forma determinada por ésta, según la normatividad vigente.
- 16.4. No realizar cobros adicionales de ningún tipo, a los asegurados de **LA IAFAS** por los servicios de salud que son objeto del presente Convenio.





16.5. Supervisar la correcta y oportuna ejecución de los recursos transferidos o los montos pagados por **LA IAFAS**, para los fines del presente convenio y de la normativa correspondiente.

16.6. Permitir y otorgar las facilidades que correspondan a **LA IAFAS**, a fin de que pueda realizar las intervenciones de auditoría médica y control prestacional que correspondan.

16.7. Garantizar que se cumplan con los procedimientos, protocolos y estándares de calidad y oportunidad de las prestaciones de salud que brindan de acuerdo a su nivel resolutivo. Para tal efecto, deberá garantizar que los recursos humanos, tecnológicos, de infraestructura, suministros, y en general todos sus parámetros de operación y entrega de servicios, cumplan con los estándares mínimos vigentes y la normativa aplicable para tales efectos.



16.8. No discriminar en su atención a los beneficiarios de **LA IAFAS** por motivos de raza, sexo, religión, opiniones políticas, nacionalidad, origen social, capacidad de pago o riesgo, discapacidad u otras en el marco de la normatividad vigente.

16.9. Guardar estricta confidencialidad y reserva respecto a la información de los asegurados de **LA IAFAS** y de aquella que se genere en **LA IPRESS**, respetando lo previsto en el marco normativo vigente.



16.10. No ceder a terceros, total o parcialmente los derechos y obligaciones de este Convenio, salvo la tercerización de servicios previo acuerdo con **LA IAFAS**, siendo **LA IPRESS** responsable en vía administrativa por los servicios brindados por el tercero y solidariamente responsable en la vía civil.

16.11. Garantizar que las atenciones de salud se realicen de acuerdo con las orientaciones contenidas en protocolos y guías de práctica clínica vigentes, así como al llenado de los formatos de atención según los requerimientos de **LA IAFAS**.



16.12. Mantener una Historia Clínica única por asegurado, donde deberá constar todas sus atenciones, sean ambulatorias, hospitalarias o de emergencia. La Historia Clínica, deberá cumplir con todos los requisitos y condiciones dispuestas o permitidas por las normas aplicables para tal propósito. Las **IPRESS** de **LA IPRESS** debe poner a disposición y/o entregar a **LA IAFAS** la historia clínica ya sea en medio físico o electrónico de los asegurados que se atiende en mérito del contrato.

16.13. En aras de la digitalización de procesos y la simplificación administrativa, las **IPRESS** deberán considerar el uso de las Historias Clínicas Electrónicas en función de la viabilidad técnica y de manera progresiva.



16.14. En los casos que corresponda, informar a **LA IAFAS**, dentro de las veinticuatro (24) horas de identificado la necesidad, sobre beneficiarios con contingencias que exceden la cobertura convenida o la capacidad de resolución de **LA IPRESS**, para su respectiva referencia a otra **IPRESS**, según corresponda, garantizando la continuidad de la atención de salud y la seguridad del asegurado durante su traslado a otra **IPRESS**, de acuerdo con la normatividad vigente.



16.15. Presentar a **LA IAFAS** toda la información necesaria para el control y validación de los servicios de salud brindados, así como los indicadores prestacionales y demás información requerida por **SUSALUD**.

16.16. Informar de inmediato a **LA IAFAS** sobre cualquier evento extraordinario o inusual que pudiera afectar la debida y oportuna atención a los asegurados.



16.17. Acreditar cualquier tipo de prestación de salud con guía u hoja de liquidación de gastos debidamente detallada y valorizada.

16.18. Poner a disposición de los usuarios del Libro de Reclamaciones en Salud, de conformidad con las normas vigentes



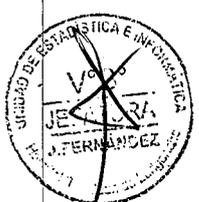
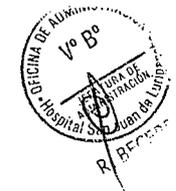
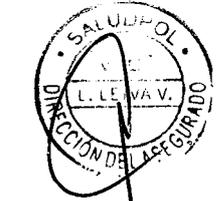


- 16.19. Cumplir las demás obligaciones que se deriven del presente Convenio o establecidas en la Ley General de Salud, el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, y demás normas aplicables.
- 16.20. En cuanto a los criterios de calidad de las prestaciones de salud a brindarse, la Dirección de Prestaciones de Salud se basará en los protocolos y estándares de calidad aprobados por el Ministerio de Salud – MINSAL y/o por la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD, vinculados a las normas técnicas de Estándares de Calidad. Asimismo, los criterios de calidad están sobre la base de la oportunidad, eficacia, integralidad, accesibilidad, seguridad, respeto al usuario, información completa, trabajo en equipo, participación social, satisfacción del usuario externo y satisfacción del usuario interno.
- 16.21. **LA IPRESS** prestará su atención con médicos especialistas, los mismos que contarán con su respectivo Registro Nacional de Especialista (RNE), del Colegio Médico del Perú (CMP). Para especialistas que cuenten con RNE en trámite, la IPRESS deberá adjuntar a la liquidación de la prestación, la constancia de egresado de la especialidad del médico tratante.
- 16.22. **LA IPRESS** debe poner a disposición y/o entregar a LA IAFAS la Historia Clínica ya sea en medio físico o electrónico de los asegurados que se atiendan en mérito del presente convenio, para efectos de auditoría prestacional.
- 16.23. Brindar información en forma oportuna a **LA IAFAS**, al asegurado y/o a su familiar, cuando la cobertura esté por culminar a fin de indagar si cuenta con algún otro tipo de seguro de salud y de esta manera, la **IPRESS** realice las gestiones que corresponda con la nueva IAFAS para que ésta brinde la cobertura de las prestaciones cuando la cobertura de la primera IAFAS se haya agotado.
- 16.24. Garantizar que se presente a la IAFAS toda la información necesaria para el control y validación de los servicios de salud brindados, así como la demás información requerida por SUSALUD.
- 16.25. Implementar los aplicativos informáticos acordado por las partes.
- 16.26. Garantizar que sus IPRESS que forman parte del presente convenio, deben informar de inmediato a LA IAFAS sobre cualquier evento extraordinario o inusual que pudiera afectar la debida y oportuna atención de salud a los asegurados.
- 16.27. Asumir la responsabilidad por los daños y perjuicios ocasionados por las acciones u omisiones en la prestación del servicio o como consecuencia de ello, así como de las acciones penales y administrativas que se originen por dichas acciones u omisiones.
- 16.28. Otras que se deriven de las demás cláusulas del convenio y de la normatividad vigente.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: AUDITORÍA MÉDICA Y CONTROL DE LA SINIESTRALIDAD

17.1. **LA IAFAS** tiene la facultad de efectuar auditorías médicas, control de siniestralidad con la finalidad de verificar las prestaciones de salud brindadas por LA IPRESS a sus beneficiarios. Para tal efecto LA IAFAS podrá efectuar, indistintamente, lo siguiente:

17.1.1. Verificación del cumplimiento de las condiciones de la infraestructura y equipamiento médico de acuerdo a estándares de calidad y la normativa vigente, a través de las visitas de evaluación programadas y/o inopinadas por SALUDPOL. De hallar observaciones comunica el resultado de la evaluación de los estándares de calidad al prestador para la elaboración del Plan de Mitigación, el cuál debe ser presentado en 15 días hábiles desde la notificación de los resultados de la evaluación, el mismo que debe de contener los plazos para su levantamiento según normativa vigente.





17.1.2. LA IAFAS, a través de su Dirección del Asegurado, aplicará encuestas de satisfacción a los asegurados que fueron atendidos en LA IPRESS, cuyos resultados serán comunicados a la Dirección de Prestaciones de Salud de LA IAFAS.

17.1.3. Efectuar auditoría y/o control de las historias clínicas de sus asegurados programadas por LA IAFAS.

17.1.4. Verificar y evaluar los procesos administrativos y financieros relacionados al reconocimiento de la cobertura de las prestaciones de salud ejecutadas por LA IAFAS.

17.1.5. De acuerdo al volumen y carga de la producción en las prestaciones de salud, se consignará un equipo de auditores de acuerdo a los criterios antes mencionados, para el proceso de liquidación y/o pago.

17.1.6. LA IAFAS podrá realizar el control presencial posterior de las prestaciones conformes liquidadas, a través de la auditoría médica in situ de la historia clínica que valide la prestación, según el procedimiento normativo vigente.



17.2. Las observaciones producto de los procesos de control posterior realizados por LA IAFAS, será deducido del monto liquidado.



17.3. Las observaciones a las prestaciones registradas son tramitadas conforme a lo establecido en el presente convenio.

17.4. La inobservancia de las recomendaciones formuladas que afecten o pongan en grave riesgo la vida y la salud de los asegurados podrá dar lugar a la resolución del presente convenio.



CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

18.1. LA IPRESS, garantiza que se apliquen las guías de práctica clínica y los protocolos de atención en las prestaciones de salud convenidas, en concordancia con las normas emitidas por el MINSa.

18.2. En caso de no disponer de Guías Nacionales, la IPRESS podrá optar por evidencia científica disponible.

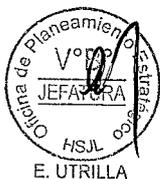
18.3. Las guías de diagnóstico y tratamiento no sustituyen el juicio médico en los casos en que, por circunstancias particulares debidamente fundamentadas, sea necesario apartarse de las mismas.

18.4. Las LA IAFAS y LA IPRESS, en forma coordinada aplicarán guías de práctica clínica en las prestaciones de salud convenidas, en concordancia con las normas emitidas por el MINSa.



CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: CÓDIGOS Y ESTÁNDARES

19.1. Para la remisión de información entre LA IAFAS y LA IPRESS, se utilizarán obligatoriamente los códigos y estándares establecidos (CPMS y codificación CIE-10) normativamente por la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD o el Ministerio de Salud – MINSa; así como los formatos aprobados por dichas Entidades.



CLÁUSULA VIGÉSIMA: RESOLUCIÓN O CONCLUSIÓN DEL CONVENIO

Son causales de resolución del presente convenio.

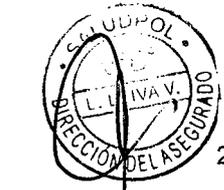
- 20.1. De común acuerdo entre ambas partes, cualquiera de las partes podrá resolver el Convenio, sin responsabilidad de ninguna de ellas, en caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite de manera definitiva la continuación del Convenio. Para tal efecto se deberá comunicar de forma escrita, a los domicilios señalados por las partes, con una anticipación, no menor de treinta (30) días hábiles previos.
- 20.2. Incumplimiento o el cumplimiento parcial, tardío o defectuoso de una de las partes. Para tal efecto la parte que se perjudica, debe previamente requerir su cumplimiento mediante carta notarial, en el plazo de quince (15) días calendario, bajo apercibimiento de resolución del Convenio. Si el requerimiento no se cumple dentro del plazo señalado, el Convenio quedará automáticamente resuelto.
- 20.3. El convenio podrá ser resuelto en caso se cancele la autorización de funcionamiento otorgada por SUSALUD a LA IAFAS o por la cancelación de la inscripción de LA IPRESS en el Registro Nacional de IPRESS – RENIPRESS.
- 20.4. Las partes quedan obligadas al cumplimiento de sus obligaciones hasta el momento en que se haga efectiva la resolución.
- 20.5. En caso de que un asegurado esté recibiendo atenciones por hospitalización al momento de la resolución del Convenio, la IPRESS de LA IPRESS continuará con su atención hasta su alta o su transferencia autorizada a otra IPRESS, lo que ocurra primero. LA IAFAS deberá cubrir el pago de dichas atenciones según las condiciones pactadas, en el presente Convenio.

CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

- 21.1. Los términos del presente Convenio se establecen sobre la base del principio de la buena fe, por lo que las partes convienen que; en caso de producirse alguna controversia relacionada con la interpretación, validez o ejecución del mismo, se podrán resolver mediante trato directo.
- 21.2. Sin perjuicio de lo anterior, de persistir conflicto o desavenencia que surja de la ejecución e interpretación del presente convenio, incluidas las de su nulidad o invalidez, serán resueltas a través de una conciliación o de un arbitraje, de conformidad con el Reglamento del Centro de Conciliación y de Arbitraje (CECONAR) de SUSALUD, a cuyas normas las partes se someten.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: ANTICORRUPCIÓN

- 22.1. **LAS PARTES** reconocen, garantizan y certifican que todas las actividades a ser desarrolladas en cumplimiento de este convenio, será realizadas en estricto cumplimiento de las disposiciones legales aplicables en materia anticorrupción.
- 22.2. **LAS PARTES** declaran y se comprometen a que sus representantes legales, funcionarios, servidores, las personas naturales y jurídicas con las que tiene relaciones directa o indirecta, no han ofrecido, entregado, autorizado, negociado o efectuado, cualquier pago





solicitado o aceptado alguna ventaja ilícita, pecuniaria, económica o similar o, en general, cualquier beneficio o incentivo en relación al convenio de intercambio prestacional en salud.

22.3. **LAS PARTES** declaran que no ofrecerán, entregarán, ni autorizarán o aceptarán ninguna ventaja ilícita pecuniaria, económica o similar durante la ejecución del presente convenio.



22.4. **LAS PARTES** se obligan a conducirse en todo momento, durante la ejecución del convenio, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente. Además, **LAS PARTES** se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento; y adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.



22.5. **LAS PARTES** se compromete a comunicar a la otra parte, inmediatamente de haber tomado conocimiento de la ocurrencia de algunos de los supuestos antes contemplados, a efectos de que se adopten las medidas preventivas y correctivas necesarias, comunicando así mismo a las instancias competentes, a efectos que se determinen las responsabilidades disciplinarias, civiles o penales que pudieran corresponder. Basados en lo ocurrido se adoptarán, medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

El incumplimiento del deber de comunicación antes señalado y debidamente comprobado, constituye causal de nulidad del presente convenio.



CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: VIGENCIA DEL CONVENIO

23.1. El presente Convenio se celebra por el plazo de tres (03) años a cuyo término podrá renovarse automáticamente por el mismo periodo, salvo comunicación mediante carta simple, efectuada por alguna de las partes, la cual deberá ser remitida por lo menos con quince (15) días hábiles previo a la culminación de su vigencia.



23.2. En caso de solicitud expresa de alguna de las partes, para la no ampliación del plazo de vigencia del presente convenio se deberá comunicar de forma escrita a los domicilios señalados por las partes, con una anticipación no menor de treinta (30) días hábiles antes de su término.



23.3. El presente Convenio comienza a regir (inicio de operatividad), previa comunicación vía correo electrónico y/o documento formal, una vez se encuentre operativo e implementado; luego de haberse realizado las capacitaciones referentes al Convenio.

23.4. Asimismo, de manera anual se suscribirán actas de reunión en la cual se presentarán los marcos presupuestales y los procesos de liquidación del año previo.



CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: DE LAS MODIFICACIONES AL CONVENIO

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



CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: DE LOS PAGOS QUE REALICE LA IAFAS

- 25.1. En el marco del presente Convenio, el Gobierno Regional de Ica autoriza a LA IAFAS a realizar pagos directamente a las Unidades Ejecutoras adscritas a la región en el marco del presente convenio.
- 25.2. En ese sentido, LA IAFAS podrá realizar el pago de recursos financieros directamente a las IPRESS del Anexo N° 01 que sean Unidades Ejecutoras, mientras que en el caso de las IPRESS que no sean Unidades Ejecutoras, las transferencias se realizarán directamente a la Unidad Ejecutora a la cual pertenezcan según lo estipulado en la Cláusula Octava del presente Convenio.
- 25.3. Para la operatividad del presente Convenio se considera el registro de prestaciones en el sistema de LA IAFAS, la rendición y la facturación.
- 25.4. Se consideran IPRESS con Personería Jurídica y Unidades Ejecutoras, o que pertenezcan a alguna, a las consignadas en la siguiente tabla:

TABLA DE TRANSFERENCIAS A UNIDADES EJECUTORAS EN EL MARCO DEL PRESENTE CONVENIO

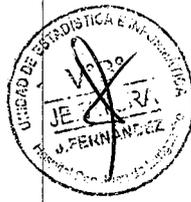
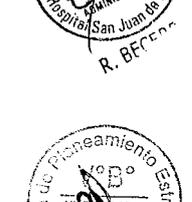
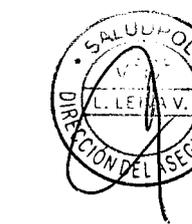
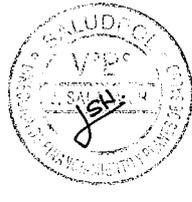
N°	CODIGO UE	NOMBRE LA UNIDAD EJECUTORA	CANTIDAD DE IPRESS	RUC	CÓDIGO UNICO DE IPRESS	RAZÓN SOCIAL	MODALIDAD DE PAGO
1	1216	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	1	20512311122	00005617	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	PROSPECTIVO

LA IPRESS debe remitir:

- Plantilla (según formato que remita la IAFAS) para la creación y habilitación de usuarios a los digitadores de las IPRESS quienes utilizarán el sistema informático.
- La siguiente información de sus Unidades Ejecutoras:
 - a) Razón Social (Tener en cuenta que el nombre sea congruente entre el nombre considerado en el Convenio y el que figura en la Consulta RUC de la SUNAT),
 - b) Número de RUC,
 - c) Nombre de Banco,
 - d) Cuenta Bancaria Corriente y CCI.

CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA: RESPONSABILIDAD POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS

- 26.1. La conformidad del servicio por parte de LA IAFAS no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto en la normativa que rige la materia. El plazo máximo de responsabilidad de LA IPRESS es de un año.



CLÁUSULA VIGÉSIMA SEPTIMA: DEL PROCESO DE EJECUCIÓN Y COORDINACIÓN

27.1. Para coadyuvar a la ejecución e implementación del presente convenio, las partes designan como coordinadores:

- **Coordinador de LA IAFAS:** La Dirección de Financiamiento y Planes de Salud de SALUDPOL.
- **Coordinador de LA IPRESS:** La Dirección de Economía, Unidad de Servicios de Salud – Convenios y la Unidad de Seguros o quién haga sus veces.

27.2. Las partes conformaran equipos de trabajo, liderados por los coordinadores, para que, de manera conjunta, desarrollen, adecuen, definan e implementen los sistemas informáticos y procesos operativos y de control necesarios, que permitan el inicio de las operaciones. Así mismo, serán los responsables de la coordinación, seguimiento y control de la ejecución del Convenio, realizando una evaluación semestral, así como de la definición de las reglas de validación de las prestaciones de salud. Los equipos de trabajo de ambas partes firmaran un acta con todo lo definido para la implementación e inicio de operaciones.

27.3. Los coordinadores serán los responsables, de verificar el cumplimiento de los requisitos y condiciones para la ejecución del convenio; así como coordinar la implementación de los sistemas informáticos y elaboración de los procedimientos de atención, validación, facturación y pago de las prestaciones para la ejecución del convenio.

27.4. De ser necesario, para la adecuación e implementación de los sistemas informáticos y elaboración de procedimientos de atención, validación y pago; se considerará un periodo máximo de treinta (30) días calendario, a partir de la suscripción del convenio, para que las partes efectúen las acciones correspondientes. Durante dicho periodo la IAFAS podrá reconocer las prestaciones de salud que hayan sido brindadas en la IPRESS, posterior a la fecha de suscripción del presente Convenio, con cargo al primer pago prospectivo que realice la IAFAS.

CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: DOMICILIO DE LAS PARTES

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

- **DOMICILIO DE LA IAFAS:** Calle Domingo Elías 150, distrito de Miraflores, provincia y departamento de Lima.
- **DOMICILIO DE LA IPRESS:** Av. Canto Grande S/N (Ref. Altura Paradero 11), Distrito de San Juan de Lurigancho, Provincia y Departamento Lima

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

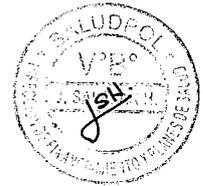
Caso contrario toda comunicación o notificación realizada a los domicilios indicados, se entenderá válidamente efectuada.

CLAUSULA VIGÉSIMA NOVENA: ANEXOS

- **ANEXO N° 1:** DATOS DE LA IPRESS QUE FORMA PARTE DEL PRESENTE CONVENIO.
- **ANEXO N° 2:** CARTERA DE SERVICIOS.
- **ANEXO N° 3:** TARIFARIO
- **ANEXO N° 3.1** FORMATO DE SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE PROCEDIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL TARIFARIO

- ANEXO N° 4: DOCUMENTO INFORMATIVO - AUTORIZACIÓN DE PRESTACIÓN DE SALUD (APS).
- ANEXO N° 5: FLUJOGRAMA PARA ATENCION DE BENEFICIARIOS SALUDPOL EN IPRESS NO PNP EN EL MARCO DEL CONVENIO – ATENCIÓN AMBULATORIA
- ANEXO N° 5-A: FLUJOGRAMA PARA ATENCION DE BENEFICIARIOS SALUDPOL EN IPRESS NO PNP EN EL MARCO DEL CONVENIO – ATENCIÓN EMERGENCIA
- ANEXO N° 6: CONJUNTO MÍNIMO DE DATOS
- ANEXO N° 7: LIQUIDACIÓN DE PRESTACIONES DE SALUD
- ANEXO N° 8: DECLARACIÓN JURADA
- ANEXO N° 9: MODALIDAD Y MECANISMO DE PAGO DE LAS PRESTACIONES A BRINDAR POR LA IPRESS.

Estando las partes de acuerdo con el contenido de todas y cada una de las Cláusulas que conforman el presente Convenio, lo suscriben por duplicado, en señal de conformidad, en la ciudad de Lima, a los 07 días del mes de Abril del 2025.



[Handwritten signature of M.S. Héctor Hellmuth Berastain Merino]

M.S. HÉCTOR HELLMUTH BERASTAIN MERINO
Gerente General
Fondo de Aseguramiento en Salud de la Policía Nacional del Perú – SALUDPOL

[Handwritten signature of Dr. Juan Carlos Becerra Flores]

DR. JUAN CARLOS BECERRA FLORES
Director Ejecutivo
Hospital San Juan De Lurigancho



ANEXO N° 1

DATOS DE LA IPRESS QUE FORMA PARTE DEL PRESENTE CONVENIO

N°	CÓDIGO RENIPRESS	NOMBRE DE LA IPRESS	DISTRITO	DEPARTAMENTO	CATEGORÍA
1	00005617	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	SAN JUAN DE LURIGANCHO	LIMA	II-2

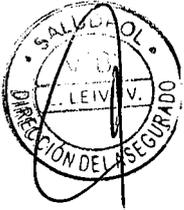


ANEXO N° 2:

RESOLUCIÓN N° 758-2023-DG-DIRIS-LC

CARTERA DE SERVICIOS DE SALUD DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO
CATEGORÍA II-2 POR UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)

N°	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIO DE SALUD
1	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Medicina Interna.
2	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Pediatría.
3	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Cirugía General.
4	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Ginecología y Obstetricia.
5	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Anestesiología.
6	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en medicina física y de rehabilitación
7	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en ortopedia y traumatología
8	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Cardiología.
9	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Neurología.
10	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Neumología.
11	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Gastroenterología.
12	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Reumatología.
13	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Psiquiatría.
14	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Oftalmología.
15	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Urología.
16	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Otorrinolaringología.
17	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Dermatología.

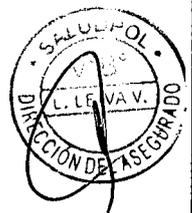



N°	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIO DE SALUD
18	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en Endocrinología.
19	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en medicina de enfermedades infecciosas y tropicales
20	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico (a) especialista en cirugía plástica.
21	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico (a) especialista en Cirugía Oncológica.
22	CONSULTA EXTERNA	Consulta médico(a) ambulatoria en el servicio sub especializado de Ginecología Oncológica.
23	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por médico(a) especialista en oncología médica.
24	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por medico(a) especialista en hematología.
25	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por enfermera(o)
26	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por psicólogo.
27	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por obstetra.
28	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por cirujano(a) dentista.
29	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por cirujano(a) dentista general con soporte de radiología oral
30	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por cirujano(a) dentista especialista en endodoncia
31	CONSULTA EXTERNA	Consulta ambulatoria por nutricionista
32	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por trabajador(a) de Servicio Social
33	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria diferencial por Profesional de la Salud
34	CONSULTA EXTERNA	Atención ambulatoria por Profesional de la Salud capacitada en Salud Mental
35	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en cirugía general.
36	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en ginecología y obstetricia.
37	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en gastroenterología.
38	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en cardiología.
39	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en neumología.





N°	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIO DE SALUD
40	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en dermatología.
41	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en otorrinolaringología.
42	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en cirugía plástica.
43	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en ortopedia y traumatología.
44	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en reumatología.
45	CONSULTA EXTERNA	Atención de procedimientos ambulatorios por medico(a) especialista en medicina física y de rehabilitación.
46	CONSULTA EXTERNA	Teleinterconsulta
47	CONSULTA EXTERNA	Teleorientación por Profesional de la Salud
48	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Endocrinología
49	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Pediatría
50	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Psiquiatría
51	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Reumatología
52	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Urología
53	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Gastroenterología
54	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Neurología
55	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Cardiología
56	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Ginecología y Obstetricia.
57	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en Cirugía General
58	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en ortopedia y traumatología
59	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en hematología.
60	CONSULTA EXTERNA	Teleconsulta por médico(a) especialista en oncología médica.
61	EMERGENCIA	Atención en tópicos de inyectables y nebulizaciones.



N°	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIO DE SALUD
62	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico(a) general
63	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico(a) especialista de Medicina Interna.
64	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico (a) especialista de Pediatría.
65	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico(a) especialista de Ginecología y Obstetricia.
66	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencias por médico (a) especialista de Cirugía General.
67	EMERGENCIA	Atención de urgencias y emergencia por médico(a) especialistas en Ortopedia y Traumatología
68	EMERGENCIA	Atención en Sala de Observación de Emergencia.
69	EMERGENCIA	Atención en la unidad de shock trauma y reanimación.
70	CENTRO OBSTÉTRICO	Atención del parto vaginal por médico (a) especialista en ginecología y obstetricia y por obstetra.
71	CENTRO OBSTÉTRICO	Atención inmediata de recién nacido por médico(a) especialista en pediatría y enfermera.
72	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico (a) especialista en Cirugía general.
73	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico (a) especialista en Ginecología y Obstetricia.
74	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico (a) especialista en Oftalmología.
75	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico(a) especialista en Otorrinolaringología.
76	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico(a) especialista en Ortopedia y Traumatología.
77	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico(a) especialista en Urología.
78	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico(a) especialista en Cirugía Plástica.
79	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico(a) especialista en Cirugía Oncológica
80	CENTRO QUIRÚRGICO	Intervenciones quirúrgicas por médico(a) subespecialista en Ginecología Oncológica





N°	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIO DE SALUD
81	CENTRO QUIRÚRGICO	Atención en sala de Recuperación post Anestésica.
82	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Medicina Interna.
83	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Cirugía General.
84	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Pediatría.
85	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Ginecología y Obstetricia.
86	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de Cirugía Ortopédica y Traumatología.
87	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización en Neonatología
88	HOSPITALIZACIÓN	Hospitalización de cirugía oncológica.
89	HOSPITALIZACIÓN	Monitoreo de gestantes con complicaciones.
90	CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en la Unidad de Cuidados Intensivos General.
91	CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios Neonatal.
92	CUIDADOS INTENSIVOS	Atención en la Unidad de Cuidados Intermedios General.
93	PATOLOGÍA CLÍNICA	Procedimientos de Laboratorio clínico Tipo II-2 para exámenes procedentes de consulta externa
94	PATOLOGÍA CLÍNICA	Procedimientos de Laboratorio clínico Tipo II-2 para exámenes procedentes de urgencias/emergencias
95	ANATOMÍA PATOLÓGICA	Procedimientos de Anatomía Patológica Tipo II-2.
96	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Radiología Convencional
97	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Ecografía general y Doppler
98	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Mamografía
99	DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	Tomografía computarizada
100	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de rehabilitación de discapacidades leves y moderadas mediante terapia física.
101	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de rehabilitación de discapacidades severas mediante terapia física.
102	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de rehabilitación mediante terapia ocupacional.
103	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de rehabilitación mediante terapia del lenguaje.
104	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de rehabilitación mediante terapia de aprendizaje.
105	MEDICINA DE REHABILITACIÓN	Atención de rehabilitación mediante terapias.
106	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Evaluación nutricional en hospitalización.
107	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Soporte nutricional con regímenes dietéticos.

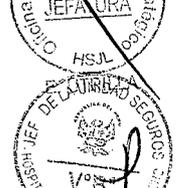
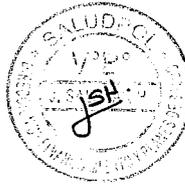
N°	UNIDAD PRODUCTORA DE SERVICIO DE SALUD (UPSS)	PRESTACIONES DE LA CARTERA DE SERVICIO DE SALUD
108	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	Soporte nutricional con fórmula enterales
109	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	Provisión de unidades de sangre y hemoderivados.
110	CENTRO DE HEMOTERAPIA Y BANCO DE SANGRE	Abastecimiento de unidad de sangre y hemoderivados.
111	FARMACIA	Dispensación de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.



ANEXO N° 3

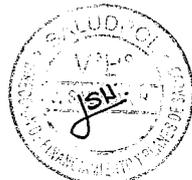
**TARIFARIO
HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO CATEGORÍA II-2**

N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1	99203	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un usuario de salud nuevo nivel de atención III	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
2	99209	Atención en nutrición	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
3	90806.04	Evaluación Psicológica (incluye aplicación de test - Psicometría)	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
4	96100.07	Test de personalidad	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
5	96111	Pruebas de Desarrollo (incluye evaluaciones del funcionamiento motor, del lenguaje, social, adaptativo, y/o cognitivo mediante instrumentos de desarrollo estandarizados) con interpretación y reporte	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
6	90806.04	Evaluación Psicológica - TEST Orientación Vocacional	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
7	96115	Examen de estado neuroconductivo (evaluación clínica del pensamiento, razonamiento, criterio, p. ej. conocimiento adquirido, atención, memoria, habilidades visuales espaciales, funciones de lenguaje, planificación)	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
8	96101	Evaluación psicológica (incluye evaluación psicodiagnóstica de emocionalidad, habilidades intelectuales, personalidad, y psicopatología, p. ej. MMPI, WAIS, Rorschach), por hora del psicólogo o médico, tanto en el tiempo de administración de la prueba cara a cara, como el tiempo de interpretación de los resultados de las pruebas y de preparación del reporte	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
9	90872	Taller de habilidades sociales	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
10	90872.2	Taller de habilidades sociales	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
11	90872.3	Taller de habilidades sociales	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
12	90857	Psicoterapia interactiva de grupo	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
13	90872.4	Taller de habilidades sociales	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
14	90860	Psicoterapia Cognitiva Conductual	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
15	90866	Terapia de Juego	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
16	90861	Terapia de Relajación	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
17	90804	Psicoterapia individual, en consultorio ambulatorio o hospitalización, orientada a modificar y/o dar soporte al comportamiento, que dura aproximadamente 45 a 60 minutos cara a cara con el usuario de salud	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
18	96100.06	Terapia familiar y de pareja por sesiones	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
19	96100.10	Terapia familiar por sesión	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
20	96100.11	Psicoterapia de grupo	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
21	99231.31	Atención paciente-día hospitalización continuada en pediatría	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
22	99231	Atención paciente-día hospitalización continuada	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
23	99231.15	Atención paciente-día hospitalización continuada en ginecología y obstetricia	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
24	99262	Día paciente en hospitalización general (incluye admisión y alta)	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
25	99231.28	Atención paciente-día hospitalización continuada en neonatología	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
26	99241	Interconsulta de Hospitalización	RD N° 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
27	99241	Interconsulta de Hospitalización	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
28	99236	Atención en Sala de Shock Trauma	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
29	99235	Atención en Sala de observaciones de 12 a 24 horas 8 neonatos, niños y adolescentes	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
30	99281	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada al problema, examen clínico focalizado al problema, decisión medica simple y directa, usualmente el problema es autolimitado y de menor complejidad (Prioridad IV)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
31	99231.31	Atención paciente-día hospitalización continuada en pediatría	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	11.00
32	99235	Atención en Sala de Observacion de 12 horas a 24 horas (neonatos, niños y adolescentes)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
33	99188	Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
34	31720.01	Aspiración de secreciones	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
35	99199.02	Aplicación de Medios Fisicos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
36	92960	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia, externa	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
37	36500	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
38	51702	Inserción de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
39	D9610	Inyección de drogas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.50
40	90782	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica; subcutánea o intramuscular	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.50
41	99188.01	Colocación de Sonda Orogastrica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
42	32422	Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotórax)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
43	15882	Curación de Cateter Venoso Central (CVC)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
44	99295	Atención en unidad de cuidados intensivos, día usuario de salud	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
45	99301.01	Monitoreo de Presión Arterial Invasiva	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00

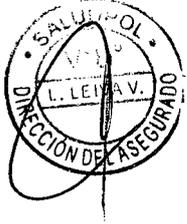




N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
46	94640	Tratamiento por inhalación con o sin presión para tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos (Ejemplo: con generador de aerosol, nebulizador, inhalador dosificado, o dispositivo de presión intermitente positiva)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
47	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF,SNG, SOG)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	9.00
48	93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
49	82948	Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00
50	36489	Colocación de catéter venoso central (p ej para presión venosa central, quimioterapia, otros)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
51	31720.01	Aspiración de secreciones	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.00
52	31720.01	Aspiración de secreciones	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
53	99433	Evaluación y manejo diario de un recién nacido normal hospitalizado	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
54	99221	Cuidados hospitalarios iniciales	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
55	99199.02	Aplicación de Medios Físicos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
56	99199.03	Colocación de enema	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
57	90788	Inyección intramuscular de antibiótico (especifique)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.50
58	99306	Evaluación y manejo iniciales por día, dentro de una institución de cuidados de enfermería nivel y categoría III	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.00
59	99304	Evaluación y manejo iniciales, por día, de paciente en servicio de cuidados de enfermería, que requiere estos tres elementos clave: 1) Una anamnesis detallada; 2) Un examen físico completo; y 3) una toma de decisiones médica sencilla o de baja complejidad	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.00
60	99306	Evaluación y manejo iniciales por día, dentro de una institución de cuidados de enfermería nivel y categoría III	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
61	99306	Evaluación y manejo iniciales por día, dentro de una institución de cuidados de enfermería nivel y categoría III	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
62	99306	Evaluación y manejo iniciales por día, dentro de una institución de cuidados de enfermería nivel y categoría III	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1.00
63	99304	Evaluación y manejo iniciales, por día, de paciente en servicio de cuidados de enfermería, que requiere estos tres elementos clave: 1) Una anamnesis detallada; 2) Un examen físico completo; y 3) una toma de decisiones médica sencilla o de baja complejidad	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
64	99307	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis, o diagnóstico/específica sustancia o droga); inicial, hasta una hora	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.00
65	99308	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
66	99309	Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotórax)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
67	99310	Cateterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento en recién nacido	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1.00
68	59899	Reposición del útero por reducción manual	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
69	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
70	99301.01	Monitoreo de Presión Arterial Invasiva	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.70
71	94664	Demostración y/o evaluación del paciente en cuanto al uso de nebulizadores, generadores de aerosoles, inhaladores de dosis medidas o dispositivos para respiración con presión positiva intermitente (IPPB)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
72	94799.02	Oxigenoterapia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00
73	15000	Preparación quirúrgica o creación de sitio receptor	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
74	92950	Reanimación Cardiopulmonar (p.ejm. En paro cardiaco)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	43.00
75	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF, SNG, SOG)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.70
76	93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15,00
77	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos.	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
78	90765	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis, o diagnóstico/específica sustancia o droga); inicial, hasta una hora	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
79	D9610	Inyección de drogas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
80	99188	Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
81	D9610	Inyección de drogas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
82	89130	Estómago, intubación y aspiración diagnóstica, cada muestra, para análisis químicos o citopatología	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
83	99306	Evaluación y manejo iniciales por día, dentro de una institución de cuidados de enfermería nivel y categoría III	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
84	36500	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8,00
85	99199.03	Colocacion de enema	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
86	99188.02	Colocación de Sonda Rectal	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
87	51702.00	Insertión de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
88	44143.00	Colectomía parcial con colostomía y cierre de segmento distal (procedimiento tipo Harmann)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
89	15882	Curación de Cateter Venoso Central (CVC)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
90	99195	Flebotomía terapéutica (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
91	99306	Evaluación y manejo iniciales por día, dentro de una institución de cuidados de enfermería nivel y categoría III	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
92	32422	Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotórax)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
93	93640	Evaluación electrofisiológica de electrodos de cardioversión-desfibrilación de cámara única o doble, incluyendo prueba de umbral de desfibrilación (inducción de arritmia, evaluación sensibilidad y estimulación para la eliminación de arritmia) en el momento del implante inicial o de su reemplazo	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
94	90765	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis, o diagnóstico/específica sustancia o droga); inicial, hasta una hora	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5,00
95	83525.01	Insulina Basal 30, 60, 90, 120	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
96	47801	Colocación de stent en colédoco	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
97	47801	Colocación de stent en colédoco	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
98	99301.01	Monitoreo de Presión Arterial Invasiva	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
99	94664	Demostración y/o evaluación del paciente en cuanto al uso de nebulizadores, generadores de aerosoles, inhaladores de dosis medidas o dispositivos para respiración con presión positiva intermitente (IPPB)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
100	15000	Preparación quirúrgica o creación de sitio receptor	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
101	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF,SNG, SOG)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.00
102	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF,SNG, SOG)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5,00
103	82948	toma de hemoglucotest	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00
104	36430	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos.	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15,00
105	31720.01	Aspiración de secreciones	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20,00
106	99436	Atención del recién nacido inmediatamente despues del parto	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
107	51702	Inserción de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15,00
108	99188.01	Colocación de Sonda Orogastrica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10,00
109	99304	Evaluación y manejo iniciales, por día, de paciente en servicio de cuidados de enfermería, que requiere estos tres elementos clave: 1) Una anamnesis detallada; 2) Un examen físico completo; y 3) una toma de decisiones médica sencilla o de baja complejidad	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
110	15881	Curación de herida operatoria	RD 481-2023-DG-DIRIS-LC	80.00
111	90765	Infusión intravenosa, para terapia, profilaxis, o diagnóstico/específica sustancia o droga); inicial hasta una hora.	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
112	D9610	Inyección de drogas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.00
113	94610	Administración de surfactante intrapulmonar por médico u otro profesional de la salud calificado, a través de tubo endotraqueal	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00

SALUDPOL
 V.B.
 GERENTE GENERAL

SALUDPOL
 V.B.
 J.S.J.

SALUDPOL
 V.B.
 DIRECCIÓN DE ASESORADO

SALUDPOL
 V.B.
 DIRECCIÓN DE PRESTACIONES DE SALUD

SALUDPOL
 V.B.
 OFICINA DE ASesorIA JURIDICA

MINSA
 V.B.
 DIRECCIÓN
 M.C. J. BACCERRA F.

OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
 V.B.
 F. BACCERRA

OFICINA DE Planeamiento Estratégico
 V.B.
 E. UTRILLA

JEFE DE LA UNIDAD SEGURIDAD
 V.B.
 SAN JUAN DE LURIGANCHO

UNIDAD DE ESTADISTICA E INFORMÁTICA
 V.B.
 J. FERNANDEZ

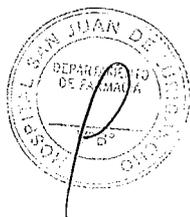
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
114	99188.01	Colocación de Sonda Orogastrica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
115	31720.01	Aspiración de secreciones	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
116	99436	Atención del recién nacido inmediatamente despues del parto	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
117	99436	Atención del recién nacido inmediatamente despues del parto	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
118	99199.02	Aplicación de Medios Fisicos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
119	36510	Cateterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento en recién nacido	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
120	94799.02	Oxigenoterapia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
121	99433	Evaluación y manejo diario de un recién nacido normal hospitalizado	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
122	90766	Infusión Intravenosa, para Terapia, profilaxis o diagnóstico/específica sustancia o droga); cada hora adicional)léstelo separadamente además de poner el código del procedimiento primario.)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
123	96905	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
124	59899	Reposición del útero por reducción manual	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00
125	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
126	36510	Cateterismo de vena umbilical para diagnóstico o tratamiento en recién nacido	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
127	99300	Monitoreo de soporte ventilatorio no invasivo/día	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	6.00
128	99199	Servicio o informe especial, que no aparece en la lista	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	9.00
129	80099	Tamizaje neonatal: (Hipotiroidismo congénito, Hiperplasia suprarrenal, Fenilcetonuria, Fibrosis quística)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
130	D9610	Inyección de drogas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1.50
131	15859.00	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF,SNG, SOG)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
132	15851.00	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local), hecho por otro cirujano	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
133	93000.00	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
134	99199.09	Solicitud de exámenes auxiliares: baciloscopias, cultivos, pruebas de sensibilidad rápidas y convencionales, radiología de tórax, PPD	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00
135	15852	Cambio de apósitos y curaciones (que no sea para quemaduras) bajo anestesia (diferente de la local)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
136	36500	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
137	36500	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
138	13160	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
139	15881	Curación de herida operatoria	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10,00
140	51702	Inserción de catéter vesical temporal; simple (p. ej. Foley)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	16.00
141	61215	Inserción de reservorio subcutáneo, bomba o sistema de infusión continua para conectar con un catéter ventricular	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
142	94799.02	Oxigenoterapia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
143	11740.00	Drenaje de hematoma subungueal	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
144	94664.00	Demostración y/o evaluación del paciente en cuanto al uso de nebulizadores, generadores de aerosoles, inhaladores de dosis medidas o dispositivos para respiración con presión positiva intermitente (IPPB)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
145	15859.00	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF,SNG, SOG)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	9.00
146	15859.00	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF,SNG, SOG)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	2.70
147	93000.00	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe.	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
148	82948.00	Dosaje de Glucosa en sangre, tira reactiva	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00
149	36430.00	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos.	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
150	99188.00	Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
151	59899	Reposición del útero por reducción manual	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
152	15859	Retiro de cateter (CVP, CVC, SF,SNG, SOG)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00
153	1970	Anestesia general inhalatoria con intubación	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
154	790	Anestesia para procedimientos intraperitoneales en el abdomen alto incluyendo laparoscopia; no especificados de otra forma	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
155	1972	Anestesia general inhalatoria con intubación	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
156	1985	Anestesia local	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
157	1984	Bloqueos regionales	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00
158	1970	Anestesia general inhalatoria con intubación	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
159	1961	Anestesia para parto por cesárea únicamente	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
160	1987	Evaluación pre anestésica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
161	99232	Evaluación y Manejo subsecuentes por día de un paciente hospitalizado en la Unidad de Recuperación Post Anestésica - URPA	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
162	99232	Evaluación y Manejo subsecuentes por día de un paciente hospitalizado en la Unidad de Recuperación Post Anestésica - URPA	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
163	99141	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente); intravenosa, intramuscular o por inhalación	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
164	99299	Monitoreo de soporte ventilatorio invasivo/día	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
165	44951	Apendicectomía con drenaje	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350,00
166	44972	Apendicectomía con drenaje en caso complicado con plastrón apendicular por vía laparoscópica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	800.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
167	44970	Apendicectomía por laparoscopia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750,00
168	44950	Apendicectomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350,00
169	44725	Cierre de Colostomía por vía laparoscópica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
170	44620	Cierre de enterostomía, intestino grueso o delgado	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
171	44650	Cierre de fístula enteroentérica o enterocólica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
172	44661	Cierre de fístula enterovesical, con resección vesical o intestinal	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
173	43880	Cierre de fístula gastrocólica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
174	44640	Cierre de fístula intestinal cutánea	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
175	45800	Cierre de fístula rectovesical	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
176	43870	Cierre quirúrgico de gastrostomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
177	47605	Colecistectomía con colangiografía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	550.00
178	47610	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (colédoco)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	700.00
179	47564	Laparoxopía quirúrgica, colecistectomía con exploración de vías biliares	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	900.00
180	47600	Colecistectomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
181	47562	Laparoscopia quirúrgica, colecistectomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
182	47563	Laparoxopía quirúrgica, colecistectomía con colangiografía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	850.00
183	47480	Colecistotomía o colecistostomía con exploración, drenaje o extirpación de cálculo (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
184	47480	Colecistotomía o colecistostomía con exploración, drenaje o extirpación de cálculo (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
185	44160	Colectomía parcial con remoción de íleon terminal e ileocolostomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	600.00
186	44147	Colectomía parcial, abordaje abdominal y transanal	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	600.00
187	47568	Coledocotomía o coledocostomía con exploración, drenaje, o extirpación de cálculo, con o sin colecistotomía por vía laparoscópica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	700.00
188	47568	Coledocotomía o coledocostomía con exploración, drenaje, o extirpación de cálculo, con o sin colecistotomía por vía laparoscópica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
189	48000	Colocación de drenes, peri pancreáticos, por pancreatitis aguda	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
190	44320	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
191	39501	Reparación de laceración diafragmática, cualquier abordaje	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
192	39570	Corrección de laceración diafragmática por laparoscopia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
193	47810	Corrección quirúrgica de fístula colecisto-coledociana (Síndrome de Mirizzi)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
194	47820	Corrección quirúrgica de fístula colecisto-colónica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00



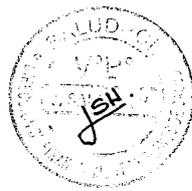


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
195	47815	Corrección quirúrgica de fístula colecisto-duodenal	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
196	49566	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal incarcerada o estrangulada	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
197	49565	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
198	49590	Cura quirúrgica de hernia de Spiegel	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
199	49570	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (p. ej. grasa preperitoneal); reducible (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
200	49572	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (p. ej. Grasa preperitoneal) incarcerada o estrangulada	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
201	49582	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, incarcerada o estrangulada	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
202	49580	Cura quirúrgica de hernia umbilical, menor de 5 años, reducible	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
203	11000	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos, hasta el 10% de superficie corporal	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
204	49020	Drenaje de absceso peritoneal ó peritonitis localizada, con excepción de absceso apendicular; abierto	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
205	44952	Drenaje de absceso apendicular sin apendicectomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
206	44965	Drenaje de absceso apendicular por vía laparoscópica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
207	38305	Drenaje extenso de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
208	38300	Drenaje simple de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
209	48510	Drenaje externo, pseudoquistes de páncreas; a cielo abierto	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
210	44010	Duodenotomía para exploración, biopsia, remoción de cuerpo extraño	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
211	44125	Enterectomía, resección del intestino delgado, con enterotomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
212	44130	Enteroenterostomía, anastomosis de intestino, con o sin enterostomía cutánea (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
213	44200	Enterolisis (liberación de adherencias intestinales) por laparoscopia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
214	44005	Enterolisis, (liberación de adherencias intestinales) (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
215	44300	Colocación de tubo abierto mediante enterostomía o cecostomía (ej. para descompresión o alimentación) (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
216	44130	Enteroenterostomía, anastomosis de intestino, con o sin enterostomía cutánea (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00

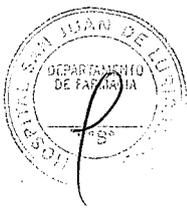
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
217	44020	Enterotomía, intestino delgado diferente a duodeno, para exploración, biopsia, o remoción de cuerpo extraño	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
218	47460	Esfinterotomía o esfinteroplastia transduodenal, con o sin extracción transduodenal de cálculo (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	600.00
219	38101	Esplenectomía parcial (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
220	38100	Esplenectomía total (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
221	61310	Evacuación de hematomas epidurales	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
222	44800	Escisión de divertículo de Meckel (Diverticulectomía) o conducto onfalomesentérico	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
223	44820	Escisión de lesión de mesenterio (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
224	39220	Escisión de tumor mediastínico	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
225	11750	Escisión permanente de uña y matriz ungueal, parcial o completo (p. ej. Uña encarnada o deformada)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
226	20102	Exploración de herida penetrante (procedimiento separado); abdomen/flanco/espalda	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
227	47361	Manejo de hemorragia hepática; con exploración de lesión hepática, con debridamiento amplio, coagulación y/o sutura, con o sin empaquetamiento del hígado con compresas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	600.00
228	20520	Extirpación de cuerpo extraño en músculo o vaina tendinosa; simple	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
229	28190	Extirpación de cuerpo extraño, pie; subcutánea	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
230	45915	Extracción de fecaloma o cuerpo extraño bajo anestesia (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
231	19120	Escisión abierta de quiste, fibroadenoma u otra lesión benigna o maligna de mama, tejido mamario aberrante, lesión de conducto, lesión de pezón o aréola (excepto código 19300) en hombres o mujeres, 1 o más lesiones	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
232	46261	Hemorroidectomía interna y externa, 2 o más columnas/grupos; con fisurectomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
233	99195	Flebotomía terapéutica (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
234	43810	Gastroduodenostomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	700.00
235	43840	Gastrorrffia, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida o lesión	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
236	43840	Gastrorrffia, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida o lesión	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
237	43501	Gastrotomía con sutura de úlcera sangrante	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
238	43500	Gastrotomía; con exploración o extirpación de cuerpo extraño	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
239	46260	Hemorroidectomía interna y externa, 2 o más columnas/grupos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00



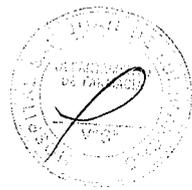
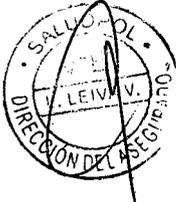
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
240	46258	Hemorroidectomía interna y externa, columna/grupo único; con fistulectomía, incluyendo fisurectomía, cuando se realice	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
241	46257	Hemorroidectomía interna y externa, columna/grupo único; con fisurectomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
242	46255	Hemorroidectomía interna y externa, columna/grupo único	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
243	49525	Corrección de hernia inguinal, deslizante, cualquier edad	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
244	49650	Laparoscopia quirúrgica, hernioplastia inguinal inicial	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
245	49650	Laparoscopia quirúrgica, hernioplastia inguinal inicial	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
246	44316	Ileostomía continente (procedimiento de Kock) (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	550.00
247	44310	Ileostomía o yeyunostomía, sin tubo	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
248	23930	Incisión y drenaje, brazo o región del codo; absceso profundo o hematoma	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
249	46320	Escisión de hemorroides trombosada, externa	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
250	10060	Incisión y drenaje de abscesos simples o únicos (p. ej. Carunco, hidradenitis supurativa, absceso cutáneo o subcutáneo, quiste, forúnculo o paroniquia)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
251	10080	Resección de quiste pilonidal simple	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
252	46050	Incisión y drenaje, absceso perianal, superficial	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
253	43610	Escisión local de úlcera o tumor benigno de estomago	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
254	49321	Laparoscopia quirúrgica, con biopsia (única o múltiple)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
255	49320	Laparoscopia diagnóstica, abdomen, peritoneo y epiplón, con o sin colección de muestras por cepillado o lavado (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
256	38570	Laparoscopia quirúrgica; con muestreo de ganglios linfáticos retroperitoneales (biopsia), único o múltiple	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
257	49006	Laparotomía + lavado de cavidad c/s drenaje	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
258	49000	Laparotomía exploradora, celiotomía exploradora con o sin biopsia(s) (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
259	49082	Paracentesis abdominal (diagnóstica o terapéutica); sin orientación de imágenes	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
260	43800	Piloro-plastia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
261	44680	Plicatura intestinal (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
262	10160	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste o flictena	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
263	49002	Reapertura de laparotomía reciente	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
264	45900	Reducción de prolapso, bajo anestesia (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00



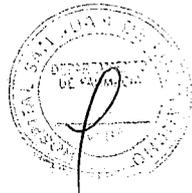
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
265	44050	Reducción de vólvulo, intususcepción, hernia interna, mediante laparotomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
266	47362	Manejo de hemorragia hepática; con re-exploración de lesión hepática para remoción del empaquetamiento del hígado	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
267	21935	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de espalda o flanco; menos de 5.0 cm	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
268	39575	Resección y reparación de diafragma c/s colocación de malla por vía laparoscópica o toracoscópica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
269	43860	Reparación de anastomosis gastroyeyunal (gastroyeyunostomía) con reconstrucción, con o sin gastrectomía parcial o resección intestinal, sin vagotomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
270	44345	Revisión de colostomía con complicaciones (p. ej. Reconstrucción profunda) (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
271	44340	Revisión de colostomía simple (liberación de cicatriz superficial) (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
272	44314	Revisión de ileostomía complicada (reconstrucción profunda) (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
273	44312	Revisión de ileostomía simple (liberación de cicatriz superficial) (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
274	44602	Sutura de perforación simple de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura; perforación única	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
275	44850	Sutura de mesenterio	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
276	44604	Sutura del intestino grueso (colorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión o ruptura (con perforaciones única o múltiples), sin colostomía	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
277	49900	Sutura secundaria de pared abdominal por evisceración o dehiscencia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
278	20205	Biopsia de músculo; profunda	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
279	20206	Biopsia de músculo, aguja percutánea	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25,00
280	47100	Biopsia hepática, en cuña	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	440.00
281	47100	Biopsia hepática, en cuña	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400,00
282	38510	Biopsia o Escisión abierta de ganglios linfáticos cervicales profundos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00
283	38525	Biopsia o Escisión abierta de ganglios linfáticos axilares profundos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
284	38505	Biopsia o Escisión de ganglio(s) linfático(s); mediante aguja, superficial (p. ej. Cervical, inguinal, axilar)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30,00
285	46270	Tratamiento quirúrgico de fistula anal (fistulectomía/ fistulotomía) subcutánea	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
286	49910	Tratamiento quirúrgico de la fasciitis necrotizante	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00



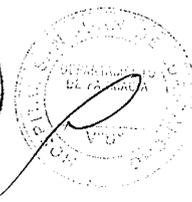
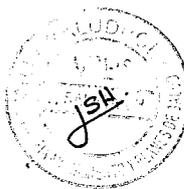
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
287	47016	Tratamiento quirúrgico de quistes no parasitarios hepáticos por vía laparoscópica	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
288	47340	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados I-II	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
289	47345	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados III-IV	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
290	46320	Escisión de hemorroides trombosada, externa	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
291	49250	Umbilectomía, onfalectomía, Escisión de ombligo (procedimiento separado)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
292	43640	Vagotomía incluyendo piloroplastía, con o sin gastrostomía, troncal o selectiva	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
293	43641	Vagotomía incluyendo piloroplastía, con o sin gastrostomía; de células parietales (altamente selectiva)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
294	43635	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial. (Registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
295	43651	Vagotomía troncular por laparoscopia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
296	44201	Yeyunostomía por laparoscopia	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	750.00
297	26477	Acortamiento de tendón, extensor, mano o dedo, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
298	29440	Agregado de elemento para marcha a un yeso previamente aplicado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
299	24305	Alargamiento de tendón, brazo o codo, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	356.00
300	26476	Alargamiento de tendón, extensor, mano o dedo, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
301	27685	Alargamiento o acortamiento de tendón, pierna o tobillo; un solo tendón (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
302	25280	Alargamiento o acortamiento de tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, uno solo, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00
303	24900	Amputación, brazo a través del húmero; con cierre primario	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
304	28825	Amputación, dedo; articulación interfalángica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
305	25927	Amputación transmetacarpal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	340.00
306	27590	Amputación, muslo, a través del fémur, cualquier nivel	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	368.00
307	27880	Amputación, pierna, a nivel de tibia y peroné	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	368.00
308	25900	Amputación, antebrazo, a través de radio y cúbito	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	330.00
309	26951	Amputación, dedo o pulgar, primaria o secundaria, cualquier articulación o falange, una sola, incluyendo neurectomías; con cierre directo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
310	28805	Amputación, pie; transmetatarsiana	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
311	25927	Amputación transmetacarpal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
312	28810	Amputación, metatarsiana, con dedo, una sola	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	295.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
313	29720	Corrección de espiga, yeso corporal o corsé	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
314	29515	Aplicación de férula corta de pierna (pantorrilla a pie)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
315	29505	Aplicación de férula larga para la pierna (muslo a tobillo o dedos de los pies)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
316	29799	Procedimiento que no aparece en la lista, yeso o vendaje: Vendaje de miembros superiores e inferiores	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
317	26841	Artrodesis, articulación carpometacarpiana, pulgar, con o sin fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
318	27284	Artrodesis, articulación de la cadera (Incluyendo obtención del injerto)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	650.00
319	23800	Artrodesis, articulación glenohumeral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	384.00
320	25800	Artrodesis, muñeca; completa, sin injerto óseo (incluye articulaciones a nivel radiocarpal y/o intercarpal, y/o carpometacarpiana)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
321	26860	Artrodesis, articulación interfalángica, con o sin fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
322	28730	Artrodesis, mediotarsiana o tarsometatarsiana, varias o transversas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
323	28760	Artrodesis, con traslado del extensor largo del dedo gordo a cuello del primer metatarsiano, dedo gordo, articulación interfalángica (p ej procedimiento tipo Jones)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
324	28705	Artrodesis; panastragalina	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	270.00
325	28725	Artrodesis; subastragalina	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	288.00
326	28715	Artrodesis; triple	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	390.00
327	28760	Artrodesis, con traslado del extensor largo del dedo gordo a cuello del primer metatarsiano, dedo gordo, articulación interfalángica (p. ej. procedimiento tipo Jones)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	295.00
328	24800	Artrodesis, articulación del codo; local	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
329	27871	Artrodesis, articulación tibioperonea, proximal o distal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	270.00
330	27580	Artrodesis, rodilla, cualquier técnica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
331	27870	Artrodesis, tobillo, cualquier método	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
332	23470	Artroplastia articulación glenohumeral; hemiarthroplastia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	550.00
333	26530	Artroplastia, articulación metacarpofalángica; cada articulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
334	24366	Artroplastia, cabeza del radio; con implante	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
335	25332	Artroplastia, muñeca, con o sin interposición, con o sin fijación interna o externa	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
336	27447	Artroplastia, rodilla, cóndilo y meseta tibial; compartimientos medial y lateral con o sin resuperficialización de la rótula ("reemplazo total de rodilla")	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	850.00
337	27700	Artroplastia, tobillo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	560.00

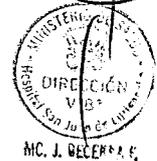
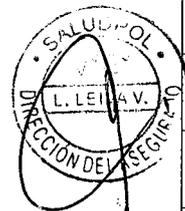
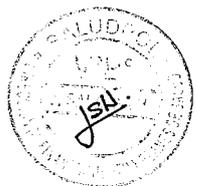


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
338	27130	Artroplastía, reemplazo protésico acetabular y femoralproximal (reemplazo total de cadera), con o sin injerto autólogo o aloinjerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1100.00
339	26075	Artrotomía, con exploración, drenaje, o extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño; articulación metacarpofalángica, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
340	23107	Artrotomía, articulación glenohumeral, con exploración de articulación, con o sin extirpación de cuerpo suelto o cuerpo extraño	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
341	25040	Artrotomía, de articulación radiocarpal o mediocarpal, con exploración, drenaje, o extirpación de cuerpo extraño	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
342	27033	Artrotomía, cadera, incluyendo exploración o extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
343	24006	Artrotomía del codo, con Escisión capsular para liberación capsular (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
344	24000	Artrotomía codo, incluyendo exploración, drenaje o extirpación de cuerpo extraño	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
345	25100	Artrotomía, articulación de la muñeca; con biopsia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	192.00
346	25105	Artrotomía, articulación de la muñeca; con sinovectomía	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
347	27331	Artrotomía, rodilla; incluyendo exploración de la articulación, biopsia, o extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	230.00
348	27620	Artrotomía, tobillo, con exploración de articulación, con o sin biopsia, con o sin extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
349	27620	Artrotomía, tobillo, con exploración de articulación, con o sin biopsia, con o sin extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
350	28050	Artrotomía con biopsia; articulación intertarsiana o tarsometatarsiana	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	192.00
351	26520	Capsulectomía o capsulotomía; articulación metacarpofalángica, cada articulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
352	27036	Capsulectomía o capsulotomía, cadera, con o sin escisión de hueso heterotópico, con liberación de músculos flexores de la cadera (es decir, glúteo mediano, glúteo menor, tensor de la fascia lata, recto anterior del muslo, sartorio, psoas ilíaco)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
353	20816	Reimplantación, dígito, excluyendo dedo pulgar (incluye articulación metacarpofalángica hasta inserción del tendón flexor superficial), Amputación completa	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
354	25320	Capsulorrafia o reconstrucción abierta de muñeca, cualquier método (p. ej. capsulodesis, corrección de ligamento, transferencia de tendón o injerto) (incluye sinovectomía, capsulotomía y reducción abierta) por inestabilidad carpal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	270.00

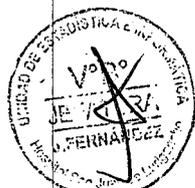


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
355	25320	Capsulorrafia o reconstrucción abierta de muñeca, cualquier método (p. ej. capsulodesis, corrección de ligamento, transferencia de tendón o injerto) (incluye sinovectomía, capsulotomía y reducción abierta) por inestabilidad carpal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	396.00
356	27435	Capsulotomía, liberación de la cápsula posterior, rodilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
357	28270	Capsulotomía; articulación metatarsofalángica, con o sin tenorrafia, cada articulación (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
358	28264	Capsulotomía, mediotarsiana (p. ej. procedimiento tipo Heyman)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
359	25215	Carpectomía; todos los huesos de la fila proximal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	260.00
360	25210	Carpectomía; un solo hueso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	160.00
361	25335	Centralización de muñeca sobre el cúbito (p. ej. mano péndula radial)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
362	23120	Claviclectomía; parcial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00
363	29740	Confeción de una cuña en el enyesado (excepto enyesados para pie zambo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
364	29750	Confeción de una cuña en el enyesado para pie zambo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
365	29730	Confeción de una ventana en el enyesado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
366	27132	Conversión de cirugía previa de cadera en reemplazo total de cadera, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1800.00
367	27409	Corrección, primaria, ligamento y/o cápsula desgarrados, rodilla; ligamentos colateral y cruzado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
368	26499	Corrección de dedo "en garra", otros métodos	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
369	26499	Corrección de dedo "en garra", otros métodos	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
370	27675	Corrección, dislocación de tendones del peroné; sin osteotomía de peroné	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	210.00
371	29720	Corrección de espiga, yeso corporal o corsé	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
372	25440	Reparación de falta de unión, hueso escafoides (navicular), con o sin estiloidectomía radial (incluye la obtención del injerto y la fijación necesaria)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	380.00
373	24430	Corrección de falta de unión o unión defectuosa, húmero; sin injerto (p. ej. técnica compresiva)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	388.00
374	28289	Corrección de hallux rigidus mediante queilectomía, desbridamiento y liberación capsular de la primera articulación metatarsofalángica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	352.00
375	28320	Corrección, falta de unión o unión defectuosa; huesos tarsianos	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
376	26540	Corrección de ligamento colateral, articulación metacarpofalángica o interfalángica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
377	27696	Corrección, primaria, ligamento lesionado, tobillo; ambos ligamentos colaterales	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00





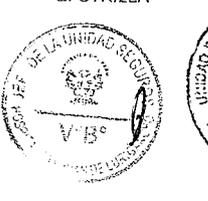
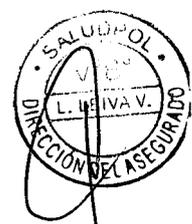
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
378	26590	Corrección de macrodactilia, cada dígito	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
379	27727	Corrección de pseudoartrosis congénita, tibia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
380	23410	Corrección abierta de ruptura de manguito musculotendinoso (p. ej. rotador del hombro); agudo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	520.00
381	27650	Corrección, primaria, abierta o percutánea, ruptura del tendón de Aquiles	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	520.00
382	26560	Corrección de sindactilia (dedos en membrana), cada espacio interdigital; con colgajos cutáneos	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
383	28200	Corrección, tendón, flexor, pie; primaria o secundaria, sin injerto libre, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
384	26410	Corrección de tendón extensor, mano, primaria o secundaria; sin injerto libre, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
385	27664	Corrección, tendón extensor, pierna; primaria, sin injerto, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
386	25270	Corrección, tendón o músculo, extensor, antebrazo y/o muñeca; primario, uno solo, cada tendón o músculo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
387	26370	Corrección o avance de tendón flexor profundo de los dedos, con tendón flexor superficial intacto; primario, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
388	26548	Corrección y reconstrucción, dedo, placa palmar, articulación interfalángica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
389	28285	Corrección, "dedo en martillo" (p. ej. fusión interfalángica, falangectomía parcial o total)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
390	28290	Corrección, hallux valgus (bunio), con o sin sesamoidectomía; exostectomía simple (p. ej. procedimiento tipo Silver)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
391	26580	Corrección de mano hendida	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
392	27430	Cuadriceplastia (p. ej. procedimiento tipo Bennett o Thompson)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	
393	11010	Debridamiento de piel y tejido subcutáneo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s) (p. ej. Debridación excisional)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
394	27035	Denervación, articulación de la cadera, ramas intraarticulares intrapélvicas o extrapélvicas del nervio ciático, femoral, o obturador	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
395	27598	Desarticulación a nivel de la rodilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	550.00
396	25920	Desarticulación a través de la muñeca	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
397	23920	Desarticulación del hombro	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
398	27295	Desarticulación de la cadera	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	850.00
399	27889	Desarticulación del tobillo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
400	25315	Deslizamiento del origen de los flexores (p. ej. por parálisis cerebral, contractura de Volkmann), antebrazo y/o muñeca	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
401	26010	Drenaje de absceso de dedo; simple	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00



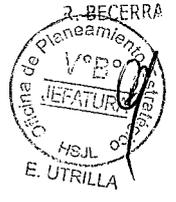
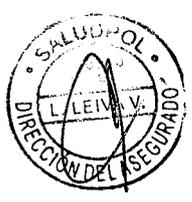
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
402	26025	Drenaje de bolsa sinovial palmar; una sola, bolsa sinovial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
403	26020	Drenaje de vaina tendinosa, dígito y/o palma, cada uno	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
404	25230	Estiloidectomía radial (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
405	27340	Escisión, bolsa sinovial prerrotuliana	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
406	25111	Escisión de ganglión, muñeca (dorsal o palmar); primario	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
407	27630	Escisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p. ej. quiste o ganglión), pierna y/o tobillo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	340.00
408	26160	Escisión de lesión de vaina tendinosa o cápsula (p. ej. quiste, quiste mucoso, o ganglión), mano o dedo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
409	28090	Escisión de lesión, tendón, vaina tendinosa o cápsula (incluyendo sinovectomía) p. ej. quiste o ganglión; pie	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
410	27065	Escisión de quiste óseo o tumor benigno; superficial (ala del ilion, sínfisis del pubis, o trocánter mayor del fémur) incluye injerto autólogo, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
411	28043	Escisión, tumor, tejido blando, pie, tejido subcutáneo; menos de 15 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
412	27634	Escisión de tumor, tejido blando de pierna o tobillo, subfascial (p ej intramuscular); 50 cm o mayor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
413	27339	Escisión de tumor, tejido blando de muslo o rodilla, subfascial (p ej intramuscular); 50 cm o mayor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
414	21933	Escisión de tumor de parte blanda de espalda o flanco, subfascial (p ej intramuscular); 50 cm o mayor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
415	24071	Escisión de tumor, tejido blando de brazo o codo, subcutáneo; 3.0 cm o mayor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	160.00
416	23140	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de clavícula o escápula	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
417	21933	Escisión de tumor de parte blanda de espalda o flanco, subfascial (p ej intramuscular); 50 cm o mayor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	520.00
418	24073	Escisión de tumor, tejido blando de brazo o codo, subfascial (p ej intramuscular); 50 cm o mayor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
419	26215	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno de falange proximal, media, o distal del dedo; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
420	28100	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, astrágalo o calcáneo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	288.00
421	27637	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno; tibia y peroné, con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	380.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
422	23180	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p. ej. osteomielitis), clavícula	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
423	27360	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso, fémur, tibia proximal y/o peroné (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
424	25150	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) de hueso (p. ej. porosteomielitis); cúbito	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	304.00
425	24145	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p. ej. osteomielitis), cabeza o cuello del radio	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
426	26230	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía), hueso (p. ej. osteomielitis); metacarpo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	290.00
427	27640	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía), hueso (p. ej. Osteomielitis); tibia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
428	28122	Escisión parcial (craterización, saucerización, secuestrectomía, o diafisectomía), hueso (p. ej. osteomielitis o protuberancia); hueso tarsiano o metatarsiano, excepto astrágalo o calcáneo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	260.00
429	25110	Escisión, lesión de vaina tendinosa, antebrazo y/o muñeca	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	296.00
430	24110	Escisión o legrado de quiste óseo o tumor benigno, húmero	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
431	24105	Escisión, bolsa del olecranon	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
432	24145	Escisión parcial (craterización, saucerización, o diafisectomía) hueso (p. ej. osteomielitis), cabeza o cuello del radio	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00
433	25110	Escisión, lesión de vaina tendinosa, antebrazo y/o muñeca	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	360.00
434	26115	Escisión, tumor o malformación vascular, parte blanda de mano o dedo; subcutáneo; menos de 5.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	380.00
435	25075	Escisión, tumor, tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca, subcutáneo; menos de 3.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	308.00
436	23332	Extirpación de cuerpo extraño de hombro, con complicaciones	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
437	24200	Extirpación de cuerpo extraño, brazo o región del codo; subcutáneo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
438	27087	Extirpación de cuerpo extraño, pelvis o cadera; profundo, subfascial o intramuscular	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	380.00
439	28192	Extirpación de cuerpo extraño, pie; profunda	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	292.00
440	27372	Extirpación de cuerpo extraño, profundo, región del muslo o de la rodilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	352.00
441	23000	Extirpación abierta de depósitos calcáreos subdeltoides	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
442	26320	Extirpación de implante del dedo o mano	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	380.00
443	28150	Falangectomía, dedo del pie, cada dedo del pie	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00



N°	Código CPMS MINSAs	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
444	26121	Fasciectomy, solamente de la palma, con o sin Z-plastia, otra reorganización de tejido local, o injerto cutáneo (incluye obtención del injerto)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
445	28062	Fasciectomy, fascia plantar; radical (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
446	27025	Fasciotomía, cadera o muslo, de cualquier tipo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
447	24495	Fasciotomía de descompresión, antebrazo, con exploración de la arteria braquial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	224.00
448	28008	Fasciotomía, pie y/o dedo del pie	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
449	26037	Fasciotomía descompresiva, mano (excluye a 26035)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	224.00
450	27496	Fasciotomía descompresiva, muslo y/o rodilla, un compartimiento (flexor o extensor o aductor)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
451	27497	Fasciotomía descompresiva, muslo y/o rodilla, un compartimiento (flexor o extensor o aductor); con desbridamiento de músculo y/o nervio desvitalizados	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
452	27894	Fasciotomía descompresiva, pierna; compartimientos anterior y/o lateral, y posterior, con desbridamiento de músculos y/o nervios desvitalizados	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	224.00
453	25025	Fasciotomía descompresora, antebrazo y/o muñeca, músculo flexor y compartimiento de extensor; con debridación de músculo no viable y/o nervio	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	208.00
454	27305	Fasciotomía, iliotibial (tenotomía), abierta	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
455	24350	Fasciotomía lateral o medial (p. ej. "codo de tenista" o epicondilitis)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
456	26045	Fasciotomía, palmar (p. ej. contractura de Dupuytren); abierta, parcial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	224.00
457	29065	Aplicación; de hombro a mano (largo, del brazo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
458	29799	Procedimiento que no aparece en la lista, yeso o vendaje: Vendaje de miembros superiores e inferiores	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
459	28406	Fijación esquelética percutánea de fractura del calcáneo, con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	224.00
460	27756	Fijación esquelética percutánea de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné) (p. ej. clavijas o tornillos)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	308.00
461	27235	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral, extremo proximal, cuello	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	508.00
462	26756	Fijación esquelética percutánea de fractura de falange distal, dedo o pulgar, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
463	28456	Fijación esquelética percutánea de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo), con manipulación, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	260.00
464	28456	Fijación esquelética percutánea de fractura de hueso tarsiano (excepto astrágalo y calcáneo), con manipulación, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	244.00



SALUDPOL
V.B.
H. BENASTAY M.
GERENTE GENERAL

SALUDPOL
V.B.
J.S.N.
DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

SALUDPOL
V.B.
L. LEIVA Y.
DIRECCIÓN DEL ASEGURADO

SALUDPOL
V.B.
H. ALVAREZ U.
DIRECCIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

SALUDPOL
V.B.
S. SILVA G.
OFICINA DE ASesoría JURÍDICA

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ASesoría JURÍDICA
V.B.
MC. J. CALLEJA F.

OFICINA DE LEGISLACIÓN
V.B.
OFICINA DE ADMINISTRACIÓN
San Juan

OFICINA DE PLANEAMIENTO
V.B.
OFICINA DE ASesoría JURÍDICA
HSJL
E. UTRILLA

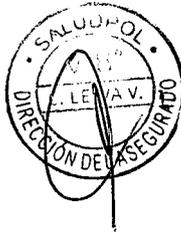
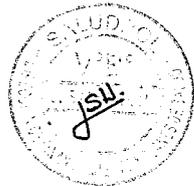
OFICINA DE LA UNIDAD SEGUROS
V.B.
HOSPITAL GENERAL DE SAN JUAN DE LURIGANCHO

UNIDAD DE ESTADÍSTICA E INFORMÁTICA
V.B.
J. FERNÁNDEZ

N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
465	25606	Fijación percutánea de fractura distal de radio o separación epifisiaria	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
466	27509	Fijación esquelética percutánea de fractura femoral, extremo distal, cóndilo medial o lateral, o supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar, o separación epifisiaria femoral distal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
467	24538	Fijación esquelética percutánea para fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin extensión intercondilar	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00
468	26727	Fijación esquelética percutánea de fractura inestable de diáfisis de falange, falange proximal o media, dedo o pulgar, con manipulación, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
469	26608	Fijación esquelética percutánea de fractura metacarpiana, cada hueso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	288.00
470	28476	Fijación esquelética percutánea de fractura metatarsiana, con manipulación, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	288.00
471	27216	Fijación esquelética percutánea de fractura y/o dislocación del anillo pelviano posterior, con patrones de fractura que destruyen el anillo pélvico, unilateral (incluye ilion, articulación sacroilíaca y/o sacro)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
472	26676	Fijación esquelética percutánea de dislocación carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar, con manipulación, cada articulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	208.00
473	28606	Fijación esquelética percutánea de dislocación de la articulación tarsometatarsiana, con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	208.00
474	22848	Fijación pélvica (unión del extremo caudal de la instrumentación a estructuras óseas de la pelvis) que no sea el sacro (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
475	24330	Flexor-plastia, codo (p. ej. avance de Steindler)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	209.00
476	26820	Fusión en oposición, pulgar, con injerto autólogo (incluye obtención del injerto)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	204.00
477	27125	Hemiartroplastia, cadera, parcial (p. ej. tallo femoral protésico, artroplastia bipolar)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	800.00
478	28160	Hemifalangectomía o Escisión de articulación interfalángica, dedo del pie, extremo proximal de falange, cada dedo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
479	27607	Incisión, (p. ej. osteomielitis o absceso óseo), pierna o tobillo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	270.00
480	26034	Incisión, hueso cortical, mano o dedo (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	264.00
481	26992	Incisión, hueso cortical, pelvis y/o articulación de la cadera (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
482	28005	Incisión, hueso cortical (p. ej. osteomielitis o absceso óseo), pie	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	258.00

N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
483	23035	Incisión, de hueso cortical (p. ej. osteomielitis o absceso óseo), región del hombro	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
484	26055	Incisión de vaina tendinosa (p. ej. para dedo "en gatillo")	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
485	25000	Incisión, vaina tendinosa del extensor, muñeca (p. ej. enfermedad de Quervain)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
486	23935	Incisión, profunda, con apertura de hueso cortical (p. ej. por osteomielitis o absceso óseo), húmero o codo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
487	25035	Incisión profunda, hueso cortical, antebrazo y/o muñeca (p. ej. osteomielitis o absceso óseo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
488	25028	Incisión y drenaje, antebrazo y/o muñeca; absceso profundo o hematoma	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	160.00
489	27603	Incisión y drenaje, pierna o tobillo; absceso profundo o hematoma	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
490	27604	Incisión y drenaje, pierna o tobillo; bolsa sinovial infectada	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
491	28001	Incisión y drenaje, bolsa sinovial, pie	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	232.00
492	23930	Incisión y drenaje, brazo o región del codo; absceso profundo o hematoma	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	264.80
493	27301	Incisión y drenaje, absceso profundo, bolsa sinovial o hematoma, muslo o región de la rodilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
494	48120	Escisión de lesión de páncreas (p. ej. quiste, adenoma)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	232.00
495	26991	Incisión y drenaje, pelvis o región de articulación de la cadera; bolsa sinovial infectada	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
496	27170	Injerto óseo, cabeza y cuello del fémur, área intertrocanterica o subtrocantérica (incluyendo el injerto óseo obtenido)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	288.00
497	26597	Liberación de contractura cicatrizal, flexor o extensor de mano y/o dedo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
498	23415	Liberación de ligamento coracoacromial, con o sin acromioplastia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
499	26508	Liberación de músculos tenares (p ej contractura del pulgar)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	290.00
500	28035	Liberación de túnel del tarso (descompresión del nervio tibial posterior)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
501	27425	Liberación del retináculo lateral (cualquier método)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	158.00
502	64725	Descompresión; tunel del carpo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
503	27097	Liberación o resección, tendones de la corva, proximal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	140.00
504	23700	Manipulación bajo anestesia, articulación del hombro, incluyendo la Aplicación de aparato de Fijación (excluida la dislocación)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	236.00
505	27570	Manipulación de articulación de la rodilla bajo anestesia general (incluye Aplicación de tracción o de otros dispositivos de Fijación)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	292.00





N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
506	27860	Manipulación de tobillo bajo anestesia general (incluye la Aplicación de tracción u otro aparato de Fijación)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	208.00
507	27275	Manipulación, articulación de la cadera, con anestesia general	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	308.00
508	28140	Metatarsiectomía	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00
509	28055	Neurectomía, musculatura intrínseca del pie	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	195.00
510	27315	Neurectomía, músculo de la corva	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	195.00
511	27326	Neurectomía, popliteal (gastonecmio)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
512	28288	Ostectomía, parcial, exostectomía o condilectomía, cabeza metatarsiana, cada cabeza metatarsiana	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	248.00
513	28288	Ostectomía, parcial, exostectomía o condilectomía, cabeza metatarsiana, cada cabeza metatarsiana	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	255.00
514	28114	Ostectomía, Escisión completa; todas las cabezas metatarsianas, con falangectomía proximal parcial, excluyendo primer metatarsiano (p. ej. procedimiento tipo Clayton)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	312.00
515	27465	Osteoplastía, fémur; acortamiento (excluyendo 64876)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	588.00
516	27466	Osteoplastía, fémur; alargamiento	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	800.00
517	27468	Osteoplastía, fémur; combinado, alargamiento y acortamiento con transferencia de segmento femoral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1400.00
518	24420	Osteoplastía, húmero (p. ej. acortamiento o alargamiento) (excluyendo 64876)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	520.00
519	25390	Osteoplastía, radio o cúbito; acortamiento	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
520	27715	Osteoplastía, tibia y peroné, alargamiento o acortamiento	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	528.00
521	27715	Osteoplastía, tibia y peroné, alargamiento o acortamiento	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
522	23480	Osteotomía, clavícula, con o sin fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
523	22216	Osteotomía de columna, abordaje posterior o posterolateral, un segmento vertebral; cada segmento vertebral adicional (anote separadamente además del procedimiento primario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	850.00
524	22226	Osteotomía de columna, incluyendo disquetomía, abordaje anterior, un solo segmento vertebral; cada segmento vertebral adicional (anote separadamente además del procedimiento primario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
525	23190	Osteotomía de escápula, parcial (p. ej. ángulo medial superior)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
526	27448	Osteotomía, fémur, diáfisis o supracondílea; sin fijación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	584.00
527	28305	Osteotomía, huesos tarsianos, que no sea el calcáneo o astrágalo; con injerto autólogo (incluye obtención del injerto) (p. ej. tipo Fowler)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
528	24400	Osteotomía, húmero, con o sin fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00

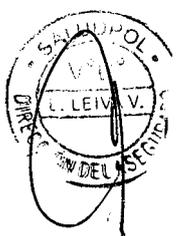


P

N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
529	27158	Osteotomía, pelvis, bilateral (p. ej. malformación congénita)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	270.00
530	25365	Osteotomía; radio y cúbito	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	340.00
531	27709	Osteotomía; tibia y peroné	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	540.00
532	27146	Osteotomía, íliaca, acetabular o hueso innominado coxal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
533	27165	Osteotomía, intratrocanterica o subtrocanterica incluyendo fijación interna o externa y/o yeso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	560.00
534	26567	Osteotomía; falange de dedo, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
535	27455	Osteotomía, tibia proximal, incluyendo Escisión u osteotomía del peroné (Incluye corrección de genu varum (piernas arqueadas) o genu valgum (piernas en forma de "X"); antes del cierre epifisario	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	384.00
536	27140	Osteotomía y transferencia de trocánter mayor (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	416.00
537	27161	Osteotomía, cuello femoral (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	416.00
538	24470	Paro hemiepifisario (p. ej. cúbito varo o valgo, húmero distal)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	140.00
539	27418	Plastia de la tuberosidad anterior de la tibia (p. ej. procedimiento tipo Maquet)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
540	10160	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste o flictena	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
541	19000	Punción aspirativa de quiste de mama	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
542	26437	Realineacion de tendón extensor, mano, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
543	27687	Recesion de músculos gemelos (p ej procedimiento de Strayer)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
544	28238	Reconstrucción (avance) de tendón tibial posterior con Escisión de hueso escafoides (navicular) (p ej Procedimiento de Kidner)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	600.00
545	23420	Reconstrucción de avulsión completa del hombro (rotador), avulsión de manguito, cronico (incluye acromioplastia)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	422.00
546	28345	Reconstruccion, dedos del pie; sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
547	26587	Reconstrucción de dígito supernumerario, tejido blando y hueso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
548	28340	Reconstruccion, dedo del pie, macrodactilia; Resección de tejido blando	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
549	27420	Reconstrucción de dislocación de la rótula; (p. ej. procedimiento tipo Hauser)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
550	26500	Reconstrucción de polea del tendón, cada tendón; con tejidos locales (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
551	27427	Reconstrucción de ligamentos (aumento), rodilla; extraarticular	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00



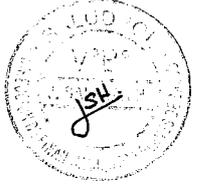
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
552	27428	Reconstrucción de ligamentos (aumento), rodilla; intraarticular (abierta)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
553	25337	Reconstrucción para estabilización de articulaciones inestables del cúbito distal o radiocubitaldistal, secundaria mediante estabilización de tejido blando (p ej transferencia de tendón, injerto o tejido de tendón, o tenodesis) con o sin reducción abierta de articulación radiocubital	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
554	28340	Reconstrucción, dedo del pie, macrodactilia; Resección de tejido blando	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	216.00
555	28344	Reconstrucción, dedos del pie; polidactilia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	216.00
556	28313	Reconstrucción, deformidad angular de dedo del pie, procedimientos para tejido blando solamente (p. ej. Superposición de segundo dedo, quinto dedo, dedos superpuestos)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	216.00
557	24615	Tratamiento abierto de dislocación aguda o crónica del codo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
558	26715	Tratamiento abierto de dislocación metacarpofalángica, una sola, incluye fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	295.00
559	27823	Tratamiento abierto de fractura trimaleolar del tobillo, incluyendo Fijación interna, cuando se realice, maléolo medial y/o lateral; con Fijación de labio posterior	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
560	26746	Tratamiento abierto de fractura articular, con compromiso de articulación metacarpofalángica o interfalángica; incluye Fijación interna cuando se realice, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
561	23550	Tratamiento abierto de dislocación acromioclavicular, aguda o crónica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
562	28415	Tratamiento abierto de fractura del calcáneo, con o sin Fijación interna o externa	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	540.00
563	24665	Tratamiento abierto de fractura de cabeza o cuello del radio, incluye Fijación interna o Escisión de la cabeza del radio, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	550.00
564	25574	Tratamiento abierto de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito, con Fijación interna, cuando se realice; de radio o cúbito	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
565	24685	Tratamiento abierto de fractura del cúbito, extremo proximal (apofisis coronoides u olecranon); incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
566	26735	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis de falange proximal o media, dedo o pulgar, incluye Fijación interna, cuando se realice, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
567	27506	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral, con o sin Fijación externa, con Inserción de implante intramedular, con o sin cerclaje y/o tornillos fijadores	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1000.00



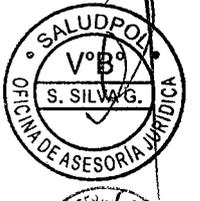
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
568	25628	Tratamiento abierto de fractura de escafoide carpeano (navicular), incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
569	27245	Tratamiento abierto de fractura femoral intertrocanterica, pertrocanterica, o subtrocanterica; con implante intramedular, con o sin tornillos fijadores y/o cerclaje/ Tratamiento abierto de fractura femoral intertrocanterica, pertrocanterica, o subtrocanterica; con implante del tipo placa/tornillo, con o sin cerclaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	680.00
570	26765	Tratamiento abierto de fractura de falange distal, dedo o pulgar, incluye Fijación interna, cuando se realice, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
571	25645	Tratamiento abierto de fractura de hueso carpal (excluyendo escafoide carpal (navicular)), cada hueso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00
572	28465	Tratamiento abierto de fractura de hueso carpal (excluyendo escafoide carpal (navicular)), cada hueso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
573	27848	Tratamiento abierto de dislocacion de tobillo, con o sin Fijación esquelética percutánea; con corrección o Fijación interna o externa	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
574	27507	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis femoral con placa/tornillos, con o sin cerclaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
575	27759	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné) mediante implante intramedular, con o sin tornillos fijadores y/o cerclaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1000.00
576	27181	Tratamiento abierto del deslizamiento de la epifisis femoral; osteotomía y Fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
577	27828	Tratamiento abierto de fractura de la porción de la superficie articular de la tibia distal que soporta carga axil (p ej pilon y plafon tibial), con Fijación interna, cuando se realice; de ambos, tibia y peroné	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	820.00
578	23615	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatomico), incluye Fijación interna, cuando se realice, con Reparación de tuberosidades, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	380.00
579	25575	Tratamiento abierto de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito, con Fijación interna, cuando se realice, de radio y cúbito	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
580	27766	Tratamiento abierto de fractura de maléolo medial, incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
581	24635	Tratamiento abierto de la fractura de monteggia a nivel del codo (fractura del extremo proximal del cúbito con dislocacion de la cabeza del radio), incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
582	27784	Tratamiento abierto de fractura de peroné proximal, o diáfisis del peroné, incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
583	28515	Tratamiento cerrado de fractura, falange o falanges, que no sea del dedo gordo; con manipulación, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
584	23615	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico), incluye Fijación interna, cuando se realice, con Reparación de tuberosidades, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
585	27792	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico), incluye Fijación interna, cuando se realice, con Reparación de tuberosidades, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
586	27248	Tratamiento abierto de fractura del trocánter mayor, incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
587	25607	Tratamiento abierto de fractura distal del radio extra-articular o separación epifisiaria, con Fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
588	27519	Tratamiento abierto de separación epifisiaria femoral distal, incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
589	23585	Tratamiento abierto de fractura escapular (cuerpo, cavidad glenoide o acromion) con o sin Fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
590	27511	Tratamiento abierto de fractura femoral supracondilar o transcondilar sin extensión intercondilar, incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
591	27513	Tratamiento abierto de fractura femoral supracondilar o transcondilar con extensión intercondilar, incluye Fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	800.00
592	24516	Tratamiento de fractura de diáfisis del húmero, con Inserción de implante intramedular, con o sin cerclaje y/o tornillos fijadores	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	1000.00
593	24545	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin Fijación interna o externa; sin extensión intercondilar	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	800.00
594	26615	Tratamiento abierto de fractura metacarpiana, una sola, con o sin Fijación interna, cuando se realice, cada hueso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	224.00
595	28485	Tratamiento abierto de fractura metatarsiana, con o sin Fijación interna o externa, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
596	24586	Tratamiento abierto de fractura periarticular y/o dislocación del codo (fractura del húmero distal y cúbito proximal y/o radio proximal)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	820.00
597	25676	Tratamiento abierto de dislocación radiocubital distal, aguda o crónica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	260.00
598	27524	Tratamiento abierto de fractura rotuliana, con Fijación interna y/o rotulectomía parcial o completa y corrección de tejido blando	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
599	28531	Tratamiento abierto de fractura sesamoidea, con o sin Fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	160.00

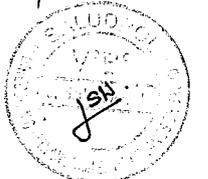


N°	Código CPMS Minsa	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
600	27758	Tratamiento abierto de fractura de la diáfisis tibial, (con o sin fractura del peroné) con placa/tornillos, con o sin cerclaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
601	27823	Tratamiento abierto de fractura trimaleolar del tobillo, incluyendo Fijación interna, cuando se realice, maléolo medial y/o lateral; con Fijación de labio posterior	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	520.00
602	27823	Tratamiento abierto de fractura trimaleolar del tobillo, incluyendo fijación interna, cuando se realice, maléolo medial y/o lateral; con fijación de labio posterior	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	416.00
603	27215	Tratamiento abierto de fracturas de espinas ilíacas, avulsiva de la tuberosidad, o de la cresta ilíaca (p. ej. fracturas pélvicas que no comprometen el anillo pelviano), con fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	584.00
604	25515	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, incluye fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
605	26770	Tratamiento cerrado de dislocación de articulación interfalángica, una sola, con manipulación; sin anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
606	23655	Tratamiento cerrado de dislocación del hombro, con manipulación; con anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	360.00
607	27250	Tratamiento cerrado de dislocación de la cadera, traumática; sin anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	288.00
608	27552	Tratamiento cerrado de dislocación de rodilla; con anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
609	23655	Tratamiento cerrado de dislocación del hombro, con manipulación; con anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
610	25690	Tratamiento cerrado de dislocación del semilunar, con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	260.00
611	26675	Tratamiento cerrado de dislocación carpometacarpiana, que no sea dedo pulgar, con manipulación; cada articulación; con anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	144.00
612	25680	Tratamiento cerrado de dislocación por fractura de tipo transescafoidea perisemilunar, con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	135.00
613	25660	Tratamiento cerrado de dislocación radiocarpal o intercarpal, uno o más huesos, con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00
614	25675	Tratamiento cerrado de dislocación radiocubital distal, con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	160.00
615	27250	Tratamiento cerrado de dislocación de la cadera, traumática; sin anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
616	27831	Tratamiento cerrado de dislocación de articulación tibioperonea proximal; con anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
617	27842	Tratamiento cerrado de dislocación del tobillo; con anestesia, con o sin Fijación esquelética percutánea	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
618	27560	Tratamiento cerrado de dislocación rotuliana; sin anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
619	26641	Tratamiento cerrado de dislocación carpometacarpiana, dedo pulgar, con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
620	28635	Tratamiento cerrado de dislocación de articulación metatarsofalángica; con anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
621	27781	Tratamiento cerrado de fractura de peroné proximal, o diáfisis del peroné; con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
622	24640	Tratamiento cerrado de subluxación de cabeza del radio en niños, "codo de niñera", con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
623	26416	Remoción de varilla protésica e inserción de injerto de tendón extensor, (incluye obtención del injerto), mano o dedo, cada varilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
624	26705	Tratamiento cerrado de dislocación metacarpofalángica, una sola, con manipulación; con anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
625	27810	Tratamiento cerrado de fractura bimaléolar del tobillo, p.ej. Maleolo lateral y medial, o maleolo lateral y posterior, o maleolo medial y posterior; con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	190.00
626	23505	Tratamiento cerrado de fractura clavicular; con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	145.00
627	27200	Tratamiento cerrado de fractura coccígea	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
628	27222	Tratamiento cerrado de fracturas del acetábulo (cavidad de sustentación del acetábulo); con manipulación, con o sin tracción esquelética	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
629	24655	Tratamiento cerrado de fractura de cabeza o cuello del radio; con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	140.00
630	25565	Tratamiento cerrado de fracturas de las diáfisis del radio y cúbito; con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	130.00
631	24675	Tratamiento cerrado de fractura del cúbito, extremo proximal (apofisis coronoides u olecranon); con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
632	28495	Tratamiento cerrado de fractura de dedo gordo, falange o falanges; con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
633	24505	Tratamiento cerrado de fractura del diáfisis del húmero; con manipulación, con o sin tracción esquelética	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
634	27500	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis femoral, sin manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
635	27752	Tratamiento cerrado de fractura de la diáfisis tibial (con o sin fractura del peroné); con manipulación, con o sin tracción esquelética	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
636	25624	Tratamiento cerrado de fractura de escafoide carpeano (navicular); con manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
637	24342	Reinserción de tendón roto del bíceps o tríceps, distal, con o sin injerto tendinoso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	816.00


V.B.
R. BECERRA M.


V.B.
J.S.


V.B.
L. LIMA V.


V.B.
H. ALIAGA J.


V.B.
S. SILVA G.


V.B.
MC. J. BECERRA E.


V.B.
R. BECERRA


V.B.
E. UTRILLA


V.B.

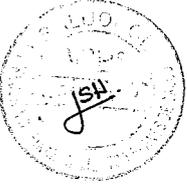

V.B.
J. FERNANDEZ


V.B.

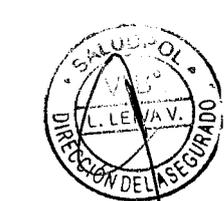
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
638	24201	Extirpación de cuerpo extraño, brazo o región del codo; profundo (subfascial o intramuscular)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	224.00
639	27704	Remoción de implante de tobillo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	392.00
640	24164	Remoción de prótesis, incluye debridamiento y sinovectomía cuando se realicen, cabeza radial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
641	26392	Remoción de varilla protésica e Inserción de injerto de tendón flexor, mano o dedo (incluye obtención del injerto), cada varilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	319.00
642	26392	Remoción de varilla protésica e Inserción de injerto de tendón flexor, mano o dedo (incluye obtención del injerto), cada varilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
643	27704	Remoción o bivalvo; enyesado tipo guante, bota o corporal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
644	24155	Resección de articulación del codo (artrectomía)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
645	23440	Tenodesis del tendón largo del bíceps	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	243.20
646	24149	Resección radical de cápsula, tejido blando y hueso heterotopico, codo, con Liberación de contractura (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	317.00
647	26262	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de antebrazo y/o región de la muñeca; menos de 3.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	33.00
648	24152	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de brazo o codo, 5.0 cm o mayor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	360.00
649	26262	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando de mano o dedo; menos de 3.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	260.00
650	27632	Resección radical de tumor (p. ej. neoplasia maligna), tejido blando de pierna o región del tobillo; menor de 5.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
651	23220	Resección radical de tumor óseo, húmero proximal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
652	28046	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando del pie, o dedo del pie: menos de 3.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
653	28173	Resección radical de tumor (p. ej. sarcoma), tejido blando o región del muslo o la rodilla; menor de 5.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	360.00
654	27075	Resección radical de tumor o infección; ala del ilion, una rama del isquion o del pubis, o sínfisis del pubis	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	260.00
655	23220	Resección radical de tumor óseo, húmero proximal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
656	24150	Resección radical de tumor, diáfisis o húmero distal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	220.00
657	25170	Resección radical de tumor, hueso, fémur o rodilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
658	28173	Resección radical de tumor, hueso; tarsiano (excepto astrágalo o calcáneo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	220.00
659	27645	Resección radical de tumor, hueso; tibia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00
660	25170	Secuestrectomía (p ej para osteomielitis o absceso óseo), clavícula	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	144.00
661	23200	Resección radical de tumor; clavícula	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	144.00



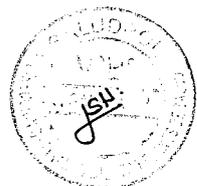
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
662	26250	Resección radical de tumor, metacarpo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
663	28341	Rectonstruccion, dedo del pie, macrodactilia; con necesidad de Resección ósea	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00
664	28344	Rectonstruccion, dedos del pie; polidactilia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
665	26490	Restauracion de la oposicion del pulgar ("oponenplastía"); traslado del tendón flexor superficial, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	600.00
666	27350	Rotulectomía o hemirotulectomía	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
667	25449	Revisión de Artroplastía, incluyendo Remoción de implantes, articulación de la muñeca	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
668	27137	Revisión de artroplastía total de cadera; ambos componentes, con o sin injerto autólogo o aloinjerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	600.00
669	27350	Rotulectomía o hemirotulectomía	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	380.00
670	23174	Secuestrectomía (p ej para osteomielitis o absceso óseo), cabeza o cuello quirúrgico del húmero	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	220.00
671	23170	Secuestrectomía (p ej para osteomielitis o absceso óseo), clavícula	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
672	24134	Secuestrectomía (p ej por osteomielitis o absceso óseo), diáfisis o húmero distal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
673	24134	Secuestrectomía (p ej por osteomielitis o absceso óseo), diáfisis o húmero distal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
674	26185	Sesamoidectomía, dedo pulgar u otro dedo (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	170.00
675	28315	Sesamoidectomía, primer dedo del pie (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	160.00
676	28280	Sindactilizacion, dedo del pie (p ej Operación de membrana o procedimiento tipo Kelikian)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	135.00
677	26140	Sinovectomía, articulación carpometacarpiana	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	170.00
678	28072	Sinovectomía; articulación intertarsiana o tarsometatarsiana, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	135.00
679	28086	Sinovectomía, vaina tendinosa, pie; flexor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	135.00
680	26145	Sinovectomía, vaina tendinosa, radical (tenosinovectomía), tendón flexor, palma y/o dedo, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	215.00
681	25118	Sinovectomía, vaina de tendón extensor, muñeca, un solo compartimiento	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	130.00
682	27386	Sutura de ruptura del músculo cuádriceps o de unidad musculotendinosa de la corva; Reconstrucción secundaria, incluyendo injerto fascial o de tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
683	26471	Tenodesis; de articulación interfalángica proximal, cada articulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	280.00
684	24340	Tenodesis del tendón del bíceps a nivel del codo (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
685	24340	Tenodesis del tendón del bíceps a nivel del codo (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	290.00
686	24340	Tenodesis del tendón del bíceps a nivel del codo (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	190.00
687	26440	Tenolisis, tendón flexor; palma o dedo; cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	252.80
688	28222	Tenolisis, flexor, pie; varios tendones	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
689	27681	Tenolisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo; varios tendones (a través de distintas Incisiones)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	190.00
690	24320	Tenoplastia, con transferencia de músculo, con o sin injerto libre, desde el codo al hombro, una sola (procedimiento de Seddon-Brookes)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	179.00
691	26420	Tenoplastia, con transferencia de músculo, con o sin injerto libre, desde el codo al hombro, una sola (procedimiento de Seddon-Brookes)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	140.00
692	26420	Tenolisis, tendón flexor o extensor, pierna y/o tobillo; un solo tendón, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	162.00
693	24320	Tenoplastia, con transferencia de músculo, con o sin injerto libre, desde el codo al hombro, una sola (procedimiento de Seddon-Brookes)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
694	27654	Corrección, secundaria, tendón de Aquiles, con o sin injerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	600.00
695	25290	Tenotomía, abierta, tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, una sola, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	208.00
696	25290	Tenotomía, abierta, tendón flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, una sola, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
697	28230	Tenotomía, abierta, tendón flexor; pie, uno o varios tendones (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	130.00
698	27390	Tenotomía, abierta, tendones de la corva, rodilla hasta cadera; un solo tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
699	24310	Tenotomía, abierta, desde el codo al hombro, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	208.00
700	27006	Tenotomía, abductores y/o extensores de la cadera, abierta (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
701	27006	Tenotomía, abductores y/o extensores de la cadera, abierta (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	224.00
702	27306	Tenotomía, percutánea, aductor o tendones de la corva; un solo tendón (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	272.00
703	28010	Tenotomía, percutánea, dedo del pie; un solo tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	208.00
704	27605	Tenotomía, percutánea, tendón de Aquiles (procedimiento separado); anestesia local	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	208.00
705	23405	Tenotomía, región del hombro; un solo tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
706	28240	Tenotomía, alargamiento, o liberación, músculo abductor del dedo gordo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	217.00
707	27110	Transferencia de psoas ilíaco; al trocánter mayor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
708	23395	Transferencia de músculo, cualquier tipo, hombro o brazo; uno solo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	580.00
709	24301	Transferencia de músculo o tendón, cualquier tipo, brazo o región del codo, uno solo (excluyendo 24320-24331)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	520.00
710	26497	Transferencia de tendón para restablecer función intrínseca; dedo anular y meñique	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
711	26510	Transferencia intrínseca cruzada, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
712	27690	Transferencia o trasplante de un solo tendón (con cambio de dirección o de ruta del músculo); superficial (p. ej. Extensores tibiales anteriores al pie medio)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
713	26485	Trasplante o transferencia de tendón, palmar; sin injerto libre de tendón, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
714	26480	Trasplante o transferencia de tendón, región carpometacarpiana o dorso de la mano; sin injerto libre, cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
715	27400	Traslado, tendón o músculo, de la corva al fémur (p. ej. procedimiento tipo Eggers)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
716	27187	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas, o alambres) con o sin metilmetacrilato, cuello femoral y fémur proximal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
717	25310	Trasplante o transferencia de tendón, flexor o extensor, antebrazo y/o muñeca, uno solo; cada tendón	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	588.00
718	25525	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del radio, con fijación interna, cuando se realice, y tratamiento cerrado de la dislocación de la articulación radio-cubital distal (fractura/dislocación de Galeazzi), incluye fijación esquelética percutánea, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
719	25695	Tratamiento abierto de dislocación del semilunar	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	370.00
720	23530	Tratamiento abierto de dislocación esternoclavicular, aguda o crónica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	295.00
721	26665	Tratamiento abierto de dislocación por fractura carpometacarpiana, dedo pulgar (fractura de Bennett), incluye fijación interna, cuando se realice	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	295.00
722	25685	Tratamiento abierto de dislocación por fractura de tipo transescafoidea perisemilunar	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	170.00
723	27556	Tratamiento abierto de dislocación de rodilla, incluye fijación interna, cuando se realice; sin corrección primaria de ligamento o aumento/reconstrucción	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
724	27846	Tratamiento abierto de dislocación de tobillo, con o sin fijación esquelética percutánea; sin corrección o fijación interna	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00



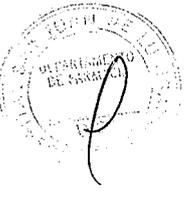
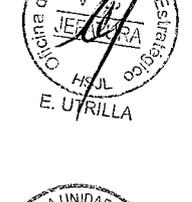
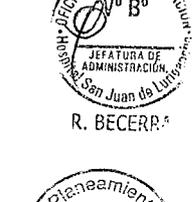
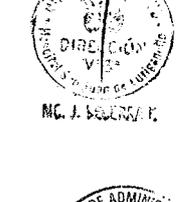
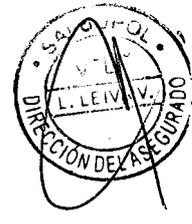
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
725	27566	Tratamiento abierto de dislocación rotuliana, con o sin rotulectomía parcial o total	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
726	26720	Tratamiento cerrado de diáfisis de falange, proximal o media, dedo o pulgar; sin manipulación, cada una	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
727	27175	Tratamiento del deslizamiento de la epífisis femoral; por tracción, sin reducción	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
728	27745	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placa, o alambre) con o sin metilmetacrilato, tibia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
729	27495	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas o alambre) con o sin metilmetacrilato, fémur	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	220.00
730	27187	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas, o alambres) con o sin metilmetacrilato, cuello femoral y fémur proximal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
731	25492	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas o alambre), con o sin metilmetacrilato; radio y cúbito	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
732	24498	Tratamiento profiláctico (uso de clavos, clavijas, placas o alambre), con o sin metilmetacrilato, diáfisis del húmero	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
733	27187	Tratamiento profiláctico (clavos, clavijas, placas, o alambres) con o sin metilmetacrilato, cuello femoral y fémur proximal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
734	49910	Tratamiento quirúrgico de la fasciitis necrotizante	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
735	29799	Procedimiento que no aparece en la lista, yeso o vendaje: Vendaje de miembros superiores e inferiores	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
736	23615	Tratamiento abierto de fractura del húmero proximal (cuello quirúrgico o anatómico), incluye Fijación interna, cuando se realice, con Reparación de tuberosidades, cuando se realice	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1194.00
737	23515	Tratamiento abierto de fractura clavicular, con o sin Fijación interna	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1043.00
738	23550	Tratamiento abierto de dislocación acromioclavicular, aguda o crónica	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1043.00
739	23630	Tratamiento abierto de fractura de la tuberosidad mayor del húmero, con o sin Fijación interna	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	841.00
740	23660	Tratamiento abierto de dislocación aguda del hombro	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	562.00
741	23670	Tratamiento abierto de dislocación de hombro, con fractura de la tuberosidad mayor del húmero, con o sin Fijación interna	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1195.00
742	23680	Tratamiento abierto de dislocación de hombro, con fractura del cuello quirúrgico o anatómico, con o sin Fijación interna	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1347.00
743	24515	Tratamiento abierto de fractura de diáfisis del húmero con placa/tornillos, con o sin cerclaje	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1083.00



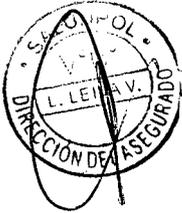
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
744	24545	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin Fijación interna o externa; sin extension intercondilar	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1195.00
745	24546	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin fijación interna o externa; con extensión intercondilar	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1347.00
746	29866	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; autoinjerto(s) osteocondral (p ej mosaicoplastía)(incluye realizacion del autoinjerto(s))	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1175.00
747	29867	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; aloinjerto osteocondral (p ej mosaicoplastía)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1016.00
748	29871	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; por infección, Irrigación y drenaje	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	539.00
749	29873	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; con Liberación lateral	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	602.00
750	29874	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; para Extirpación de cuerpo suelto o de cuerpo extraño (p ej fragmentación porosteocondritis disecante, fragmentación cartilaginosa)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	527.00
751	29875	Tratamiento abierto de fractura humeral supracondilar o transcondilar, con o sin fijación interna o externa; con extensión intercondilar	R.D. N° 748-2024-DG-DIRIS-LC	556.00
752	29876	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; sinovectomía, amplia, dos o más compartimientos (p ej medial o lateral)	R.D. N° 748-2024-DG-DIRIS-LC	685.00
753	29877	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; desbridamiento/raspadura de cartilago articular (condroplastia)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	677.00
754	29880	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; con meniscectomía (medial Y lateral, incluyendo cualquier raspadura de menisco), incluyendo Debridación/raspado de cartilado articular (controplastía), mismo compartimento o separado(s), cuando se realice	R.D. N° 748-2024-DG-DIRIS-LC	986.00
755	29881	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; con meniscectomía (medial o lateral, incluyendo cualquier raspadura de menisco), incluyendo Debridación/raspado de cartilado articular (controplastía), mismo compartimento o separado(s), cuando se realice	R.D. N° 748-2024-DG-DIRIS-LC	834.00
756	29882	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; con corrección de menisco (medial o lateral)	R.D. N° 748-2024-DG-DIRIS-LC	683.00
757	29883	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; con corrección de menisco (medial Y lateral)	R.D. N° 748-2024-DG-DIRIS-LC	834.00
758	29884	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; con lisis de adherencias, con o sin manipulacion (procedimiento separado)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	677.00
759	29885	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; trepanado para osteocondritis disecante con injerto óseo, con o sin Fijación interna (incluyendo desbridamiento de la base de la lesión)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1016.00



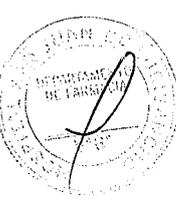
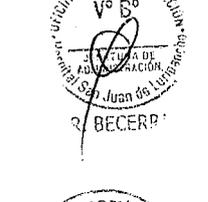
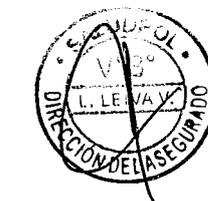
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
760	29886	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; trepanado para lesión de osteocondritis disecante intacta	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	876.00
761	29887	Artroscopia, rodilla, quirúrgica; trepanado para lesión de osteocondritis disecante intacta, con Fijación interna	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	858.00
762	29888	Corrección, aumento, o Reconstrucción de ligamento cruzado anterior asistidos por artroscopia	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1145.00
763	29889	Corrección, aumento, o Reconstrucción de ligamento cruzado posterior asistidos por artroscopia	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	1145.00
764	20600	Artrocentesis con aspiración y/o inyección; articulación pequeña, bolsa sinovial o ganglio (p. ej. Dedos de la mano o pie)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	83.00
765	20610	Artrocentesis con aspiración y/o inyección; articulación pequeña, bolsa sinovial o ganglio (p. ej. Dedos de la mano o pie)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	77.00
766	20605	Artrocentesis con aspiración y/o inyección de articulación intermedia, bolsa sinovial o ganglio (p.ej temporomandibular, acromioclavicular, muñeca, codo o tobillo, bolsa del olecranon)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	77.00
767	15881	Curación de herida operatoria	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	58.00
768	15880	Curación de heridas grandes, más de 10.0 cm	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	72.00
769	29049	Aplicación; enyesado "en figura de ocho"	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	108.00
770	29055	Aplicación; espiga de hombro	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	104.00
771	29058	Aplicación; enyesado tipo Velpeau	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	116.00
772	29065	Aplicación; de hombro a mano (largo, del brazo)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	77.00
773	29075	Aplicación; de codo a dedo (corto, del brazo)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	71.00
774	29085	Aplicación; de mano a antebrazo bajo (guante)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	45.00
775	29086	Aplicación; de mano a antebrazo bajo (guante)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	34.00
776	29105	Aplicación de férula larga para el brazo (hombro a mano)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	63.00
777	29125	Aplicación de férula corta para el brazo (antebrazo a mano); estática	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	47.00
778	29126	Aplicación de férula corta para el brazo (antebrazo a mano); dinámica	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	59.00
779	29130	Aplicación de férula digital; estática	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC	34.00
780	29131	Aplicación de férula digital; dinámica	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC	34.00
781	29200	Vendaje; torax	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	17.00
782	29220	Vendaje; espalda baja/cintura	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	17.00
783	29240	Vendaje; hombro (p ej vendaje de Velpeau)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	24.00
784	29260	Vendaje; codo o muñeca	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC	16.00



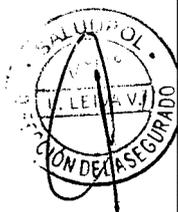
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
785	29280	Vendaje; mano o dedo	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC	15.00
786	29305	Aplicación de enyesado en espiga de la cadera; una pierna	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	141.00
787	29325	Aplicación de enyesado en espiga de la cadera; espiga de uno y medio o ambas piernas	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	186.00
788	29345	Aplicación de enyesado largo para la pierna (muslo a dedos)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	113.00
789	29355	Aplicación de enyesado largo para la pierna (muslo a dedos); para marcha o ambulatorio	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	133.00
790	29365	Aplicación de enyesado cilíndrico (muslo a tobillo)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	97.00
791	29405	Aplicación de enyesado corto para la pierna (debajo de la rodilla hasta dedos de los pies)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	80.00
792	29425	Aplicación de enyesado corto para la pierna (debajo de la rodilla hasta dedos de los pies); para marcha o ambulatorio	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	80.00
793	29435	Aplicación de enyesado rotuliano con soporte para el tendón	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	91.00
794	29450	Aplicación de yeso para pie zambo, moldeado, o manipulación, largo o corto para la pierna	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	68.00
795	29505	Aplicación de férula larga para la pierna (muslo a tobillo o dedos de los pies)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	97.00
796	29515	Aplicación de férula corta de pierna (pantorrilla a pie)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	79.00
797	29520	Vendaje; cadera	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	22.00
798	29530	Aplicación de férula larga para la pierna (muslo a tobillo o dedos de los pies)	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	17.00
799	29540	Vendaje; tobillo	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	16.00
800	29550	Vendaje; dedos de los pies	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC	20.00
801	29580	Vendaje; bota de Unna	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	30.00
802	99187	Infiltración extrarticular	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	76.00
803	99194	Infiltración intraarticulares menores	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	76.00
804	99193	Infiltración intraarticulares mayores	R.D. N° 370-2023-DG-DIRIS-LC/R.D. N° 481-2023-DG-DIRIS-LC	76.00
805	67415	Aspiración de contenidos orbitales con aguja fina	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
806	76516	Biometría oftálmica por ultrasonido modo A y cálculo de poder de lente intraocular	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
807	68100	Biopsia de conjuntiva	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
808	67810	Biopsia incisional en pie de párpado, incluyendo margen	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
809	15822	Blefaroplastia, párpado superior	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
810	15822	Blefaroplastia, párpado superior	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00



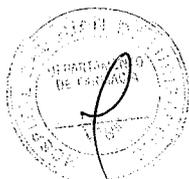
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
811	67904	Corrección de blefaroptosis mediante resección o avance de (tarso) elevador, abordaje externo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
812	67700	Blefarotomía con drenaje de absceso de párpado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
813	67950	Cantoplastía(reconstrucción de canto)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
814	67715	Cantotomía (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
815	68770	Cierre de fistula lagrimal (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
816	68761	Cierre del punto lagrimal (punctum lacrimale); con tapón, cada uno	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
817	67875	Cierre provisorio de párpado mediante sutura (p. ej. Sutura de Frost)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
818	67340	Cirugía para estrabismo que involucre exploración y/o corrección de músculo(s) extra ocular(es) desprendido(s) (registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
819	67312	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos músculos horizontales	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
820	68326	Conjuntivoplastia; reconstrucción fondo de saco (Cul de Sac conjuntival); con injerto conjuntival o rearreglo amplio	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
821	66993	MININUC con implante de Lente Intra Ocular (LIO)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
822	67801	Escisión de chalazión múltiples, en el mismo párpado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
823	67800	Escisión de chalazión único	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70.00
824	66996	Trabeculectomía + recubrimiento conjuntival	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
825	65426	Escisión o transposición de pterigion; con injerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
826	65426	Escisión o transposición de pterigion; con injerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
827	65420	Escisión o transposición de pterigion; sin injerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
828	67550	Inserción de implante orbitario (implante fuera del cono muscular)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
829	65437	Sutura de herida corneal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
830	67914	Corrección de ectropión con sutura	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
831	67921	Reparación de entropion; sutura	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
832	65270	Corrección de laceración de conjuntiva con cierre directo, con o sin laceración no perforante de esclerótica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
833	65272	Corrección de laceración de conjuntiva, mediante movilización y rearreglo, sin hospitalización	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
834	67911	Corrección de retracción de párpado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
835	68330	Corrección de simbléfaron, conjuntivoplastia, sin injerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
836	68801.01	Dilatación de punto lagrimal (punctum lacrimale), con inserción de tubo o catéter dilatador	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
837	68801	Dilatación de punto lagrimal (punctum lacrimale), con o sin irrigación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
838	76510	Ecografía Ocular	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
839	92283	Examen de visión a color, extendido, (Ejemplo: anomaloscopia o equivalente)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
840	68505	Escisión parcial de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
841	68500	Escisión total de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
842	66130	Escisión de lesión, esclerótica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
843	67840	Escisión de lesión del párpado (excepto chalazión) sin cierre o con cierre directo simple	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
844	68110	Escisión de lesión, conjuntiva; hasta 1.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
845	68115	Escisión de lesión, conjuntiva; más de 1.0 cm	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70.00
846	65235	Extirpación de cuerpo extraño intraocular de la cámara anterior o cristalino	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
847	65435	Extirpación de epitelio de córnea; con o sin quimiocauterización (abrasión, curetaje)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
848	67938	Extirpación de cuerpo extraño internalizado, párpado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
849	68530	Extirpación de cuerpo extraño o dacriolito de los conductos lagrimales	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
850	65222	Extracción de un cuerpo extraño impactado en la córnea usando una lámpara de hendidura	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
851	65205	Remoción de cuerpo extraño externo: conjuntival superficial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
852	92251	Examen y evaluación de fondo de ojo bajo anestesia general	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
853	92225	oftalmoscopia directa	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
854	92020	Gonioscopia (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
855	68020	Incisión de conjuntiva para drenaje de quiste	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
856	68440	Incisión por corte con tijera del punto lagrimal (punctum lacrimale)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70.00
857	68450	Incisión para drenaje de saco lagrimal (dacriocistotomía o dacriocistostomía)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
858	65140	Inserción de implante ocular secundario; después de la enucleación, músculos unidos al implante	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
859	65130	Inserción de implante ocular secundario, después de la evisceración, envuelto por la esclerótica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
860	66985	Inserción de lente intraocular (implante secundario), no asociada con extirpación concurrente de catarata	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	450.00
861	67500	Inyección retrobulbar de medicamento (procedimiento separado, no incluye suministro de medicación)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
862	67028	Inyección intravítrea de agente farmacológico (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
863	68200	Inyección subconjuntival	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00

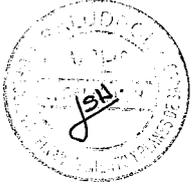


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
864	66030	Inyección, cámara anterior (procedimiento separado); medicación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
865	66172	Fistulización de esclerótica por glaucoma; trabeculectomía ab externo con tejido cicatrizal originado por cirugía ocular previa o trauma (incluye inyección de agentes antifibróticos)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
866	92226	Oftalmoscopia Fondo de Ojo Indirecto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
867	66997	Punción y aspiración de humor acuoso (paracentesis)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
868	65430	Raspado diagnóstico de córnea para frotis y/o cultivo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
869	92015.01	Refracción y medición de la visión	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
870	68361	Suturoplásis. Extracción de puntos	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
871	65930	Remoción de coágulo de sangre, segmento anterior del ojo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
872	66250	Revisión o corrección de herida operatoria del segmento anterior, cualquier tipo, temprano o tardía, procedimiento mayor o menor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
873	68810	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70.00
874	67930	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor parcial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
875	67935	Sutura de herida reciente, párpado, que involucre borde del párpado, tarso y/o conjuntiva palpebral, cierre directo; espesor total	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
876	67882	Construcción de adherencia intermarginal, tarsorrafia mediana o cantorrafia; con transposición de placa tarsiana	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
877	92100	Determinación de la presión intraocular bilateral (Tonometría)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
878	54100	Biopsia de pene (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
879	51705	Cambio de tubo de cistostomía; simple	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	42.00
880	51880	Cierre de cistostomía (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
881	54152	Circuncisión en persona que no sea recién nacida	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
882	51050	Cistolitotomía, cistotomía con retiro de cálculo, sin resección de cuello vesical	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
883	51860	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga; simple	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
884	52283	Cistouretroscopía, con inyección de esteroides en la estrechez	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00
885	52282	Cistouretroscopía, con inserción de stent permanente uretral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	144.00
886	54060	Destrucción de lesión(es), pene (p. ej. Condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética), simple; Escisión quirúrgica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
887	53600	Procedimiento inicial para la dilatación de estrechez uretral mediante sonda o dilatador uretral en hombres	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
888	51080	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00





N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
889	55100	Drenaje de absceso de la pared escrotal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	48.00
890	53040	Drenaje de absceso periuretral profundo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
891	54861	Epididimectomía bilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	272.00
892	54860	Epididimectomía; unilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	256.00
893	55175	Escrotoplastía simple	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
894	55040	Escisión de hidrocele, unilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
895	54830	Escisión de lesión local de epidídimo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	199.99
896	55530	Escisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
897	54800	Biopsia de epidídimo, aguja	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	152.00
898	55120	Extirpación de cuerpo extraño del escroto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	160.00
899	54700	Incisión y drenaje del epidídimo, testículos y/o espacio escrotal (p. ej. absceso o hematoma)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	64.00
900	48120	Escisión de lesión de páncreas (p. ej. quiste, adenoma)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
901	54660	Inserción de prótesis testicular (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
902	54450	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estiramiento	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
903	55450	Ligadura (percutánea) de vasos deferentes, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
904	54640	Orquidopexia, abordaje inguinal, con o sin corrección de hernia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	160.00
905	54525	Orquiectomía bilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
906	54522	Orquiectomía parcial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
907	55720	Prostatotomía, drenaje externo de absceso prostático, por cualquier aproximación; simple	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	90.00
908	54600	Reducción de torsión de testículos, quirúrgica, con o sin fijación del testículo contralateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
909	55060	Reparación de hidrocele de túnica vaginal (tipo Bottle)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
910	55150	Resección de escroto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00
911	50727	Revisión de anastomosis urinaria-cutánea (cualquier tipo de urostomía)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
912	54670	Sutura o corrección de lesión testicular	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00
913	54680	Transplante de testículo(s) al muslo (debido a destrucción escrotal)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
914	50900	Ureterorrafia, sutura de uréter (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	115.00
915	52601	Resección electroquirúrgica transuretral completa de la próstata, incluyendo control del sangrado postoperatorio, completo (incluye vasectomía, meatotomía, cistoureoscopia, calibración y/o dilatación uretral y uretrotomía interna)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00



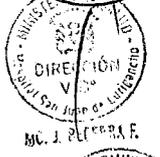
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
916	42825	Amigdalectomía, primaria o secundaria	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
917	92553	Audiometría de tonos puros transmitidos por aire y hueso	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	18.00
918	30100	Biopsia intranasal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
919	42800	Biopsia de orofaringe	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
920	30901	Cauterización y / o taponamiento nasal anterior	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
921	30905	Cauterización y / o taponamiento nasal posterior	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
922	30801	Ablación de tejido blando de cornete nasal inferior, unilateral o bilateral, con cualquier método (p. ej. Electrocauterio, ablación por radiofrecuencia o reducción de volumen); superficial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
923	69000	Drenaje simple de absceso o hematoma de oído externo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
924	30000	Drenaje de absceso o hematoma nasal, abordaje interno	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
925	92557	Evaluación completa del umbral de audiometría y reconocimiento del habla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	18.00
926	30110	Excisión de pólipo nasal simple	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	65.00
927	69200	Extirpación de cuerpo extraño del conducto auditivo externo; sin anestesia general	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
928	42809	Extirpación de cuerpo extraño de faringe	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
929	30300	Extirpación de cuerpo extraño intranasal simple (similar al procedimiento de consultorio externo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
930	30930	Fractura terapéutica de cornetes nasales	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
931	42700	Incisión y drenaje de absceso periamigdalino, retrofaringeo o parafaringeo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
932	92564	Índice de sensibilidad a los incrementos breves (SISI)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	18.00
933	31505	Laringoscopia indirecta, diagnóstica o terapéutica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
934	31000	Lavado por canulación; seno maxilar (punción del antro u ostium natural)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
935	30560	Lisis de sinequia intranasal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
936	69420	Miringotomía incluyendo aspiración y/o insuflación de conducto de Eustaquio	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
937	92533	Prueba vestibular calórica, cada irrigación (la estimulación binaural, bitérmica constituye cuatro pruebas)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
938	92532	Nistagmo de posición	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
939	69210	Remoción de cerumen impactado (procedimiento separado), uno o ambos oídos	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
940	30630	Reparación de perforaciones nasales septales	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
941	30520	Septoplastia o resección submucosa del septum nasal, con o sin raspado de cartílago, contorneo o reemplazo con injerto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
942	31020	Sinusotomía maxilar (antrotomía); intranasal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	45.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
943	21310	Tratamiento cerrado de fractura de huesos nasales, tabique nasal sin manipulación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	18.00
944	88172.01	Biopsia de aspiración con aguja fina (BAAF)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
945	57421	Colposcopia completa de vagina, que puede incluir la visualización del cérvix y la toma de biopsia(s) de vagina o cérvix	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	36.00
946	19101	Biopsia de mama a cielo abierto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
947	11100	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (incluye cierre simple), a menos que se registre en otro lugar; lesión única	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
948	19102	Biopsia percutánea de mama con imágenes	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
949	19100	Biopsia percutánea de mama; aguja trócar (procedimiento separado) sin guía de imágenes	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
950	11755	Biopsia de unidad ungueal (p. ej. placa, lecho, matriz, hiponiquio, pliegues ungueales proximales y laterales), procedimiento separado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	53.00
951	78821	biopsia por ecografia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
952	57510	Cauterización eléctrica o térmica del cérvix	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
953	32422	Drenaje torácico con tubo de drenaje, incluye sistema de sello bajo agua (p. ej. neumotórax)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	105.00
954	88141.01	Inspección Visual con ácido acético (IVAA)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
955	57456	Colposcopia de Cérvix incluyendo la parte superior o adyacente de la vagina con curetaje endocervical	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
956	19120	Biopsia excisional abierta de quiste, fibroadenoma u otra lesión benigna o maligna de mama, tejido mamario aberrante, lesión de conducto, lesión de pezón o aréola (excepto código 19300) en hombres o mujeres, 1 o más lesiones	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	130.00
957	19301	Mastectomía parcial (p. ej. lumpectomía, cuadrantectomía, segmentectomía)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
958	57522	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando asa diatérmica (LEEP)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	130.00
959	57520	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando bisturí frío o Láser	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	215.00
960	57420	Colposcopia completa de vagina, incluye al cérvix, si está presente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
961	59840	Aborto inducido (terapéutico), por dilatación y curetaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
962	59812	Tratamiento de aborto incompleto, cualquier trimestre, completado quirúrgicamente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250,00
963	59840	Aborto inducido (terapéutico), por dilatación y curetaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
964	58750	Anastomosis tubotubaria	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200,00
965	56301	Bloqueo tubárico bilateral por vía laparoscópica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00

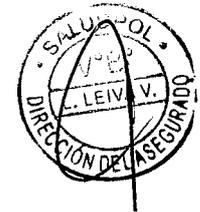
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
966	59813	Aspiración manual endouterina (AMEU) + anatomía patológica.(Aspiración manual endouterina (AMEU)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	180.00
967	19101	Biopsia de mama a cielo abierto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80,00
968	56301	Bloqueo tubárico bilateral por vía laparoscópica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0,00
969	57510	Cauterización eléctrica o térmica del cérvix	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
970	11201	Extirpación de verrugas blandas, pólipos fibrocútaneos múltiples, cualquier zona; cada 10 lesiones adicionales, (registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
971	57700	Cerclaje de cérvix uterino, no obstétrico	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	54.57
972	59320	Cerclaje del cérvix, durante el embarazo, a través de abordaje vaginal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
973	59514	Cesárea solamente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
974	59515	Cesárea, incluyendo atención postparto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	360.00
975	59620	Cesárea (solamente), después de haber intentado un parto vaginal en una paciente que previamente tuvo un parto por cesárea	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	420.00
976	59514	Cesárea solamente FIJARSE LOS COSTOS	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	470.00
977	57300	Cierre de fístula rectovaginal; abordaje vaginal o transanal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150,00
978	58925	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500,00
979	57020	Colpocentesis (procedimiento separado) Incisión y drenaje de hematoma vaginal obstétrico/post-parto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20,00
980	57120	Colpocleisis (tipo Le Fort)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300,00
981	57210	Colpoperineorrafia, sutura de lesión de vagina y/o perineo (no obstétrica)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150,00
982	57280	Colpopexia, abordaje abdominal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300,00
983	57240	Colporrafia anterior, corrección de cistocele con o sin corrección de uretrocele	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
984	57260	Colporrafia anteroposterior combinada	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
985	57250	Colporrafia posterior, corrección de rectocele con o sin perineorrafia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350.00
986	58110	Biopsia endometrial realizada conjuntamente con colposcopia (registrar por separado en adición al código del procedimiento primario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
987	57010	Colpotomía; con drenaje de absceso pélvico	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	105,00
988	57522	Conización del cérvix, con o sin fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; usando asa diatérmica (LEEP)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150,00
989	57284	Corrección de defecto paravaginal (incluye Reparación de cistocele, si se realiza); abordaje abdominal abierto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200,00
990	57268	Corrección de enterocele, abordaje vaginal (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250,00
991	57230	Corrección plástica de uretrocele	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200,00



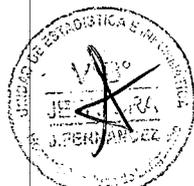


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
992	56501	Dstrucción de lesión(es) de vulva; simple (p ej láser, cirugía, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
993	17000	Dstrucción (p ej cirugía láser, electrocirugía, criocirugía, quimiocirugía, curetaje quirúrgico) de lesiones premalignas (p ej queratosis actínica); primera sesión	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40,00
994	58120	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos (no obstétricos)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120,00
995	59300	Episiorrafia o sutura vaginal, por otro médico que no es el encargado del parto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30,00
996	59870	Evacuación uterina y curetaje por Mola Hidatiforme	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	190,00
997	58662	Laparoscopia quirúrgica; fulguración o Escisión de lesiones de ovarios, vísceras pélvicas o superficie peritoneal por cualquier método	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500,00
998	57550	Escisión de muñón cervical, abordaje vaginal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200,00
999	57135	Escisión de quiste o tumor vaginal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150,00
1000	57130	Escisión de tabique vaginal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200,00
1001	19120	Biopsia excisional abierta de quiste, fibroadenoma u otra lesión benigna o maligna de mama, tejido mamario aberrante, lesión de conducto, lesión de pezón o areola (excepto código 19300) en hombres o mujeres, 1 o más lesiones	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100,00
1002	56420	Incisión y drenaje de absceso de glándula de Bartholino	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150,00
1003	58301	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
1004	59414	Extracción de placenta (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50,00
1005	58760	Fimbrioplastia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200,00
1006	58672	Laparoscopia quirúrgica; fimbrioplastia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250,00
1007	56700	Himenectomía parcial o revisión del anillo himeneal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50,00
1008	58152	Histerectomía total o subtotal (cuerpo y cuello), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s); con colpouretrocistopexia (Ejemplo: Marshall-Marchentti-Krantz, Burch)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	460.00
1009	58150	Histerectomía total o subtotal (cuerpo y cuello), con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
1010	58260	Histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	610.00
1011	58260	Histerectomía vaginal de útero de 250 gramos o menor	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	580.00
1012	58275	Histerectomía vaginal, con colectomía total o parcial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500.00
1013	58275	Histerectomía vaginal, con colectomía total o parcial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	440.00
1014	59350	Histerorrafia de útero roto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250,00

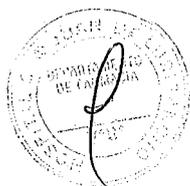
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1015	58520	Histerorrafia, corrección de rotura de útero (no obstétrica)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350,00
1016	58558	Histeroscopia quirúrgica; muestreo (biopsia) de endometrio y/o poliopectomía, con o sin dilatación y curetaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250,00
1017	56405	Incisión y drenaje de absceso vulvar o perineal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30,00
1018	57023	Incisión y drenaje de hematoma vaginal no obstétrico (p. ej. postrauma, sangrado espontáneo)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20,00
1019	57410	Examen pélvica bajo anestesia (que no sea local)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25,00
1020	49006	Laparotomía + lavado de cavidad c/s drenaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250,00
1021	49000	Laparotomía exploradora, celiotomía exploradora con o sin biopsia(s) (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	380,00
1022	49006	Laparotomía + lavado de cavidad c/s drenaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	350,00
1023	57505	Legrado endocervical (no realizado como parte de una dilatación y legrado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70,00
1024	59812	Tratamiento de aborto incompleto, completado quirúrgicamente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150,00
1025	59872	Evacuación uterina de óbito fetal + legrado uterino	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120,00
1026	58600	Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, unilateral o bilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0,00
1027	58660	Laparoscopia quirúrgica; lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400,00
1028	56440	Marsupialización de quiste de glándula de Bartholino	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70,00
1029	58145	Miomectomía, Escisión de mioma(s) uterino(s), 1 a 4 mioma(s) intramurales con peso total de 250 gr o menos y/o remoción de miomas superficiales, abordaje vaginal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	220,00
1030	56309	Miomectomía por vía laparoscópica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	440,00
1031	58146	Miomectomía, Escisión de mioma(s) uterino(s), 5 o más miomas intramurales con peso total mayor de 250 gr y/o remoción de miomas intramurales con un peso total mayor de 250 gr, abordaje abdominal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	330,00
1032	58950	Resección (inicial) de cáncer ovárico, tubario, o peritoneal primario, con salpingo-ooforectomía bilateral y omentectomía	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	330,00
1033	58940	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	275,00
1034	56810	Perineoplastia, corrección del perineo, no obstétrico (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150,00
1035	19000	Punción aspirativa de quiste de mama	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20,00
1036	10160	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste o flictena	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25,00
1037	49322	Laparoscopia quirúrgica, con aspiración de cavidad o quiste (p. ej. quiste ovárico) (único o múltiple)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	500,00



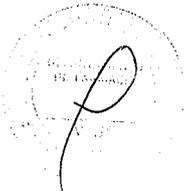
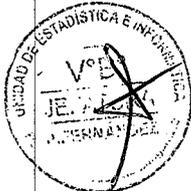
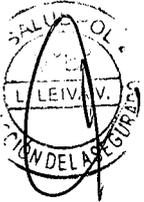
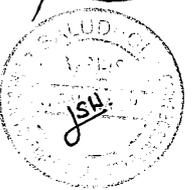
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1038	58920	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	220.00
1039	58920	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	440.00
1040	59150	Tratamiento laparoscópico de embarazo ectópico; sin salpingectomía y/u ooforectomía	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400,00
1041	58720	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250,00
1042	56343	Salpingostomía por vía laparoscópica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	320.00
1043	58700	Salpingectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250,00
1044	58100	Toma de muestra endometrial (biopsia) con o sin toma de muestra endocervical (biopsia), sin dilatación cervical, cualquier método (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1045	19101	Biopsia de mama a cielo abierto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40,00
1046	57105	Biopsia de mucosa vaginal; extensa requiriendo sutura (incluyendo quistes)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1047	58900	Biopsia de ovario, unilateral o bilateral (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40,00
1048	56605	Biopsia de vulva o perineo (procedimiento separado); una lesión	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35,00
1049	19102	Biopsia percutánea de mama con imágenes	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40,00
1050	57530	Traquelectomía (cervicectomía), amputación del cérvix (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	220.00
1051	59150	Tratamiento laparoscópico de embarazo ectópico; sin salpingectomía y/u ooforectomía	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	525.00
1052	59120	Tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico; tubárico u ovárico, que requiere salpingectomía y/u ooforectomía a través de abordaje abdominal o vaginal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	400.00
1053	58660	Laparoscopia quirúrgica; lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	300.00
1054	58660	Laparoscopia quirúrgica; lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	420.00
1055	56620	Vulvectomía simple parcial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100,00
1056	99402.04	Orientación/consejería en planificación familiar	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1057	99402.05	Orientación/consejería en prevención de ITS, VIH, hepatitis B	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1058	99402.05	Consejería/Orientación en prevención de ITS, VIH, Hepatitis B	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1059	99402.04	Consejería/Orientación en planificación familiar	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1060	99402.03	Orientación/consejería en salud sexual y reproductiva	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1061	99412.01	Consejería en medicina preventiva y/o provision de intervenciones de reducción de factores de riesgo, proporcionados a individuos en grupo,	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
		durante aproximadamente 60 minutos estimulación Prenatal		
1062	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	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1063	99436	Atención del recién nacido inmediatamente después del parto	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1064	88150.01	Toma de muestra de papanicolau	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
1065	58301	Remoción de dispositivo intrauterino (DIU)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
1066	58300	Inserción de dispositivo intrauterino (DIU)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1067	88141.01	Inspección Visual con ácido acético (IVAA)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	6.00
1068	99284.01	Manejo inicial consulta en emergencia problemas de alta severidad y requiere de evaluación urgente por el médico pero no pone en riesgo inmediato a la vida (Prioridad II)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1069	59050	Monitoreo fetal durante el trabajo de parto por parte de médico consultor (médico no encargado), con reporte escrito; supervisión e interpretación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1070	76819	Perfil biofísico fetal, sin test no estresante	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1071	59400	atención obstétrica de rutina, incluye atención del trabajo de parto, parto vaginal (con o sin episiotomía y/o fórceps) y atención postparto (alumbamiento dirigido)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1072	15881	Curación de herida operatoria	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	32
1073	59618	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto por cesárea y atención postparto, posterior a intento de parto vaginal luego de cesárea previa	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	335.00
1074	59525	Cesárea más histerectomía subtotal o total (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	440.00
1075	58180	Histerectomía abdominal supracervical o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	470.00
1076	59610	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal (con o sin episiotomía) y atención postparto, a una usuaria de salud que previamente tuvo un parto por cesárea	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	446.00
1077	59410	Atención de parto vaginal (unicamente) (con o sin episiotomía), incluyendo atención postparto	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	358.00
1078	59614	Parto vaginal (solamente), después de cesárea previa (con o sin episiotomía); incluyendo el cuidado postparto	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	358
1079	59160	Legrado postparto	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	130.00



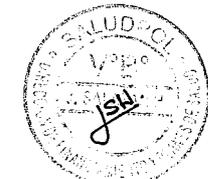
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1080	59300	Episiorrafia o sutura vaginal, por otro médico que no es el encargado del parto	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	47.00
1081	59872	Evacuación uterina de obito fetal más legrado uterino	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	176.00
1082	59812	Tratamiento de aborto incompleto, completado quirúrgicamente	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	140
1083	58120	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos (no obstétricos)	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	129.00
1084	59414	Extracción de placenta (procedimiento separado)	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	61.00
1085	59050	Monitoreo fetal durante el trabajo de parto por parte de médico consultor (médico no encargado), con reporte escrito; supervisión e interpretación	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	53.00
1086	59025	Test no estresante fetal NST	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	58.00
1087	59020	Test estresante fetal por contracción	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	90.00
1088	58611	Ligadura o sección de trompa(s) de Falopio, cuando se realiza al mismo tiempo que la cesárea o cirugía abdominal (no como procedimiento separado) (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	56.00
1089	59120	Tratamiento quirúrgico del embarazo ectópico; tubárico u ovárico, que requiere salpingectomía y/u ooforectomía a través de abordaje abdominal o vaginal	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	312.00
1090	58940	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	324.00
1091	58925	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	290.00
1092	59813	Aspiración manual endouterina (AMEU)	R.D. N° 659-2023-DG-DIRIS-LC	84.00
1093	D7870	Artrocentesis	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1094	31500	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1095	49082	Paracentesis abdominal (diagnóstica o terapéutica); sin orientación de imágenes	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1096	91212	Paracentesis terapéutica evacuatoria total	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1097	62270	Punción lumbar, diagnóstica o terapéutica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1098	32554	Toracocentesis, con aguja o catéter, aspiración del espacio pleural; sin guía de imágenes	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70.00
1099	32556	Drenaje pleural percutáneo, con inserción de catéter autoretenitivo, sin guía de imágenes	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	140.00
1100	93662	Ecocardiografía intracardiaca durante intervención diagnóstica/terapéutica, incluyendo supervisión e interpretación de imágenes (registrar por separado adicionalmente al código del procedimiento primario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	55.00
1101	93000	Electrocardiograma, ECG de rutina con por lo menos 12 electrodos; con interpretación e informe	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15,00

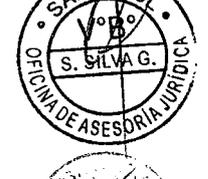
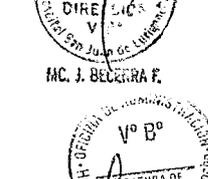


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1102	99284	Consulta en emergencia para evaluación y manejo de un usuario de salud que requiere de estos tres componentes: historia clínica focalizada-extendida del problema, examen clínico detallado-extendido del problema, decisión médica de moderada complejidad, usualmente el problema es de alta severidad y requiere de Evaluación urgente por el médico, pero no pone en riesgo inmediato a la vida (Prioridad II)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	21.00
1103	99402.07	Orientación/consejería para AE	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	17.00
1104	99215.04	Consulta ambulatoria especializada para la evaluación y manejo de un paciente continuador de cardiología	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	16.00
1105	99401.08	Consejería de identificación de signos de alarma	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	16.00
1106	99401.3	Consejería en prevención de enfermedades transmisibles	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	17.00
1107	99202	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente nuevo nivel de atención II	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	17.00
1108	90860	Psicoterapia cognitivo conductual	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10,00
1109	90853	Psicoterapia de grupo (relizado por medico)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20,00
1110	90846	Sesión de psicoterapia de familia (sin el paciente presente) realizado por médico	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15,00
1111	90847	Psicoterapia de la familia (psicoterapia conjunta) (con el paciente presente)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15,00
1112	90832	Psicoterapia, 30 minutos con el paciente y/o miembro de la familia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10,00
1113	90806	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual de 45-60 minutos de duración, cara a cara realizado por psicologo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20,00
1114	90806.01	Estudio Psicologico Inicial	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1115	90833	Psicoterapia, 30 minutos con el paciente y/o miembro de la familia, cuando se realiza con un servicio de evaluación y manejo (registrar separadamente además del código del procedimiento primario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1116	90804	Psicoterapia individual, en consultorio ambulatorio o hospitalización, orientada a modificar y/o dar soporte al comportamiento, que dura aproximadamente 45 a 60 minutos cara a cara con el paciente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	36.00
1117	90804	Psicoterapia individual, en consultorio ambulatorio o hospitalización, orientada a modificar y/o dar soporte al comportamiento, que dura aproximadamente 45 a 60 minutos cara a cara con el paciente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1118	90863.01	Manejo farmacológico, incluyendo prescripción y revisión de la medicación, cuando es realizado junto con servicios de psicoterapia mediante Talleres	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00

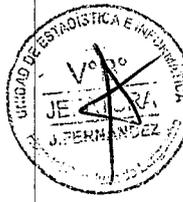


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1119	99188	Colocación de sonda naso yeyunal para soporte nutricional enteral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	90,00
1120	91200	Videocolonoscopía izquierda diagnóstica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
1121	91202	Videocolonoscopía derecha diagnóstica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	200.00
1122	43234	Endoscopia gastrointestinal alta simple, examen primario	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	120.00
1123	91144	Extracción de cuerpo extraño de esófago con videoendoscopia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	250.00
1124	91105	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20,00
1125	91212	Paracentesis terapéutica evacuatoria total	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20,00
1126	46600	Anoscopia diagnóstica, con o sin recolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	150.00
1127	45300	Proctosigmoidoscopia diagnóstica rígida, con o sin recolección de especímenes mediante cepillado o lavado (procedimiento separado)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
1128	94010	Espirometría, incluyendo reporte gráfico, capacidad vital total y por tiempo, mediciones de flujo espiratorio, con o sin ventilación voluntaria máxima	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1129	97810	Acupuntura, una o más agujas; sin estimulación eléctrica, 15 minutos iniciales de contacto personal uno a uno con el paciente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10,00
1130	97007	Aplicación de Tanque Whirpool (incluye procedimiento terapéutico) . Hidroterapia en tanque de Whirpool (MMII) por Sesión	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	28.00
1131	U0901	Laserterapia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1132	97139.03	Aplicación de magnetoterapia por 30 minutos	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	27.00
1133	64475	Bloqueo paravertebral o de punto gatillo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	27.00
1134	97006.04	Confeción de Ferulas y Ortesis simples	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10,00
1135	92506	Evaluación del habla, lenguaje, voz, comunicación, procesamiento auditivo, y/o rehabilitación delestado aural	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5,00
1136	97006.01	Evaluación del tono muscular	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8,00
1137	U0902	Reflexología	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7,00
1138	97799.02	Fisioterapia cardiovascular	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10,00
1139	90861	Terapia de relajación	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7,00
1140	97799	Servicio o procedimiento de medicina física/rehabilitación no listado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	53.50
1141	U0900	Terapia neural	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	33.00
1142	97525	Prueba para la Evaluación de la cualidades Fisicas no especificado (acelerometro, etc)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8,00
1143	97009	Terapia de lenguaje/sesion	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1144	97770	Terapia de Aprendizaje	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7,00
1145	97799	Servicio o procedimiento de medicina física/rehabilitación no listado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5,00
1146	97003	Evaluación de terapia ocupacional	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	10

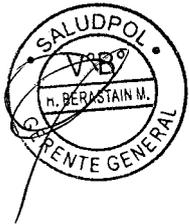



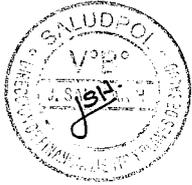


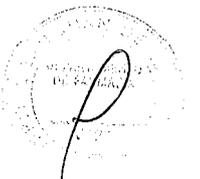
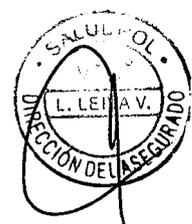

N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1147	97533	Técnicas de integración sensorial para mejorar el procesamiento sensorial y promover la respuesta adaptativa a las demandas del ambiente, contacto directo con el paciente (cara a cara), cada 15 minutos	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	11.00
1148	97785	Desgatillamiento muscular	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	30.00
1149	97537	Entrenamiento para la reintegración a la comunidad y al trabajo (Ejemplo: compras, transporte, manejo de dinero, actividades y/o trabajo no vocacionales, análisis del entorno y su modificación, análisis de las tareas del trabajo, uso de dispositivos tecnológicos /equipo de adaptación empleados para la asistencia), contacto directo uno a uno, cada 15 minutos	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	16.00
1150	97532	Desarrollo de habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, (incluye entrenamiento compensatorio), contacto directo con el usuario de salud (cara a cara), cada 15 minutos	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	15.00
1151	97110	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; ejercicios terapéuticos para desarrollar fuerza, resistencia, gama de movimiento or flexibilidad	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	22.00
1152	97004	Re-evaluación de terapia ocupacional	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	15
1153	97001	Evaluación de terapia física	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	16.00
1154	97008	Terapia del complejo orofacial/sesion	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	18.00
1155	97012.01	Terapia para mejorar tono muscular para la succión en RN	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	17.00
1156	97535.01	Terapia ocupacional grupal	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	12
1157	97140	Técnicas manuales de la terapia (p. ej. manipulación de la movilización, drenaje linfático manual, tracción manual), uno o más regiones, cada 15 minutos	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	12.00
1158	97786	Infiltración perifacetaria	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1159	97012	Terapia para mejorar tono muscular para la succión en RN	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	10.00
1160	97150	Procedimiento(s) terapéutico(s), grupal (2 o más personas)	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	13.00
1161	97799	Servicio o procedimiento de medicina física/rehabilitación no listado	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	12.00
1162	97784	Bloqueo paraespinal BIE	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	34.00
1163	97035	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; ultrasonido, cada 15 minutos	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	10.00
1164	97116	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; entrenamiento de la marcha (incluyendo subir escaleras)	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	10.00
1165	97112	Procedimiento terapéutico, 1 o más áreas, cada 15 minutos; reeducación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción para actividades en posición de pie y/o sentado	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	13.00



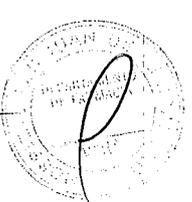
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1166	97788	Terapia de psicomotricidad en niño	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	14.00
1167	97014	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; estimulación eléctrica (no asistida)	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	10.00
1168	97125	Técnicas de terapia manual	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	13.00
1169	97018	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; baño de parafina	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	12.00
1170	97010	Aplicación de modalidad de terapia física a 1 o más áreas; compresas calientes o frías	R.D. N° 210-2024-DG-DIRIS-LC	13.00
1171	99499.01	Teleconsulta en línea	R.D. N° 213-2024-DG-DIRIS-LC	39
1172	99499.03	Teleconsulta fuera de línea	R.D. N° 213-2024-DG-DIRIS-LC	18.00
1173	99499.08	Teleorientación síncrona	R.D. N° 213-2024-DG-DIRIS-LC	47.00
1174	99499.09	Teleorientación asíncrona	R.D. N° 213-2024-DG-DIRIS-LC	34.00
1175	99499.1	Telemonitoreo	R.D. N° 213-2024-DG-DIRIS-LC	39.00
1176	99499.11	Teleinterconsulta síncrona	R.D. N° 213-2024-DG-DIRIS-LC	26.00
1177	99499.12	Teleinterconsulta asíncrona	R.D. N° 213-2024-DG-DIRIS-LC	47
1178	D0140	Consulta estomatológica no especializada	R.D. N° 541-2023-DG-DIRIS-LC	19.00
1179	D1206	Aplicación flúor barniz	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1180	D1351	Aplicación de sellante - por diente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	18.50
1181	D7111	Exodoncia, remanente coronal-diente decíduo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30,00
1182	D7240	Exodoncia quirúrgica de diente completamente impactado óseo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40,00
1183	D3410	Apicectomía/cirugía periapical en piezas anteriores	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30,00
1184	E4130	Curetaje subgingival	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5,00
1185	D7510	Incisión y drenaje de absceso - intraoral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10,00
1186	D7210	Exodoncia quirúrgica del diente erupcionado que requiere elevación del colgajo mucoperiostico, extracción de hueso y/o sección del diente (extracción compleja)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8,00
1187	D7176	Extracción dental simple, un diente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5,00
1188	D7960	Frenulectomía (frenectomía y frenotomía)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30,00
1189	D0240	Radiografía intraoral oclusal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	13.50
1190	15849	Retiro de puntos sin anestesia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5,00
1191	D3353	Apexificación visita final /Apicoformación/ recalcificación – visita final (incluye terapia de canal radicular completa - cierre apical/reparación calcificar de perforaciones, reabsorción de raíz, etc.)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	51.00
1192	D3222	Pulpotomía parcial para Apexogénesis	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	53.00
1193	D1351	Aplicación de sellante - por diente	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8,00
1194	D1204	Aplicación tópica de flúor gel	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	13.00
1195	D1110	Profilaxis dental	RD 541-2023-DG-DIRIS-LC	41.00
1196	D3230	Pulpectomía anterior dientes decíduo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	38.50
1197	D3240	Pulpectomía posterior diente decíduo	RD 541-2023-DG-DIRIS-LC	39.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1227	87205	Frotis de fuente primaria con interpretación, con coloración Gram o Giemsa o Wright para bacterias, hongos o tipos de células	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
1228	86880	Prueba de globulina antihumana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1229	86885	Prueba de globulina antihumana (prueba de Coombs); indirecta, cualitativa, cada reactivo de eritrocitos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1230	87087	Urocultivo y antibiograma	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1231	87179	Examen coprológico funcional	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1232	87179	Examen coprológico funcional	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1233	82533	Dosaje de Cortisol; total	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1234	82553	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	16.00
1235	82550	Dosaje de Creatina quinasa (CK), (CPK); total	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	16.00
1236	82570	Creatinina en orina 24 horas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
1237	82565	Dosaje de Creatinina en sangre	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	6.00
1238	87177	Examen de frotis directo y de concentración para identificación de huevos y parásitos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	0.00
1239	86671	Anticuerpos; hongos, no especificados en otro lugar	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1240	87162	Cultivo de secreciones (faringea, uretral, vaginal, esputo, heridas, otros)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1241	87163	Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1242	87115	Baciloscopia: BK	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1243	87102	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento, con identificación presuntiva de aislamientos; otra fuente (excepto sangre)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1244	87101	Cultivo de hongos (espora o levadura), aislamiento (con o sin identificación presuntiva); piel, pelo o uñas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1245	82965	Dosaje de Glutamato dehidrogenasa	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
1246	82575	Dosaje de Creatinina; depuración	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1247	85379	Medición de los productos de la degradación del fibrina, dimero D, cuantitativo	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1248	82565	Dosaje de creatinina en sangre	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	21.00
1249	82947	Dosaje de glucosa en sangre, cuantitativo (excepto cinta reactiva)	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	20.00
1250	82803	Dosaje de Gases arteriales y Electrolitos (Dispositivo Portatil)	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	21.00
1251	86663	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno precoz (EA)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	37.00
1252	86664	Anticuerpos; virus Epstein-Barr (EB), antígeno de la nucleocápside (EBNA)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	37.00
1253	82670	Dosaje de Estradiol	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1254	80057	Perfil Preoperatorio (Hemograma 3ra. generación, Grupos sanguíneo, factor Rh, Tiempo de Coagulación y sangría, Tiempo de Protrombina, Glucosa, HIV, VDRL, Examen completo de orina)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
1255	87220	Examen con KOH de muestras de la piel, pelo, o uñas para hongos, huevos de ectoparásito o acaros (Ejemplo: sarna)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
1256	86431	Factor reumatoideo; cuantitativo	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1257	86430	Factor reumatoideo; cualitativo	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
1258	82728	Dosaje de Ferritina	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1259	85370	Medición de los productos de la degradación del fibrina-fibrinogeno por aglutinación en placa, cuantitativo	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1260	84060	Dosaje de Fosfatasa ácida; total	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1261	84100	Dosaje de Fosfatasa, alcalina	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	6.00
1262	84100	Dosaje de Fósforo inorgánico (fosfato)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1263	84105	Dosaje de Fósforo inorgánico (fosfato); en orina	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1264	84100	Dosaje de Fosforo inorgánico (fosfato)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1265	83001	Dosaje de Gonadotropina; hormona foliculoestimulante (FSH)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1266	86781	FTA - absorbido, prueba de confirmación Treponema pallidum	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1267	82803	Dosaje de Gases arteriales y Electrolitos (Dispositivo Portatil)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1268	83525	Insulina Basal 30, 60, 90, 120	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
1269	82009B	Análisis cualitativo de Cuerpos cetonicos (ej Acetona, ácido acetoacético, beta hidroxibutirato)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1270	89125	Tinción de grasas, en heces, orina o secreciones respiratorias	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1271	80057	Perfil Preoperatorio (Hemograma 3ra. generación, Grupos sanguíneo, factor Rh, Tiempo de Coagulación y sangría, Tiempo de Protrombina, Glucosa, HIV, VDRL, Examen completo de orina)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	6.00
1272	87522	Detección Molecular del Virus Hepatitis C (HCV) - PCR en Tiempo Real	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1273	86677	Anticuerpos; Helicobacter pylori	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1274	85014	Hematocrito	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	23.00
1275	85999	Procedimiento de hematología y coagulación que no aparece en la lista	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1276	87040.01	Hemocultivo con MIC	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
1277	87040.02	Cultivos de Sangre (Hemocultivo) con removedor	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1278	85018	Hemoglobina	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	29.00
1279	83036	Dosaje de Hemoglobina; glucosilada (A1C)	RD720-2022-DG-DIRIS-LC	29.00
1280	85027	Recuento sanguíneo completo automatizado (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1281	85031	Hemograma completo, 3ra. generación (Nº, Fórmula, Hb, Hto, Constantes corpusculares, Plaquetas)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1282	86708	Anticuerpo contra la hepatitis A (HAAb); total	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1283	87351	Detección de Age para Hepatitis B (HBeAg)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1284	86705	Anticuerpo contra el antígeno de la nucleocápside de la hepatitis B (HBcAb); anticuerpo IgM	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1285	86707	Anticuerpo contra la hepatitis Be (HBeAb)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1286	86803	Anticuerpo contra la hepatitis C	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1287	86695	Anticuerpos; herpes simple, tipo 1	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1288	86695.01	IgM Herpes Simple tipo 1	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1289	86696	Anticuerpos; herpes simple, tipo 2	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1290	86696.01	Herpes 2 IGM	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1291	83540	Dosaje de Hierro	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1292	86703	Anticuerpos; HIV-1 y HIV-2, análisis único	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	24.00
1293	83527	Dosaje de Insulina; libre	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1294	83002	Dosaje de Gonadotropina; hormona luteinizante (LH)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1295	83690	Dosaje de Lipasa	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1296	83735	Dosaje de Magnesio	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1297	86141	Medición de proteína C-reactiva de alta sensibilidad	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	21.00
1298	85095	Mielograma	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1299	83874	Dosaje de Mioglobina	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1300	84520	Nitrogeno ureico; cuantitativo	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	21.00
1301	83861	Análisis de microfuidos empleando un dispositivo integrado de colección y análisis, osmolaridad de lágrimas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1302	87211	Parasitológico - sedimentación en copa	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	4.00
1303	86644.01	Pcr Cuantitativo Citomegalovirus	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1304	84443.00	Hormona estimulante de la tiroides (TSH)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	75.00
1305	85366	Medición de los productos de la degradación del fibrina-fibrinogeno por paracoagulación	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1306	80063	Perfil de coagulación básico	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	31.00
1307	80076	Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanino amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450)	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	31.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1308	80076	Perfil de la función hepática, este perfil debe incluir lo siguiente: albúmina (82040), total de bilirrubina (82247), bilirrubina directa (82248), alcalina fosfatasa (84075), proteínas totales (84155), alanino amino transferasa (ALT) (SGPT) (84460), aspartato aminotransferasa (AST) (SGOT) (84450)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1309	80426	Perfil de estimulación por hormona liberadora de gonadotropinas Esta batería debe incluir lo siguiente: Hormona foliculoestimulante (FSH) (83001 x 4) Hormona luteinizante (LH) (83002 x 4)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
1310	80061	Perfil lipídico, este perfil debe incluir lo siguiente: colesterol, suero total (82465), medición directa de lipoproteína, colesterol de alta densidad (HDL) (83718) y triglicéridos (84478)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	26.00
1311	80055.01	Perfil obstétrico primera atención prenatal (Exámenes de laboratorio: Tamizaje de proteínas, Hb, Grupo y Factor Rh, glucosa, pruebas rápidas para sífilis y vih o RPR y Elisa, Urocultivo)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1312	80055.01	Perfil obstétrico primera atención prenatal (Exámenes de laboratorio: Tamizaje de proteínas, Hb, Grupo y Factor Rh, glucosa, pruebas rápidas para sífilis y vih o RPR y Elisa, Urocultivo)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1313	80057	Perfil Preoperatorio (Hemograma 3ra. generación, Grupos sanguíneo, factor Rh, Tiempo de Coagulación y sangría, Tiempo de Protrombina, Glucosa, HIV, VDRL, Examen completo de orina)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70.00
1314	86849.02	TORCH	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
1315	86849.02	TORCH	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	240.00
1316	80440	Perfil de estimulación por hormona liberadora de la tirotropina (TRH); para la hiperprolactinemia. Esta batería debe incluir lo siguiente: Prolactina (84146 x 3)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	65.00
1317	84144	Dosaje de Progesterona	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1318	84146	Dosaje de Prolactina	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1319	86140	Proteína C-reactiva	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
1320	84157	Proteína total, excepto por refractometría, otra fuente (Ejemplo: líquido sinovial, líquido cefalorraquídeo)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1321	84156	Proteína total, excepto por refractometría, orina	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1322	86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	15.00
1323	86592	Prueba de sífilis; anticuerpo no treponémico; cualitativo (p ej VDRL, RPR, ART)	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	21.00
1324	84153	Dosaje de Antígeno prostático específico total (PSA)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1325	85032.01	Recuento sanguíneo manual de eosinófilos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1326	85590	Recuento de plaquetas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00
1327	85044	Recuento manual de reticulocitos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	8.00



MC. J. BECERRA F.



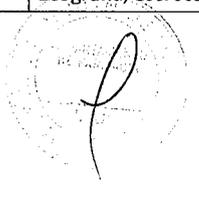
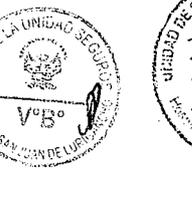
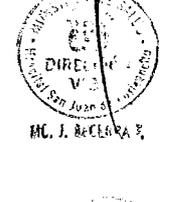
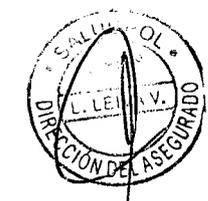
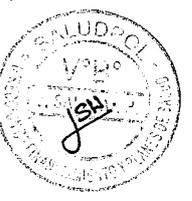
R. BECERRA



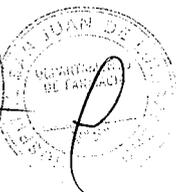
E. UTRILLA



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1328	86759	Anticuerpo contra; rotavirus	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1329	86762.01	Rubeola IGM	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1330	82270	Determinación cualitativa de sangre oculta en heces por actividad peroxidasa (prueba de guayacol); con muestras recolectadas consecutivamente para medición única, como parte de tamizaje de neoplasia colorrectal (se le provee al paciente de tres recipientes para recolección consecutiva)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	6.00
1331	87162	Cultivo de secreciones (faríngea, uretral, faginal, esputo, heridas, otros)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1332	84480	Triyodotironina T3; total (TT-3)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1333	84439	Tiroxina; libre	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1334	84436	Tiroxina; total	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1335	81025	Prueba de embarazo en orina, por el método de comparación visual de color	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1336	87178	Test de graham	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
1337	83898.07	Pcr Identificación de múltiples Patogenos en LCR (Virus, Bacterias Y Levaduras)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	6.00
1338	84402	Testosterona; libre	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1339	85348	Tiempo de coagulación; otros métodos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	5.00
1340	85610	Tiempo de protrombina	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	10.00
1341	85002	Tiempo de sangría	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	20.00
1342	85675	Tiempo de trombina; título	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1343	85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT); en plasma o sangre entera	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	12.00
1344	86901	Tipificación de sangre; Rh (D)	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	76.00
1345	86900.01	Tipificación de sangre; Rh (D) variante Du	RDNº 720-2022-DG-DIRIS-LC	39.00
1346	86777	Anticuerpo contra; toxoplasma	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1347	86778	Anticuerpo contra; toxoplasma, IgM	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1348	84478	Triglicéridos	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1349	84484	Troponina, cuantitativa	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1350	84512	Troponina, cualitativa	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
1351	84443	Hormona estimulante de la tiroides (TSH)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1352	84526	Urea en sangre capilar (dispositivo portátil)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	6.00
1353	84540	Urea en orina 24 horas	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	7.00
1354	85651	Velocidad de sedimentación de eritrocitos; no automatizada	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	3.00
1355	82607	Dosaje de Cianocobalamina (vitamina B-12)	RD144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1356	76700	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1357	76700	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentación de imagen	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1358	76870	Ecografía, escroto y contenido	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00



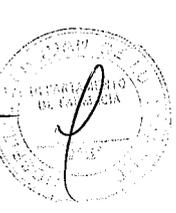
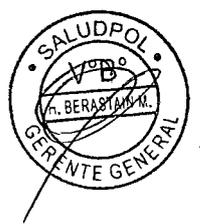
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1359	76805	Ecografía, útero grávido, tiempo real con documentacion de la imagen, Evaluación fetal y materna, después del 1er trimestre (> o = a 14 semanas 0 días), abordaje transabdominal; gestacion única o primera	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1360	76856	Ecografía pélvica (no obstétrica), tiempo real con documentacion de imágenes; completa	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1361	76770.01	Ecografía Renal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1362	76770.01	Ecografía Renal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1363	76775	Ecografía retroperitoneal (renal, aorta, ganglios), en tiempo real con imágenes documentadas, limitada	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1364	76830	Ecografía transvaginal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1365	76873	Ecografía transrectal, estudio de volumen prostático para planeamiento de tratamiento braquiterápico (procedimiento independiente)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1366	74305	Colangiografía y pancreatografía; a través de catéter existente, Supervisión e interpretación radiológica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1367	76880	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1368	76880.01	Ecografía de Codo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1369	93978.01	Ecografía doppler (dúplex) vasculatura iliaca o injertos de revascularizacion; bilateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1370	76604.02	Ecografía de Hombro	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1371	76645	Ecografía de mama(s) (unilateral o bilateral), tiempo real con documentación de imagen	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1372	76880.02	Ecografía de Muñeca	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1373	76880.05	Ecografía Muscular de Región Especifica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1374	76700	Ecografía abdominal completa, tiempo real con documentacion de imagen	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1375	76880.03	Ecografía de Rodilla	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1376	93976.04	Ecografía doppler (dúplex) de la entrada arterial y salida venosa; testicular	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1377	76536.03	Ecografía de Tiroides	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1378	76880.04	Ecografía de Tobillo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1379	76604	Ecografía de tórax (incluyendo mediastino), tiempo real con documentación de imagen	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1380	76536.02	Ecografía de parotidas y glándulas salivales	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1381	76536	Ecografía de partes blandas de cabeza y cuello (pej: tiroides, paratiroides, parotida), tiempo real con documentacion de la imagen	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1382	76827	Ecocardiografía Doppler, fetal, con ondas de pulso y/o ondas continuas con registro de espectro; completo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00

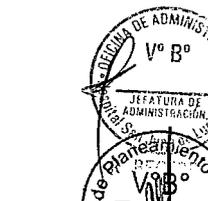
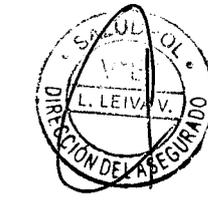


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1383	93998	Ecografía doppler (dúplex) de región no especificada	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1384	93926	Ecografía doppler (dúplex) de las arterias de las extremidades inferiores o de injertos de derivación arterial; estudio unilateral o limitado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
1385	93930	Ecografía doppler (dúplex) de las arterias de las extremidades superiores o de injertos de derivación arterial; estudio bilateral completo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
1386	93870	Estudio no invasivo de arterias carotidas, imagen	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
1387	76770.01	Ecografía Renal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	100.00
1388	73090	Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1389	72202	Examen radiológico, articulaciones sacroilíacas; tres o más vistas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1390	73000	Examen radiológico de clavícula, completo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1391	73070	Examen radiológico de codo; 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1392	74200	Colon A Doble Contraste	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	70.00
1393	72040.04	Examen radiológico de columna cervical, selectiva C2	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1394	72040.03	Examen radiológico de columna cervical, oblicuas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
1395	72040.02	Examen radiológico de columna cervical, funcionales dos incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	50.00
1396	72081	Examen radiológico de columna dorsolumbar, con inclinación lateral derecha o izquierda, 3 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1397	72082	Examen radiológico de columna dorsolumbar, 4 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
1398	72067	Examen radiológico de columna lumbar, frontal y lateral, dos incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1399	72068	Examen radiológico de columna lumbar, oblicuas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	55.00
1400	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; 2 o 3 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1401	72110	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; mínimo de 4 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	55.00
1402	70250	Examen radiológico, cráneo; menos de 4 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1403	74220	Examen radiológico de esófago	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1404	71120	Examen radiológico de esternón, mínimo de 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1405	74020	Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de decúbito	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1406	70134	Examen radiológico, meatos auditivos internos, completo	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1407	73140	Examen radiológico, dedos, mínimo de dos incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1408	72220	Examen radiológico de sacro y cóccix, mínimo de 2 vistas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	35.00
1409	73020	Examen radiológico de hombro; 1 incidencia	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1410	73030	Examen radiológico, hombro; completo, mínimo de dos vistas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	36.00
1411	73060	Examen radiológico de húmero, mínimo de 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	36.00
1412	73120	Examen radiológico, mano; dos incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1413	73130	Examen radiológico, mano; mínimo de tres incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1414	70120	Examen radiológico, mastoides; menos de tres incidencias por lado	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1415	70100	Examen radiológico, maxilar inferior; parcial, menos de 4 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1416	73110	Examen radiológico, muñeca; completo, mínimo de tres vistas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1417	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1418	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	40.00
1419	70200	Examen radiológico; órbitas, completo, mínimo de 4 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	25.00
1420	78828	Radiografía de pelvis (radio intracavitario)	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1421	72170	Examen radiológico, pelvis; incidencia anteroposterior, 1 o 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1422	72190	Examen radiológico, pelvis; completo, mínimo de tres vistas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1423	73630	Examen radiológico, pie; completo, mínimo de tres vistas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1424	73620	Examen radiológico, pie; 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1425	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1426	70210	Examen radiológico; senos paranasales, menos de 3 incidencias	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1427	70240	Examen radiológico de silla turca	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1428	73610	Examen radiológico, tobillo; completo, mínimo de tres vistas	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1429	71015	Examen radiológico, tórax; estereotáctico, frontal	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	20.00
1430	71010	Examen radiológico de tórax; frontal y lateral	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	30.00
1431	74400	Urografía (pielografía), intravenosa, con sin visualización de riñones, uréteres y	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	60.00
1432	74430	Cistografía, mínimo tres incidencias, Supervisión e interpretación radiológica	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
1433	74420	Urografía retrograda, con o sin visualización de riñones, uréteres, vejiga	RD 144-2019-DE-HSJL-LC/MINSA	80.00
1434	70100	Examen radiológico, maxilar inferior; parcial, menos de 4 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1435	70110	Examen radiológico, maxilar inferior; completo, mínimo de 4 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	61.00
1436	70120	Examen radiológico, mastoides; menos de tres incidencias por lado	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1437	70130	Examen radiológico, mastoides; completo, mínimo de de tres incidencias por lado	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00





HSJL DOBLO
 E. UTRILLA

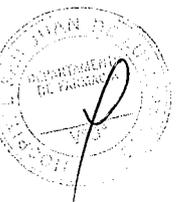


[Handwritten signature]

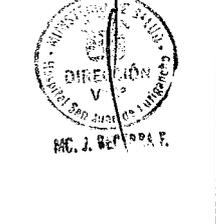
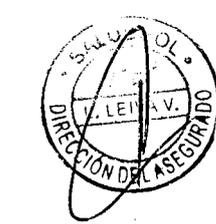
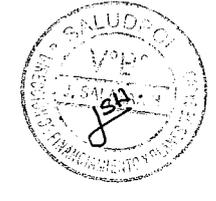


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1438	70140	Examen radiológico, huesos faciales; menos de 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1439	70150	Examen radiológico, huesos faciales; completo, mínimo de 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	35.00
1440	70160	Examen radiológico, huesos nasales; completo, mínimo de 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1441	70200	Examen radiológico; órbitas, completo, mínimo de 4 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1442	70210	Examen radiológico; senos paranasales, menos de 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	40.00
1443	70220	Examen radiológico; senos paranasales, completo, mínimo de 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	40.00
1444	70240	Examen radiológico de silla turca	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	39.00
1445	70250	Examen radiológico, cráneo; menos de 4 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	44.00
1446	70260	Examen radiológico, cráneo; completa, mínimo de 4 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	56.00
1447	70300	Examen radiológico, dientes; incidencia única	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	22.00
1448	70328	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	39.00
1449	70330	Examen radiológico, articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; bilateral	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	60.00
1450	70360	Examen radiológico de tejido blando de cuello	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	35.00
1451	71010	Examen radiológico de tórax; incidencia frontal	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	34.00
1452	71020	Examen radiológico de tórax, 2 incidencias, frontal y lateral	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1453	71021	Examen radiológico de tórax, 2 incidencias, frontal y lateral; con incidencia apical lordótica	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1454	71022	Examen radiológico de tórax, 2 incidencias, frontal y lateral; con proyecciones oblicuas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	60.00
1455	71030	Examen radiológico, tórax, completo, mínimo de cuatro vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	60.00
1456	71035	Examen radiológico de tórax, incidencias adicionales (p. ej. decúbito lateral)	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	35.00
1457	71100	Examen radiológico, costillas, unilateral; 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1458	71101	Examen radiológico, costillas, unilateral; incluyendo el tórax posteroanterior, mínimo de tres vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1459	71110	Examen radiológico, costillas, bilateral; tres vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	47.00
1460	71111	Examen radiológico, costillas, bilateral; incluyendo el tórax posteroanterior, mínimo de cuatro vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	60.00
1461	71120	Examen radiológico de esternón, mínimo de 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	39.00
1462	72010	Examen radiológico de columna vertebral completa, estudio de exploración, ánteroposterior y lateral	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	59.00

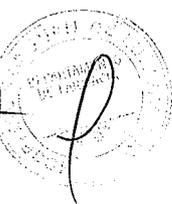
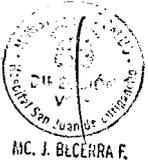
N°	Código CPMS MINSAs	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1463	72020	Examen radiológico, columna vertebral, vista única, especifique nivel	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1464	72040	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 2 o 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	62.00
1465	72050	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 4 o 5 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	59.00
1466	72052	Examen radiológico de columna vertebral cervical; 6 o más incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	63.00
1467	72069	Examen radiológico, columna vertebral toracolumbar, de pie (escoliosis)	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	53.00
1468	72070	Examen radiológico, columna vertebral; torácica, 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1469	72072	Examen radiológico, columna vertebral; torácica, 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	50.00
1470	72074	Examen radiológico, columna vertebral, mínimo de 4 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	49.00
1471	72080	Examen radiológico, columna vertebral; toracolumbar, 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1472	72090	Examen radiológico, columna vertebral; estudio de escoliosis, incluyendo estudios en posición supina y erguida	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	49.00
1473	72100	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; 2 o 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1474	72110	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacra; mínimo de 4 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	65.00
1475	72114	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacral; completo, incluyendo vistas en posición doblada, mínimo de 6 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	49.00
1476	72120	Examen radiológico, columna vertebral lumbosacral, incidencias funcionales, vistas en posición doblada solamente, 2 o 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	59.00
1477	72170	Examen radiológico, pelvis; incidencia anteroposterior, 1 o 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1478	72190	Examen radiológico, pelvis; completo, mínimo de tres vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	49.00
1479	72200	Examen radiológico, articulaciones sacroilíacas; menos de tres vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1480	72202	Examen radiológico, articulaciones sacroilíacas; tres o más vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1481	72220	Examen radiológico de sacro y cóccix, mínimo de 2 vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1482	73000	Examen radiológico de clavícula, completo	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	43.00
1483	73010	Examen radiológico de escápula, completo	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1484	73020	Examen radiológico de hombro; 1 incidencia	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1485	73030	Examen radiológico, hombro; completo, mínimo de dos vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1486	73050	Examen radiológico; articulaciones acromioclaviculares, bilateral, con o sin distracción ponderada	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1487	73060	Examen radiológico de húmero, mínimo de 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1488	73070	Examen radiológico de codo; 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00

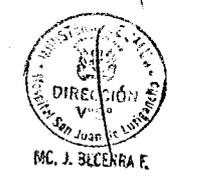


N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1489	73080	Examen radiológico, codo; completo, mínimo de tres vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1490	73090	Examen radiológico de antebrazo cada lado, 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1491	73092	Examen radiológico; extremidad superior, lactante, mínimo de dos vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1492	73100	Examen radiológico de muñeca; 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1493	73110	Examen radiológico, muñeca; completo, mínimo de tres vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1494	73120	Examen radiológico, mano; dos incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1495	73130	Examen radiológico, mano; mínimo de tres incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1496	73140	Examen radiológico, dedos, mínimo de dos incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1497	73500	Examen radiológico, cadera, unilateral; una vista	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1498	73510	Examen radiológico, cadera, unilateral; completo, mínimo de dos vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1499	73520	Examen radiológico, cadera, bilateral, mínimo de dos vistas de cada cadera, incluyendo la vista anteroposterior de la pelvis	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	53.00
1500	73530	Examen radiológico de cadera durante un procedimiento quirúrgico	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	201.00
1501	73540	Examen radiológico, pelvis y caderas, lactante o niño, mínimo de dos vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1502	73550	Examen radiológico de fémur, 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1503	73560	Examen radiológico de rodilla, 1 o 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1504	73562	Examen radiológico de rodilla, 3 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1505	73564	Examen radiológico, rodilla; completo, cuatro o más vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	53.00
1506	73565	Examen radiológico, rodilla; ambas rodillas, posición de pie, anteroposterior	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1507	73590	Examen radiológico, tibia y peroné, 2 vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1508	73592	Examen radiológico; extremidades inferiores, lactante, mínimo de dos vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1509	73600	Examen radiológico, tobillo; 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1510	73610	Examen radiológico, tobillo; completo, mínimo de tres vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	50.00
1511	73620	Examen radiológico, pie; 2 incidencias	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1512	73630	Examen radiológico, pie; completo, mínimo de tres vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1513	73650	Examen radiológico, calcáneo, mínimo de dos vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1514	73660	Examen radiológico, dedos de los pies, mínimo de dos vistas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	34.00
1515	74000	Examen radiológico de abdomen, incidencia ánteroposterior	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	42.00
1516	74010	Examen radiológico de abdomen, incidencias ánteroposterior, y adicional de incidencia oblicua y tangencial	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	50.00



N°	Código CPMS MINSAs	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1517	74020	Examen radiológico de abdomen, completo, incluyendo incidencias de pie y/o de decúbito	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1518	74022	Examen radiológico, abdomen; serie de abdomen agudo, incluyendo incidencias supina, de pie y/o de decúbito, placa de tórax simple	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	50.00
1519	74210	Examen radiológico de faringe y/o esófago cervical	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	45.00
1520	74220	Examen radiológico de esófago	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	90.00
1521	74240	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior; con o sin placas retrasadas, sin visualización de riñones, uréteres ni vejiga	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	109.00
1522	74241	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior; con o sin placas retrasadas, con visualización de riñones, uréteres y vejiga	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	94.00
1523	74245	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior; con intestino delgado, incluyendo placas múltiples seriadas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	108.00
1524	74246	Examen radiológico, tracto gastrointestinal superior, contraste de aire, con bario específico de alta densidad, agente efervescente, con o sin glucagón; con o sin placas retrasadas, sin visualización de riñones, uréteres ni vejiga	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	103.00
1525	74250	Examen radiológico, intestino delgado, incluye múltiples placas seriadas	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	102.00
1526	74270	Examen radiológico, colon; enema de bario, con o sin visualización de riñones, uréteres y vejiga	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	88.00
1527	74280	Examen radiológico, colon; contraste de aire con bario específico de alta densidad, con o sin glucagón	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	123.00
1528	74420	Urografía retrógrada, con o sin visualización de riñones, uréteres, vejiga	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	120.00
1529	74430	Cistografía, mínimo tres incidencias, supervisión e interpretación radiológica	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	103.00
1530	74450	Uretrocistografía retrógrada, supervisión e interpretación radiológica	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	89.00
1531	74455	Uretrocistografía evacuatoria, supervisión e interpretación radiológica	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	87.00
1532	73667	Mensurador de miembros inferiores niños	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	72.00
1533	73668	Mensurador de miembros inferiores adultos	RD N° 1349-2024-DG-DIRIS-LC	73.00
1534	70460	Tomografía axial computadorizada, cabeza o cerebro; con materiales de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	258.00
1535	70460.01	Tomografía axial computadorizada, cabeza y cuello; con materiales de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	188.00
1536	70470	Tomografía axial computarizada de cerebro; sin material de contraste, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	272.00





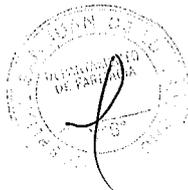
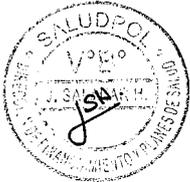
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1537	70481	Tomografía axial computadorizada, órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno; con materiales de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	130.00
1538	70482.01	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno con material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	130.00
1539	70482.02	Tomografía computarizada de senos paranasales con material de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	258.00
1540	70482.03	Tomografía computarizada de silla turca con material de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	258.00
1541	70487	Tomografía axial computadorizada, zona maxilofacial; con materiales de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	258.00
1542	70488	Tomografía computarizada de zona máxilofacial; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	328.00
1543	70488.01	Tomografía computarizada, articulación Temporo - Mandibular; con material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	130.00
1544	71260	Tomografía axial computadorizada, torax; con materiales de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	315.00
1545	72126	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral cervical; con material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1546	72127	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral cervical; sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	312.00
1547	72132	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral lumbar; con material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1548	72132.01	Tomografía computarizada, columna vertebral lumbar - sacro coxis; con material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1549	72133	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral lumbar; sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	298.00
1550	72193	Tomografía axial computadorizada, pelvis; con materiales de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1551	72194	Tomografía axial computadorizada, pelvis; sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	303.00
1552	73201	Tomografía axial computadorizada, extremidad superior; con materiales de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1553	73201.01	Tomografía computarizada de brazo; con material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1554	73201.02	Tomografía computarizada de antebrazo; con material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1555	73201.03	Tomografía computarizada de mano; sin material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1556	73201.04	Tomografía computarizada de muñeca; sin material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1557	73201.05	Tomografía computarizada de codo; sin material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00



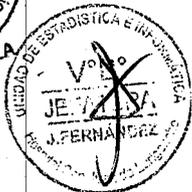
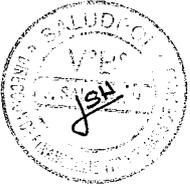
N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1558	73201.06	Tomografía computarizada de hombro; sin material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1559	73701	Tomografía computarizada, extremidades inferiores; con material(es) contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1560	73701.01	Tomografía computarizada de pierna; con contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1561	73701.02	Tomografía computarizada de pie; con contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	170.00
1562	73701.03	Tomografía computarizada de rodilla; con contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	170.00
1563	73701.04	Tomografía computarizada de tobillo; con contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1564	73701.05	Tomografía computarizada de muslo; con contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1565	74160	Tomografía computarizada de abdomen; con materiales de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	315.00
1566	74160.01	Tomografía computarizada de abdomen superior con contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	315.00
1567	74160.02	Tomografía computarizada de abdomen inferior con contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	315.00
1568	74170	Tomografía computarizada de abdomen; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	279.00
1569	74177	Tomografía computarizada de abdomen y pelvis, con material(es) de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	188.00
1570	74178	Tomografía computarizada de abdomen y pelvis, sin material de contraste en una o ambas regiones corporales, seguida de material(es) de contraste y secciones adicionales un una o ambas secciones corporales	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	188.00
1571	70491	Tomografía axial computadorizada, tejido blando del cuello; con materiales de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	170.00
1572	72129	Tomografía axial computadorizada, columna vertebral torácica; con material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	179.00
1573	70450	Tomografía axial computadorizada de cerebro; sin material de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	126.00
1574	70450.01	Tomografía axial computadorizada de cabeza y cuello; sin material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	69.00
1575	70480	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno sin material de contraste	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	191.00
1576	70480.01	Tomografía computarizada de senos paranasales sin material de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	121.00
1577	70480.02	Tomografía computarizada de oído externo, medio o interno sin material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	69.00
1578	70480.03	Tomografía computarizada de fosa posterior sin material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	60.00
1579	70480.04	Tomografía computarizada de silla turca sin material de contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	60.00
1580	70480.05	Tomografía computarizada de órbita sin contraste	R.D. N° 052-2023-DG-DIRIS-LC	60.00



N°	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1605	74150.01	Tomografía computarizada de abdomen superior sin contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	139.00
1606	74150.02	Tomografía computarizada de abdomen inferior sin contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	139.00
1607	74176	Tomografía computarizada de abdomen y pelvis, sin material de contraste	R.D. N° 484-2023-DG-DIRIS-LC	162.00
1608	70482	Tomografía computarizada de órbita, silla turca o fosa posterior, u oído externo, medio o interno con material de contraste; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	310.00
1609	70492	Tomografía computarizada, tejido blando del cuello; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	291.00
1610	71270	Tomografía computarizada de torax; sin material de contraste, seguido de material(es) de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	298.00
1611	72130	Tomografía axial computarizada, columna vertebral torácica; sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	350.00
1612	73202	Tomografía axial computarizada, extremidad superior; sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	224.00
1613	73702	Tomografía axial computarizada, extremidad inferior; sin material de contraste, seguida de materiales de contraste y secciones adicionales	R.D. N° 045-2024-DG-DIRIS-LC	213.00
1614	77055	Mamografía, unilateral	RD N° 125-2023-DG-DIRIS-LC	57.00
1615	77056	Mamografía, bilateral	RD N° 125-2023-DG-DIRIS-LC	76.00
1616	77057	Mamografía de tamizaje, bilateral (2 imágenes de cada seno)	RD N° 125-2023-DG-DIRIS-LC	76.00
1617	77061	Tomosíntesis digital de mama; unilateral	RD N° 125-2023-DG-DIRIS-LC	57.00
1618	77062	Tomosíntesis digital de mama; bilateral	RD N° 125-2023-DG-DIRIS-LC	76.00
1619	86880	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero	RD N° 886-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1620	86900	Tipificación de sangre; ABO	RD N° 886-2024-DG-DIRIS-LC	25.00
1621	86900.02	Tipificación de sangre; Grupo Sanguíneo ABD - PLACA	RD N° 886-2024-DG-DIRIS-LC	30.00
1622	86900.03	Tipificación de sangre; Grupo Sanguíneo ABD Inversa - TUBO	RD N° 886-2024-DG-DIRIS-LC	30.00
1623	86901.01	Grupo Sanguíneo ABD-Inverso (Fase Solida)	RD N° 886-2024-DG-DIRIS-LC	51.00
1624	86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	RD N° 886-2024-DG-DIRIS-LC	72.00
1625	86927	Descongelamiento de plasma fresco congelado, cada unidad	RD N° 886-2024-DG-DIRIS-LC	34.00
1626	85025	Recuento sanguíneo completo automatizado, (hemoglobina, hematocrito, eritrocitos, leucocitos y plaquetas) formula diferencial automatizada de leucocitos	R.D. N° 720-2022-DG-DIRIS-LC	23.00



Nº	Código CPMS MINSA	Descripción Procedimientos Médicos y Sanitarios PMS	Resolución Directoral	TARIFA REFERENCIAL HSJL S/
1627	86900.01	Grupo Sanguíneo ABD-Inverso (Fase Solida)	R.D. Nº 720-2022-DG-DIRIS-LC	39.00
1628	85014	Hematocrito	R.D. Nº 720-2022-DG-DIRIS-LC	23.00
1629	86901	Tipificación de sangre; Rh (D)	R.D. Nº 720-2022-DG-DIRIS-LC	76.00
1630	85002	Tiempo de sangría	R.D. Nº 720-2022-DG-DIRIS-LC	11.00
1631	86880	Prueba de antiglobulina humana (prueba de Coombs); directa, cada antisuero	R.D. Nº 886-2024-DG-DIRIS-LC	38.00
1632	86900	Tipificación de sangre; ABO	R.D. Nº 886-2024-DG-DIRIS-LC	25.00
1633	86900.02	Tipificación de sangre; Grupo Sanguíneo ABD - PLACA	R.D. Nº 886-2024-DG-DIRIS-LC	30.00
1634	86900.03	Tipificación de sangre; Grupo Sanguíneo ABD Inversa - TUBO	R.D. Nº 886-2024-DG-DIRIS-LC	30.00
1635	86901.01	Tipificación de sangre; Rh (D) variante Du	R.D. Nº 886-2024-DG-DIRIS-LC	51.00
1636	86922	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	R.D. Nº 886-2024-DG-DIRIS-LC	72.00
1637	86927	Descongelamiento de plasma fresco congelado, cada unidad	R.D. Nº 886-2024-DG-DIRIS-LC	34.00



ANEXO N° 3.1

FORMATO DE SOLICITUD DE INCLUSIÓN DE PROCEDIMIENTO, ACTUALIZACIÓN Y/O MODIFICACIÓN DEL TARIFARIO:

"Sres. IAFAS SALUDPOL:
 En el marco del Convenio vigente, nuestra IPRESS solicita la inclusión, modificación y/o actualización del siguiente procedimiento médico en el Tarifario del (NOMBRE DE IPRESS):

N°	CODIGO CPMS	DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO CPMS	TARIFA S/

Quedamos atentos,
 Saludos cordiales."



ANEXO N°4. DOCUMENTO DE AUTORIZACIÓN

**Autorización de Procedimiento Médico Nro. CV-
XXXXXXXXXX**

Lima, XX de XXXX de XXXXX



CV-1401-201800000020

Señor(es):	
UGIPRESS:	
Teléfonos:	
Dirección:	
N° de Solicitud:	
Especialidad Solicitante:	
Diagnósticos:	Definitivo

De mi consideración:

Tengo el agrado de dirigirme a usted a fin de saludarlo cordialmente, y a la vez solicitarse efectúe la atención al paciente de XX años de edad, asegurado de SaludPol,

APELLIDOS Y NOMBRES DEL BENEFICIARIO (DNI N° XXXXXXXX)

En referencia a los siguientes procedimientos:

Cod. Proc.	Procedimiento	Referencia

Es propicia la oportunidad para expresarle los sentimientos de mi mayor consideración y estima
ATENCIÓN

Se recomienda verificar el registro del beneficiario de SALUDPOL antes de brindar la atención de salud en el siguiente link <https://app-cbo.saludpol.gob.pe:22085/>

En caso la prestación de salud autorizada sea Consulta Externa, el presente documento de autorización dará cobertura a la medicación prescrita, a los exámenes de apoyo al diagnóstico y tratamiento, las interconsultas, la consulta de reevaluación u hospitalización, indicados por el profesional de salud que brinda la prestación de salud, siempre y cuando estos se encuentren en relación o se deriven del problema de salud inicial que conllevó a la emisión del presente documento.

En caso el presente documento de autorización señale puntualmente exámenes de apoyo al diagnóstico o apoyo al tratamiento, la cobertura se limitará únicamente a los procedimientos médicos consignados, no considerándose otros procedimientos médicos diferentes.

En caso la prestación de salud autorizada sea Emergencia u Hospitalización, el presente documento dará cobertura a la totalidad de las prestaciones de salud que se requieran para la atención del beneficiario, siempre y cuando éstas se encuentren en relación o se deriven del problema de salud inicial que llevó a su atención por Emergencia u Hospitalización.

Sobre la emergencia médica o quirúrgica (prioridad I y II), el documento de autorización rige a partir del inicio de la atención o desde ocurrido el evento, previa comunicación del beneficiario y/o familiar a la IAFAS Saludpol, a través del Call Center de Emergencia, dentro de las primeras 72 horas desde ocurrido el evento.

Sobre la emergencia clasificada como urgencia menor (prioridad III) y patología común (prioridad IV); el documento de autorización rige a partir del inicio de la atención por la IPRESS con convenio, previa comunicación del beneficiario y/o familiar a la IAFAS Saludpol, a través del Call Center de Emergencia, y emisión del formato de solicitud de procedimiento por parte establecimiento de salud PNP de la jurisdicción, dentro de las primeras 72 horas desde ocurrido el evento.

Sobre las prestaciones de salud que no sean clasificadas como emergencia; el documento de autorización rige a partir de la fecha de la emisión del documento de autorización.

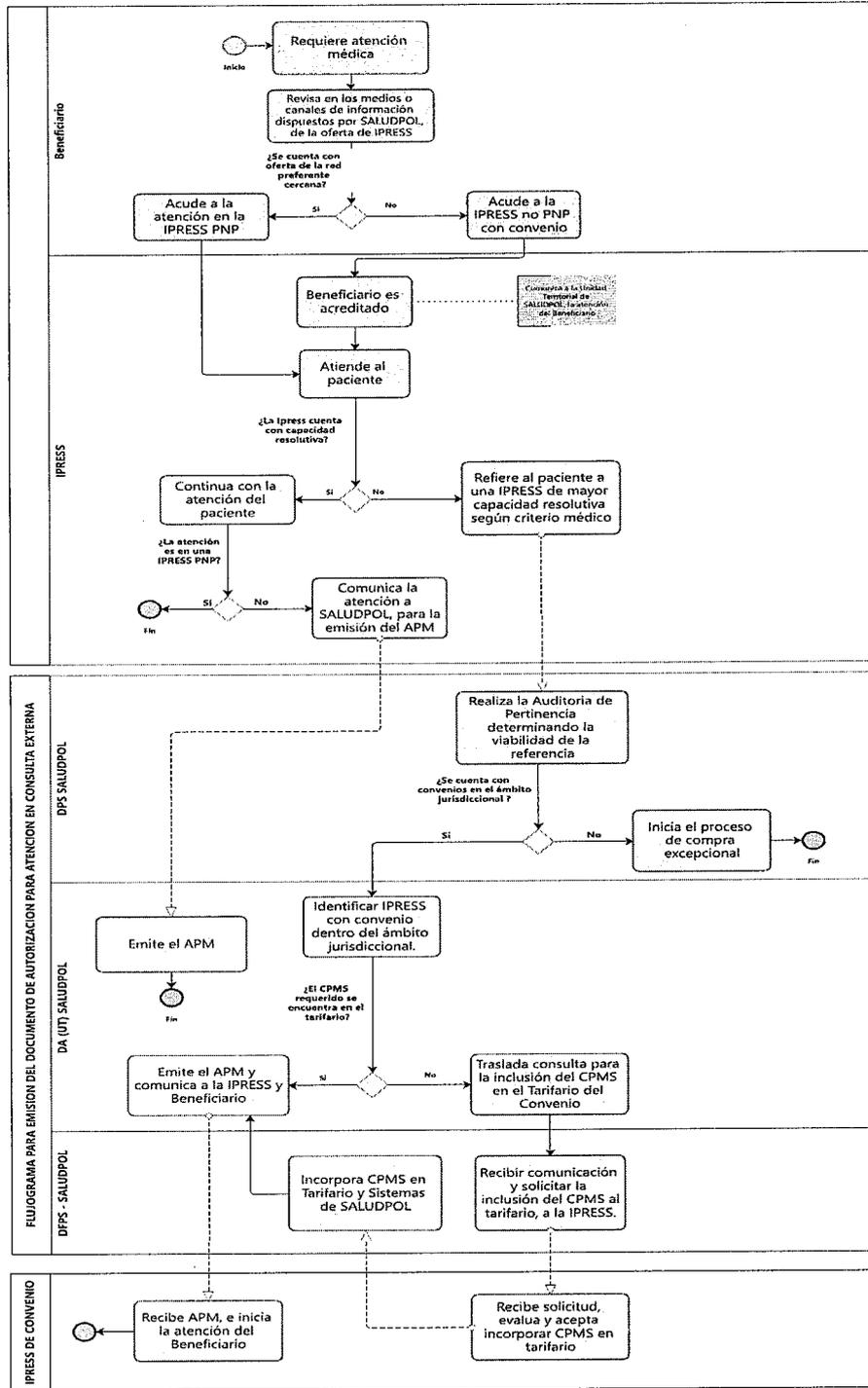
La emisión del presente documento en ningún caso exonera la realización de los procesos de auditoría y/o control prestacional establecidos en el Convenio suscrito, para determinar si las prestaciones de salud que recibió el beneficiario fueron acordes al problema de salud inicial.

El documento de autorización tiene una vigencia hasta doce (12) meses para dar cobertura financiera a las prestaciones de salud, que comenzará a regir a partir de la fecha de la primera atención.

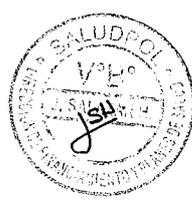
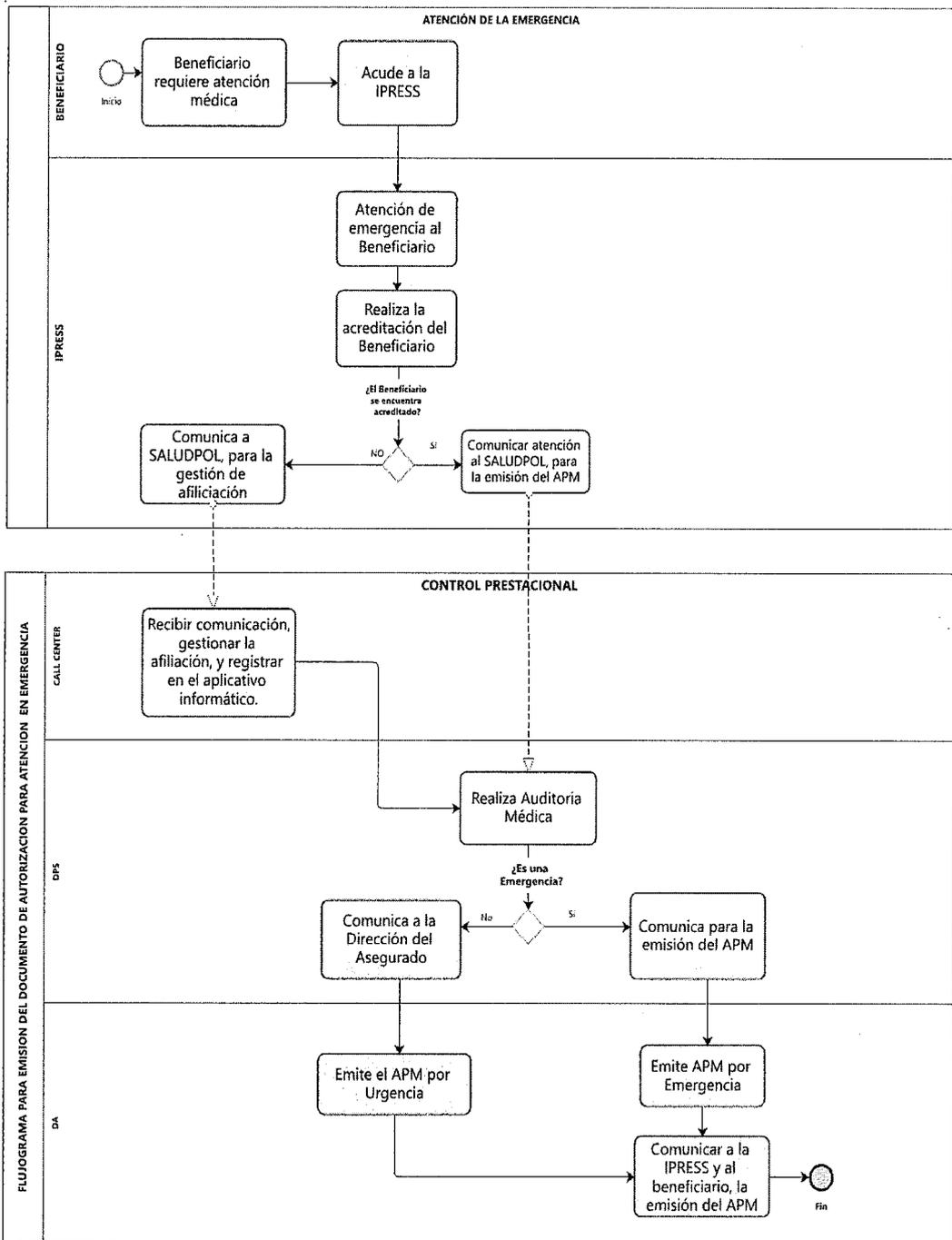
Cualquier Consulta al Teléfono (01)717-8810 / (01)719-2763



**ANEXO N° 5:
 FLUJOGRAMA PARA ATENCION DE BENEFICIARIOS SALUDPOL EN IPRESS NO PNP EN EL MARCO DEL CONVENIO - ATENCION AMBULATORIA**



**ANEXO N° 5-A:
 FLUJOGRAMA PARA ATENCION DE BENEFICIARIOS SALUDPOL EN IPRESS NO PNP EN EL
 MARCO DEL CONVENIO - ATENCION EMERGENCIA**



ANEXO N°09. MODALIDAD Y MECANISMO DE PAGO DE LAS PRESTACIONES A BRINDAR POR LAS IPRESS DLA IPRESS

Mecanismos de pago	Modalidad de pago
<p>El mecanismo de pago de la contraprestación por las prestaciones de salud brindadas en virtud del presente convenio es pago por <i>prestaciones, procedimientos, productos farmacéuticos y dispositivos médicos</i>, en base a las tarifas establecidas en el Anexo N° 03 del presente convenio.</p>	<p><u>Pago prospectivo</u></p> <p>Una vez suscrito el presente convenio LA IAFAS realiza el pago prospectivo a las unidades ejecutoras (según razón social) de las IPRESS de LA IPRESS. El importe a desembolsar será estimado por LA IAFAS en base al histórico de prestaciones de salud brindadas a los asegurados de LA IAFAS en la IPRESS, del último periodo anual.</p> <p>Una vez ejecutado el 80% del pago realizado, las Unidades Ejecutoras podrán solicitar un pago prospectivo adicional, el mismo que será estimado según la producción de los tres (03) últimos meses que se hayan brindado conformidad y/o liquidación.</p> <p>Los pagos a realizarse a las Unidades Ejecutoras serán determinadas en el Acta de Implementación y control, que será suscrita dentro de los 30 días siguientes, en virtud de la cartera de servicios de las IPRESS que forman parte del presente convenio, según el anexo N° 01.</p> <p>En caso no se cuente con información prestacional valorizada en el último periodo anual, se aplicará el mecanismo de pago por servicio retrospectivo durante los tres (3) primeros meses del inicio del convenio, y una vez transcurrido dicho periodo, el mecanismo migrará automáticamente a prospectivo. Los pagos correspondientes estarán supeditados al registro y la remisión de documentos de liquidación oportuna de las prestaciones de salud brindadas por las IPRESS.</p>

ANEXO N°8

DECLARACIÓN JURADA

La UGIPRESS e IPRESS,..... con Registro Único de Contribuyente (RUC) N°..... inscrito con Código RENIPRESS e UGIPRESS N°..... y con domicilio en del Distrito....., Provincia....., Departamento....., declaro bajo juramento lo siguiente:

1. Toda la información ingresada en el Sistema TEDEF o Registro de Prestaciones de Salud es válida (según corresponda), es conforme y sustentada en documentos y se encuentra registrada en nuestros sistemas de información.
2. La "Hoja Resumen de Liquidación" muestra el resumen de la totalidad de prestaciones realizadas en el mes de producción.
3. Me someto a la auditoria de control posterior que realizará vuestra IAFAS debidamente programada.
4. En caso se determine hallazgos en el informe de auditoría de control posterior, lo cuales no hayan sido levantados por la IPRESS E UGIPRESS oportunamente o no sustente el hallazgo en la atención registrada, acepto el descuento sobre la rendición del mes de producción abierta para lo cual Facturaré sobre el saldo neto.

En la ciudad de..... a los días de..... del 20....

(NOMBRE COMPLETO responsable
o coordinador del convenio)
(CARGO)

