



MINISTERIO DE SALUD



Nº 0265-DG-HONADOMANI-SB-14



Resolución Directoral

Lima... 31 de Mayo de 2014

Visto, el Expediente N° 08341-14, y;

CONSIDERANDO:

Que, el Titular Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establece que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, y que la protección de la salud es de interés público siendo responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla; asimismo, el Estado promueve las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad;

Que, la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, establece que toda entidad es competente para realizar las tareas materiales internas necesarias para el eficiente cumplimiento de su misión y objetivo, así como para la distribución de las atribuciones que se encuentren comprendidas dentro de su competencia;

Que, mediante Resolución Ministerial N° 689-2006/MINSA, se aprobó el Documento Técnico "Catálogo de Servicios Médicos y Estomatológicos" del Ministerio de Salud y de las Unidades Relativas de Valor;

Que, mediante R.J. N° 082-2014/SIS.- Aprueban Tarifario de Procedimientos Médicos Quirúrgicos y Estomatológicos (PME) del Seguro Integral de Salud;

Que, en ese contexto, a través de la Resolución Directoral N° 0081-DG-HONADOMANI-SB-2010, se conformó el Comité de Tarifas del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", el cual fue modificado a través de la Resolución Directoral N° 0207-DG-HONADOMANI-SB-2011;

Que, de acuerdo a las acciones encomendadas al Comité de Tarifas del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", mediante Oficio N° 003-P.CT/HONADOMANI.SB.14, el Presidente del citado Comité solicita al Director General la actualización del tarifario institucional, referido que el mismo se encuentra en constantes modificaciones;

De conformidad con la Ley N° 26842, Ley General de Salud y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General;

Con la visación de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico, de la Oficina Ejecutiva de Administración, de la Oficina de Economía y de la Oficina de Asesoría Jurídica, y;

En uso de las facultades y atribuciones conferidas al Director General (e) mediante Resolución Ministerial N° 338-2014/MINSA, y de la Resolución Ministerial N° 884-2003-SA/DM, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé";

SE RESUELVE:

Artículo Primero.- Aprobar la Actualización del Tarifario de Servicios del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", por los fundamentos antes expuestos, los cuales en anexo adjunto y debidamente visados, forman parte integrante de la presente Resolución.

2
12/06/2014
12:30

Artículo Segundo.- Encargar a la Oficina de Economía la supervisión y cumplimiento en el Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", del Tarifario de Servicios aprobado en la presente Resolución.

Artículo Tercero.- Disponer que la Oficina de Estadística e Informática publique la Actualización del Tarifario de Servicios del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", aprobados en la presente Resolución, en el portal de la página Web de la Institución : www.sanbartolome.gob.pe.

Artículo Cuarto.- Disponer que el Comité de Tarifas del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé", continúe desarrollando sus actividades en concordancia con los lineamientos de política tarifaria del sector salud, y presente sus informes en forma periódica a la Dirección General, con los análisis, conclusiones y recomendaciones para la actualización de los tarifarios de la institución.

Artículo Quinto.- Disponer que la presente Resolución Directoral se notifique a las instancias pertinentes para su conocimiento y fines de ley.

Regístrese y Comuníquese.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE-NIÑO
"SAN BARTOLOME"

DR. JULIO CANO CARDENAS
DIRECTOR GENERAL
C.M.F. 16786

El Presente Documento es
COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Que He Tenido a la Vista


Sra. Lidia Cristina Alache Pérez
FEDATARIO
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
FECHA...11 JUN. 2014...

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
OFICINA DE ESTADISTICA E INFORMATICA
171.061.14
RECIBIDO
HORA: 08:35 FIRMA: 

AAC/JCVO
c.c.

- DEA
- OEPE
- OE
- OEI
- OAJ
- Pdte. Comité de Tarifas.
- Archivo.

TARIFARIO INSTITUCIONAL - HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Código_cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	062-2014- SIS	HONADOM ANI	SOAT
00170	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.1	Subsección Cabeza	0	M	Anestesia para procedimientos intra orales, incluyendo biopsia; no especificados de otra forma	#N/A	120.00	s/c
01960	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.18	Subsección Anestesi	0	B	Anestesia para Parto vaginal	#N/A	6.00	s/c
01961	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.18	Subsección Anestesi	0	M	Anestesia para Cesárea	#N/A	6.00	s/c
01962	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.18	Subsección Anestesi	0	A	Anestesia para Histerectomía de urgencia posterior a parto	#N/A	12.00	s/c
01963	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.18	Subsección Anestesi	0	M	Anestesia para histerectomía Cesárea sin previa analgesia/anestesia por trabajo de parto	#N/A	12.00	s/c
01964	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.18	Subsección Anestesi	0	M	Anestesia para procedimientos de Aborto	#N/A	6.00	s/c
01967	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.18	Subsección Anestesi	0	M	Analgesia/anestesia neuroaxial para Parto vaginal planificado	#N/A	50.00	s/c
01970	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.20	Anestesia General	0	A	Anestesia General Inhalatoria	#N/A	12.00	s/c
01972	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.20	Anestesia General	0	A	Anestesia General inhalatoria sin intubación	#N/A	30.00	s/c
00105	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.21	Anestesia Regional	0	M	Anestesia Epidural	#N/A	10.00	s/c
00108	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.21	Anestesia Regional	0	M	Evaluación preanestésica	9.50	30.00	s/c
01983	1	SERVICIOS	1.1	Sección An	1.1.21	Anestesia Regional	0	M	Anestesia Raquídea	#N/A	10.00	s/c
10060	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	M	Incisión y drenaje de abscesos	21.45	21.45	105.60
10080	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	B	Incisión y drenaje de Quiste pilonidal simple	22.11	48.00	s/c
10120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	B	Incisión y retiro de cuerpo extraño de tejido subcutáneo	22.33	40.00	118.74
10140	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	B	Incisión y drenaje de hematoma, seroma o colecciones de fluidos	21.58	50.00	84.00
10160	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	B	Punción y aspiración de absceso, hematoma, bula o quiste	26.05	26.05	97.83
11000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	A	Debridamiento de piel infectada o eczemas extensos	26.12	46.00	64.00
11010	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	B	Debridamiento de piel y tejido subcutáneo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	133.80	133.80	135.00
11011	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	A	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular y músculo, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	235.97	235.97	s/c
11012	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	A	Debridamiento de piel, tejido subcutáneo, fascia muscular, músculo y hueso, incluyendo remoción de cuerpos extraños asociados con fractura(s) y/o dislocadura(s) abierta(s)	294.98	294.98	445.00
11055	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	B	Descamado o corte de lesión(es) hiperqueratósica(s) benigna(s)	4.99	4.99	s/c
11100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	M	Biopsia de piel, tejido subcutáneo y/o mucosa (y para diagnóstico de rebía antemortem)	26.17	30.00	s/c
11200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	M	Extracción de verrugas blandas, pólipos fibrocutáneos múltiples, cualquier zona; hasta 15 lesiones	5.30	20.00	s/c
11300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	M	Afeitado de lesión epidérmica o dérmica	4.48	20.00	s/c
11400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	M	Excisión de lesión benigna, excepto de verrugas blandas	52.78	52.78	s/c
11650	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	B	Plastia de cicatrices simples	13.29	30.00	107.00
11655	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Piel, Tejido	M	Plastia de cicatrices complicadas	69.37	69.37	180.00
11740	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Uñas	M	Evacuación de hematoma subungueal	22.32	22.32	32.61
11750	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Uñas	M	Excisión de uña y matriz ungueal, parcial o completa (ejm. uña deformada)	22.32	30.00	121.88
11770	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Quiste pilon	B	Excisión de quiste o seno pilonidal	22.32	150.00	s/c
12001	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Reparación	B	Sutura simple de heridas superficiales; 2.5 cm o menos	12.37	12.37	s/c
12002	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Reparación	B	Sutura simple de heridas superficiales, menor o igual a 10 cm	12.98	15.00	50.00
12005	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Reparación	B	Sutura simple de heridas superficiales, mayor de 10 cm	18.21	20.00	60.00
12031	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Reparación	B	Cierre en capas de heridas; 2.5 cm o menos	12.68	12.68	s/c
12032	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Reparación	B	Cierre en capas de heridas, menor o igual a 10 cm	18.59	18.59	55.00
12035	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Reparación	B	Cierre en capas de heridas, mayor de 10 cm	20.65	25.00	60.00
13160	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Reparación	M	Cierre secundario de herida quirúrgica o dehiscencia, amplia o complicada	273.20	273.20	638.00
13302	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proci	B	Retiro de puntos	8.59	10.00	s/c
14000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Rearreglo	M	Injerto de piel pediculado	355.53	355.53	500.00
15000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Injertos Su	M	Preparación quirúrgica o creación de sitio receptor	197.64	197.64	222.00
15050	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Injertos Su	M	Injerto de piel libre	266.79	266.79	447.00
15350	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Injertos Su	M	Aplicación de aloinjerto de piel	247.25	247.25	260.87
15400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Injertos Su	M	Aplicación de injerto heterólogo de piel	200.93	200.93	222.00
15570	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Colgajos de	B	Formación de pedículo, con o sin transferencia	#N/A	150.00	513.00
15600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Colgajos de	M	Aplicación de colgajo diferido	#N/A	130.00	144.00
15650	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Colgajos de	M	Transferencia de cualquier colgajo pediculado a cualquier zona del cuerpo	#N/A	155.00	258.91
15732	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Colgajos de	B	Aplicación de colgajo muscular, miocutáneo o fasciocutáneo	#N/A	170.00	604.00
15740	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Colg	B	Aplicación de colgajo; pedículo insular o neurovascular	#N/A	220.00	705.29
15756	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Colg	A	Aplicación de colgajo libre, con anastomosis microvascular	#N/A	250.00	1,951.00
15780	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proci	A	Dermoabrasión; toda la cara	349.33	349.33	s/c
15819	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proci	A	Cervicoplastia	195.23	195.23	319.77
15820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proci	M	Blefaroplastia	133.80	133.80	187.96
15822	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proci	M	Blefaroplastia, párpado superior	138.42	138.42	s/c
15824	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proci	A	Ritidectomía	147.67	250.00	404.32

BOLETA TABLA ADELLA
PRES. C.M.P. 23/11
082.204.4 DE HONORARIOS DE ENFERMERAS

Código_cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	SIS	ANI	TE	ENFERMAS
15831	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	A	Excisión, exceso de piel y tejido subcutáneo	#N/A	250.00		s/c
15840	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	AE	Injerto para parálisis de nervio facial	#N/A	156.00		667.72
15850	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	A	Retiro de puntos bajo anestesia (que no sea anestesia local)	26.19	26.19		27.92
15852	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	A	Cambio de apósitos y curaciones bajo anestesia (que no sea anestesia local)	26.72	26.72		29.32
15876	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	A	Lipectomía por aspiración	195.85	195.85		s/c
15877	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	B	Cambio de apósitos y curaciones	#N/A	10.00		s/c
15920	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Úlceras de	A	Excisión de úlcera de decúbito	266.79	266.79		361.09
15933	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Úlceras de	A	Excisión de úlcera de decúbito, con osteotomía	282.30	282.30		447.62
15990	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Úlceras de	A	Debridamiento de úlcera de decúbito sin excisión	25.50	50.00		s/c
16000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Quemadura	B	Tratamiento local de quemadura de primer grado	24.88	25.00		107.52
16010	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Quemadura	A	Debridamiento y/o limpieza quirúrgica de quemaduras bajo anestesia	130.72	130.72		s/c
16035	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Quemadura	M	Escarotomía	129.17	129.17		s/c
16040	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Quemadura	A	Escarectomía	129.17	129.17		167.00
17340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	M	Crioterapia para Acné	22.24	22.24		s/c
19100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	B	Biopsia de mama; aguja trócar (procedimiento separado)	47.45	60.00		s/c
19101	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	B	Biopsia de mama a cielo abierto	106.40	140.00		s/c
19102	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	B	Biopsia percutánea de mama con ayuda de imágenes	83.67	83.67		s/c
19103	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	B	Biopsia percutánea de mama con ayuda de imágenes y uso de dispositivo al vacío	#N/A	400.00		s/c
19120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	B	Biopsia excisional abierta de lesión benigna o maligna de mama, conducto, pezón, o areola	87.30	110.00		s/c
19140	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	M	Mastectomía por Ginecomastia	351.04	351.04		s/c
19160	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Mastectomía, parcial	351.04	351.04		s/c
19180	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	M	Mastectomía, simple, completa	391.46	391.46		s/c
19220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Mastectomía, radical incluyendo músculos pectorales, ganglios linfáticos axilares y mamaros internos	441.13	650.00		s/c
19316	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	M	Mastopexia	358.24	358.24		s/c
19318	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Mamoplastia de reducción	469.78	469.78		s/c
19324	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Mamoplastia de aumento; sin implante de prótesis	441.90	441.90		s/c
19325	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Mamoplastia de aumento, con implante de prótesis	#N/A	250.00		s/c
19328	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Remoción de implante mamario intacto	212.72	212.72		s/c
19340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Inserción inmediata de prótesis de mama posterior a la Mastopexia, Mastectomía o Cirugía reconstructora	#N/A	200.00		s/c
19350	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	M	Reconstrucción de pezón/areola	220.21	220.21		s/c
19355	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	B	Corrección de pezón invertido	61.89	150.00		s/c
19357	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Reconstrucción de mama con expansores tisulares	404.71	404.71		1,184.35
19361	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Reconstrucción de mama con colgajo miocutáneo, con o sin implante de prótesis	469.78	469.78		1,256.09
19364	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	AE	Reconstrucción de mama con colgajo libre	458.63	458.63		2,673.91
19366	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Reconstrucción de mama con otra técnica	414.01	414.01		1,759.12
19370	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Capsulotomía periprótisis de mama	364.51	364.51		525.00
19371	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Capsulectomía periprótisis de mama	#N/A	100.00		609.78
19380	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Mamas	A	Revisión de reconstrucción de mama	351.04	351.04		596.09
13301a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	B	Curación de heridas pequeñas, menor de 5 cms	24.27	24.27		s/c
13301b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	B	Curación de heridas medianas, de 5 a 10 cms	#N/A	15.00		s/c
13301c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.1	Subsección Sistema	Otros Proc	B	Curación de heridas grandes, más de 10 cms	23.75	20.00		s/c
56301	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/O	A	Oclusión de trompas de Falopio mediante dispositivo (ej. banda, grapa, anillo falopiano) por laparoscopia	271.89	600.00		s/c
56303	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Ovario	A	Excisión de lesiones de ovario, vísceras pélvicas, o superficie peritoneal por vía laparoscópica	271.89	650.00		s/c
56307	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/O	AE	Ooforectomía y/o salpingectomía, completa o parcial por laparoscopia	271.89	600.00		s/c
56308	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Histerectomía vaginal asistida laparoscópicamente	#N/A	700.00		s/c
56309	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Miomectomía por laparoscopia	360.77	700.00		s/c
56343	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/O	A	Salpingostomía (salpingoneostomía) por laparoscopia	271.89	650.00		s/c
56344	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/O	A	Fimbrioplastia por laparoscopia	271.89	600.00		s/c
56350	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Histeroscopia diagnóstica	52.00	270.00		s/c
56351	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Histeroscopia terapéutica: liberación de adherencias intrauterinas y/o resección de pólipos, leiomiomas, cuerpo extraño, tejido endometrial, toma de muestra	195.81	400.00		s/c
56354	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	A	Miomectomía histeroscópica	278.55	400.00		s/c
56440	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	M	Marsupialización de quiste de glándula de Bartholino	42.90	90.00		s/c
56605	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	M	Biopsia de vulva o perineo; una lesión	22.18	22.18		s/c
56620	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	A	Vulvectomía simple	181.36	181.36		s/c
56630	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	AE	Vulvectomía radical	272.33	272.33		s/c
56700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	M	Himenectomía parcial, o revisión del anillo himeneal	123.37	123.37		s/c
56740	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	M	Excisión de quiste o glándula de Bartholino	174.79	174.79		s/c
56805	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	AE	Clitoroplastia por estado intersexual	#N/A	100.00		s/c
56810	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	AE	Perineoplastia, corrección del perineo, no obstétrico	#N/A	120.00		269.35
56820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vulva, Peri	M	Colposcopia de la vulva	#N/A	40.00		s/c
57100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	M	Biopsia de mucosa vaginal	23.40	40.00		s/c
57120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	A	Colpocleisis (tipo Le Fort)	195.23	195.23		s/c

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	082-2014C PRESIDENTE COMITÉ	082-2014C PRESIDENTE COMITÉ	082-2014C PRESIDENTE COMITÉ
57130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	A	Excisión de tabique vaginal	134.86	134.86	s/c
57135	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	A	Excisión de quiste o tumor vaginal	#N/A	120.00	s/c
57210	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	AE	Colpoperineorrafia, sutura de lesión de vagina y/o perineo (no obstétrica)	133.74	133.74	294.35
57240	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	A	Colporrafia anterior, corrección de cistocele con o sin corrección de uretrocele	177.89	270.00	s/c
57250	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	A	Colporrafia posterior, corrección de rectocele con o sin perineorrafia	174.42	270.00	s/c
57260	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	A	Colporrafia anteroposterior combinada	181.36	350.00	s/c
57280	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	A	Colpopexia, abordaje abdominal	#N/A	270.00	s/c
57284	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	A	Corrección de defecto paravaginal	192.38	192.38	s/c
57288	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	AE	Operación con técnicas de cabestrillo para incontinencia de esfuerzo (ej. fascia o sintético)	#N/A	270.00	s/c
57452	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	M	Colposcopia (vaginoscopia)	21.68	40.00	s/c
57453	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Vagina	M	Amnioscopia	#N/A	10.00	s/c
57500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	M	Biopsia, una sola o varias, ó excisión local de lesión, con o sin fulguración	40.05	40.05	s/c
57505	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	M	Legrado endocervical	75.42	75.42	s/c
57510	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	B	Cauterización del cérvix; electro o térmica	43.96	150.00	s/c
57520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	M	Conización del cérvix(Cono Frio), con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección cuchillo frío	174.42	174.42	s/c
57521	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	M	Conización del cérvix(Cono Leep), con fulguración, con o sin dilatación y legrado, con o sin corrección; cuchillo Láser	#N/A	150.00	s/c
57530	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	M	Traquelectomía (cervicectomía), amputación del cervix	195.85	195.85	s/c
57531	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	AE	Traquelectomía radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y toma de muestra biopsia de ganglio linfático paraaórtico	282.63	282.63	s/c
57540	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	A	Excisión de muñón cervical, abordaje abdominal	281.53	300.00	s/c
57700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	A	Cerclaje de cérvix uterino	177.89	177.89	s/c
57720	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuello Uter	A	Traquelectomía, corrección plástica del cérvix uterino, abordaje vaginal	124.49	124.49	s/c
58100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	B	Toma de muestra de endometrio con o sin toma de muestra endocervix, sin dilatación cervical	52.26	60.00	s/c
58120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	M	Dilatación y legrado, diagnósticos y/o terapéuticos (no obstétricos)	122.10	122.10	s/c
58140	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	A	Miomectomía, excisión de tumor fibroide del útero, uno solo o varios; abordaje abdominal	364.90	364.90	s/c
58145	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	A	Miomectomía por abordaje vaginal	199.32	250.00	s/c
58150	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	A	Histerectomía total o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s)	438.45	438.45	995.54
58180	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	A	Histerectomía abdominal supracervical	329.17	329.17	s/c
58200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Histerectomía abdominal total, incluyendo vaginectomía parcial, y muestreo de ganglios linfáticos paraaórticos y pélvicos	465.54	465.54	s/c
58240	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Exenteración pélvica por malignidad ginecológica, con histerectomía abdominal total o cervicectomía	519.09	700.00	s/c
58260	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	A	Histerectomía vaginal	285.35	650.00	s/c
58262	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	A	Histerectomía vaginal con extirpación de tubo(s) y/u ovario(s)	295.37	650.00	s/c
58400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	A	Suspensión uterina, con o sin acortamiento de ligamentos redondos, con o sin acortamiento de ligamentos sacrouterinos	216.40	300.00	s/c
58540	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Histeroplastia, corrección de anomalía uterina (tipo Strassman)	384.26	600.00	s/c
58552	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Histerectomía vaginal con o sin remoción de trompa(s) y/u ovario(s) asistida laparoscópicamente	380.76	700.00	s/c
58581	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Histerectomía abdominal radical, con linfadenectomía pélvica total bilateral y muestreo de ganglios paraaórticos por vía laparoscópica	#N/A	700.00	s/c
58583	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	AE	Histerectomía total o subtotal, con o sin extirpación de trompa(s), con o sin extirpación de ovario(s) por vía laparoscópica	#N/A	700.00	s/c
58600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	M	Ligadura o sección de trompas de Falopio, abordaje abdominal o vaginal, unilateral o bilateral	172.10	172.10	s/c
58605	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	M	Ligadura o sección de trompas de Falopio, postparto	#N/A	30.00	s/c
58660	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	A	Lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis) por laparoscopia	#N/A	600.00	s/c
58675	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	AE	Anastomosis tubotubaria por laparoscopia	#N/A	600.00	s/c
58720	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	A	Salpingo-ooforectomía, completa o parcial, unilateral o bilateral	268.64	600.00	s/c
58740	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	A	Lisis de adherencias (salpingolisis, ovariolisis)	195.85	400.00	s/c
58750	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	AE	Anastomosis tubotubaria	336.91	600.00	s/c
58760	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	A	Fimbrioplastia	309.60	600.00	s/c
58770	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Oviducto/C	A	Salpingostomía (salpingoneostomía)	202.52	650.00	s/c
58825	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Ovario	AE	Transposición de ovario	#N/A	650.00	s/c
58900	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Ovario	A	Biopsia de ovario, unilateral o bilateral	208.67	650.00	s/c
58920	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Ovario	A	Resección en cuña o bisección de ovario, unilateral o bilateral	195.85	400.00	s/c
58925	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Ovario	A	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral	282.30	282.30	s/c
58940	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Ovario	A	Ooforectomía, parcial o total, unilateral o bilateral	295.68	400.00	s/c
58964	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Ovario	A	Cistectomía ovárica, unilateral o bilateral por vía laparoscópica	#N/A	600.00	s/c
58970	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Fertilización	AE	Punción folicular para obtención de óvulo, cualquier método	20.04	400.00	s/c

Codigo_cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compi	Descripción Procedimiento	PRESIDENTE COMITÉ TARIFAS			SOAT
										#N/A	100.00	s/c	
58975	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Fertilización	AE	Inseminación artificial	#N/A	100.00	s/c	
59860	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.10	Subsección Sistema	Cuerpo Ute	B	Histerometría	4.00	30.00	s/c	
59000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Servicios d	B	Amniocentesis, cualquier método	27.93	60.00	s/c	
59015	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Servicios d	AE	Toma de muestra de vellosidad coriónica, cualquier método	#N/A	200.00	s/c	
59020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Servicios d	B	Test de estrés fetal por contracción	12.92	25.00	s/c	
59025	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Servicios d	B	Test no estresante	3.65	20.00	s/c	
59100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Otro	A	Histerotomía, abdominal	263.96	400.00	s/c	
59151	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Otro	A	Salpingectomía laparoscópica	315.09	315.09	s/c	
59150	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Otro	AE	Tratamiento laparoscópico de embarazo ectópico	391.61	650.00	s/c	
59160	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Otro	M	Legrado postparto	75.24	90.00	s/c	
59300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Otro	B	Episiotomía	24.79	25.00	s/c	
59350	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Otro	A	Histerorrafia de útero roto	265.22	400.00	s/c	
59351	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Otro	A	Cerclaje del cervix, durante el embarazo	#N/A	120.00	s/c	
59400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Parto Vagin	B	Atención obstétrica de rutina incluyendo atención preparto, parto vaginal y atención postparto	65.19	70.00	s/c	
59401	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Parto Vagin	B	Control prenatal (consejería en salud, nutrición, higiene y planificación familiar, suplemento de Hierro) / Atención obstétrica de rutina prenatal	5.47	15.00	s/c	
59409	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Parto Vagin	B	Atención de parto vaginal solamente	68.83	120.00	300.00	
59412	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Cesárea	M	Versión externa cefálica, con o sin tocólisis (anote además de los códigos para parto)	#N/A	70.00	111.52	
59415	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Parto Vagin	B	Episiotomía o corrección vaginal	#N/A	20.00	s/c	
59417	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Parto Vagin	B	Monitorización fetal durante el trabajo de parto	#N/A	12.00	s/c	
59514	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Cesárea	M	Cesárea solamente	277.38	277.38	420.00	
59515	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Cesárea	M	Cesárea, incluyendo atención postparto	#N/A	250.00	600.00	
59516	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Cesárea	M	Cesárea más ligadura de trompas	#N/A	250.00	s/c	
59525	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Cesárea	AE	Cesárea más Histerectomía subtotal o total	408.35	408.35	556.96	
59812	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Aborto	B	Legrado uterino	77.08	90.00	211.96	
59813	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Aborto	B	Aspiración manual endouterina (AMEU)	24.78	90.00	s/c	
59840	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Aborto	M	Aborto inducido mediante dilatación y curetaje, en caso de óbito fetal	#N/A	90.00	s/c	
59841	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Aborto	M	Aborto inducido, mediante dilatación y evacuación, en caso de óbito fetal	#N/A	90.00	s/c	
59870	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Aborto	A	Evacuación uterina y curetaje por Mola Hidatiforme	#N/A	90.00	s/c	
59871	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Aborto	M	Remoción de sutura por cerclaje bajo anestesia (que no sea anestesia local)	#N/A	30.00	s/c	
59872	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.11	Subsección Maternid	Aborto	M	Inducción, dilatación y evacuación, puede ser por legrado, en caso de óbito fetal	66.45	100.00	s/c	
60100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.12	Subsección Sistema	Glándula T	B	Biopsia de tiroides, aguja percutánea	21.92	21.92	s/c	
60280	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.12	Subsección Sistema	Glándula T	M	Excisión de quiste o seno del conducto tirogloso	282.30	282.30	s/c	
61000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.13	Subsección Sistema	Craneo, Me	A	Punción evacuadora subdural a través de la fontanela o sutura, lactante, unilateral o bilateral	76.81	76.81	93.13	
61020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.13	Subsección Sistema	Craneo, Me	A	Punción ventricular a través de agujero de trépano previo, fontanela, sutura o catéter/reservorio implantado	123.13	123.13	124.69	
61021	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.13	Subsección Sistema	Craneo, Me	AE	Punción Ventricular para drenaje ventricular externo	#N/A	30.00	s/c	
62270	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.13	Subsección Sistema	Columna y	M	Punción espinal, lumbar, diagnóstica o terapéutica	7.35	20.00	88.17	
65205	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Globo ocul	B	Extirpación de cuerpo extraño, ojo externo, conjuntival superficial	46.69	46.69	61.56	
65220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Globo ocul	B	Corneal, sin lámpara de hendidura	#N/A	10.00	s/c	
65222	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Globo ocul	B	Corneal, con lámpara de hendidura	#N/A	15.00	s/c	
65235	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Globo ocul	M	Extirpación de cuerpo extraño, intraocular, de la cámara anterior o cristalino	372.44	372.44	372.52	
65270	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Globo ocul	B	Corrección de laceración; conjuntiva, con o sin laceración no perforante de esclerótica, cierre directo	135.76	135.76	191.69	
65275	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Globo ocul	A	Córnea, no perforante, con o sin extirpación de cuerpo extraño	203.11	203.11	319.50	
65400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Excisión de lesión, córnea (queratectomía, lamelar, parcial), excepto pterigión	381.68	381.68	s/c	
65420	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	M	Excisión o transposición de pterigión, sin injerto	108.66	108.66	s/c	
65450	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	M	Dstrucción de lesión de córnea mediante crioterapia, fotocoagulación o termocauterización	222.63	222.63	s/c	
65800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	B	Paracentesis de cámara anterior del ojo (procedimiento separado); con aspiración diagnóstica de humor acuoso	107.30	107.30	s/c	
65850	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Trabeculotomía ab externo	121.80	121.80	s/c	
65865	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Sección de adherencias del segmento anterior del ojo, técnica incisional (con o sin inyección de aire o líquido) (procedimiento separado); goniosinequias	382.89	382.89	s/c	
66130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Excisión de lesión, esclerótica	202.42	202.42	s/c	
66170	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Trabeculectomía ab externo en ausencia de cirugía previa	379.06	379.06	s/c	
66172	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Trabeculectomía ab externo con tejido cicatrizal originado por cirugía ocular previa o trauma (incluye inyección de agentes antifibróticos)	#N/A	100.00	s/c	
66180	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Derivación de humor acuoso a un reservorio extraocular (p. Ej. Molteno, Schocket, DenverKrupin)	390.56	390.56	s/c	
66185	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Revisión de derivación del humor acuoso a un reservorio extraocular	#N/A	100.00	s/c	
66220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Corrección de estafiloma escleral; sin injerto	207.90	207.90	372.52	
66225	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Corrección de estafiloma escleral, con injerto	#N/A	100.00	558.78	
66250	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	M	Revisión o corrección de herida operatoria del segmento anterior, cualquier tipo, temprano o tardío, procedimiento mayor o menor	#N/A	100.00	465.65	

Dr. JOSE C. TABOADA TELLO

Presidente Comité Tarifas

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	082-2014- SIS	HONADOM ANI	SOAT
66500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Iridotomía mediante incisión con instrumento cortante (procedimiento separado); excepto transfixión	202.42	202.42	s/c
66505	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Iridotomía mediante incisión con instrumento cortante (procedimiento separado); con transfixión como para iris bombe	#N/A	100.00	s/c
66600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Iridectomía, con sección corneoescleral o corneal; para remoción de lesión	202.42	202.42	s/c
66605	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Iridectomía, con iridectomía	#N/A	100.00	s/c
66625	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Iridectomía periférica, por glaucoma (procedimiento separado)	#N/A	100.00	s/c
66630	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Iridectomía de un sector, por glaucoma (procedimiento separado)	#N/A	100.00	s/c
66635	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Iridectomía óptica (procedimiento separado)	#N/A	100.00	s/c
66680	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	M	Corrección del iris, cuerpo ciliar (como para iridodíalisis)	206.82	206.82	s/c
66682	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Sutura del iris, cuerpo ciliar (procedimiento separado) con recuperación de la sutura a través de una incisión pequeña (p. Ej. Sutura de McCannel)	#N/A	100.00	s/c
66700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y Anex	Segmento	A	Destrucción del cuerpo ciliar; diatermia	208.68	208.68	s/c
66710	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y Anex	Segmento	M	Ciclofotocoagulación	#N/A	100.00	s/c
66720	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y Anex	Segmento	M	Crioterapia	#N/A	100.00	s/c
66740	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y Anex	Segmento	M	Ciclodíalisis	#N/A	200.00	s/c
66761	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y Anex	Segmento	M	Iridotomía/iridectomía mediante cirugía láser (p. Ej. para glaucoma) (una o más sesiones)	219.15	219.15	s/c
66762	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y Anex	Segmento	M	Iridoplastia mediante fotocoagulación (una o más sesiones) (p. Ej. Para mejorar la visión, para ensanchamiento del ángulo de la cámara anterior)	#N/A	100.00	s/c
66770	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y Anex	Segmento	A	Destrucción de quiste o de lesiones del iris o cuerpo ciliar (procedimiento no escisional)	222.90	222.90	s/c
66820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Discisión (incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior); técnica con instrumento cortante (cuchillo de Ziegler o Wheeler)	98.79	100.00	s/c
66821	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Discisión (incisión) de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior); cirugía láser (p. Ej. Láser YAG) (uno o más estadios)	214.41	214.41	s/c
66825	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Reposicionamiento de lente intraocular, que requiera incisión (procedimiento separado)	#N/A	100.00	s/c
66830	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Extracción de catarata membranosa secundaria (opacidad capsular posterior y/o hialoide anterior)	390.33	390.33	391.30
66832	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Extracción extracapsular sin implante de lente intraocular	#N/A	100.00	s/c
66833	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Extracción extracapsular con implante de lente intraocular	397.94	397.94	s/c
66834	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Extracción intracapsular sin implante de lente intraocular	#N/A	100.00	s/c
66835	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Extracción intracapsular con implante de lente intraocular	#N/A	100.00	s/c
66850	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Extracción del cristalino; técnica de facofragmentación (mecánica o ultrasónica) (p. Ej. facoemulsificación)	384.12	384.12	615.30
66852	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Extracción de cristalino vía pars plana, con o sin vitrectomía	#N/A	150.00	s/c
66930	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Extracción intracapsular por luxación del cristalino	#N/A	150.00	s/c
66983	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Extracción de catarata membranosa secundaria; con sección corneo-escleral, con o sin iridectomía (iridocapsulotomía, iridocapsulectomía)	#N/A	100.00	558.78
66985	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Insertión de lente intraocular (implante secundario), no asociada con extirpación concurrente de catarata	382.23	382.23	465.65
66986	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Intercambio de lente intraocular	383.18	383.18	582.07
66997	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	M	Punción y aspiración de humor acuoso (paracentesis)	#N/A	50.00	s/c
66998	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	M	Fijación escleral de lente intraocular	#N/A	150.00	s/c
67005	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Vitrectomía anterior manual	533.42	533.42	s/c
67014	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Vitrectomía anterior mecánica	#N/A	200.00	s/c
67015	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	M	Aspiración de vítreo fluido subretinal o coroidal, vía pars plana (esclerotomía posterior)	199.65	199.65	s/c
67025	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	M	Inyección de un sustituto vítreo vía pars plana o limbal	#N/A	100.00	s/c
67027	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Implantación de sistema intravítreo de administración de fármacos (p. Ej. Implante para administración de ganciclovir), incluyendo la extirpación concomitante del vítreo	#N/A	200.00	s/c
67028	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Inyección intravítreo de agente farmacológico (procedimiento separado)	109.67	109.67	s/c
67031	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana; con disección de membrana epirretinal	195.37	300.00	s/c
67036	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana	533.42	533.42	s/c
67039	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana con endophtotocoagulación	533.42	533.42	s/c
67042	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Vitrectomía, mecánica, vía pars plana, con endofotocoagulación	#N/A	300.00	s/c
67081	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Corrección de desprendimiento de retina; con sutura de explante de silicona y crioterapia	533.42	533.42	s/c

DR. JOSE C. TABOADA TELLO
C.M.P. 23711
PRESIDENTE COMITÉ DE ASesoría
SIS ANI RIFASOAT

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD. S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento			
67083	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Corrección de desprendimiento de retina con vitrectomía pars plana, sutura explante de silicona, crioterapia o endoláser, e inyección de aceite de silicona, gas expandible o aire	#N/A	400.00	s/c
67101	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Corrección de desprendimiento de retina, con crioterapia	395.16	395.16	435.39
67108	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Corrección de desprendimiento de retina con vitrectomía pars plana, sutura de explante de silicona y crioterapia o endoláser	#N/A	400.00	s/c
67120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Remoción de material implantado, segmento posterior, extraocular	#N/A	100.00	477.59
67121	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Remoción de material implantado, segmento posterior, intraocular	#N/A	100.00	s/c
67141	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Corrección de desprendimiento de retina mediante inyección de aire o gas, y criopexia o láser transpupilar (retinopexia neumática)	264.65	264.65	281.87
67145	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	A	Fotocoagulación (láser o arco de xenón)	#N/A	150.00	s/c
67208	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Dstrucción de lesión localizada de la retina (p. Ej. tumores), una o más sesiones; crioterapia o láser	200.60	200.60	s/c
67220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Dstrucción de lesión localizada de coroides (p. ej. Neovascularización coroidal), una o más sesiones, fotocoagulación láser	200.60	200.60	s/c
67227	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Segmento	AE	Dstrucción de retinopatía extensa o progresiva (p. Ej. Retinopatía diabética), uno o más sesiones; crioterapia, diatermia o láser	200.60	240.00	s/c
67311	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; un músculo horizontal	386.46	386.46	s/c
67312	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos músculos horizontales	396.67	396.67	s/c
67314	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; un músculo vertical (excluyendo el oblicuo superior)	#N/A	100.00	s/c
67316	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo, procedimiento de recesión o resección; dos o más músculos verticales (excluyendo el oblicuo superior)	#N/A	100.00	s/c
67318	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo, cualquier procedimiento, músculo oblicuo superior	#N/A	100.00	s/c
67320	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Procedimiento de transposición (p. Ej. para músculo extraocular parético), cualquier extraocular (especifique) (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	#N/A	150.00	s/c
67331	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo en paciente con cirugía de ojo previa, o lesión que no comprometió a los músculos extraoculares (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	#N/A	150.00	s/c
67332	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo en paciente con cicatrización de músculos extraoculares (p. Ej. lesión ocular previa, cirugía para estrabismo o desprendimiento de retina) o miopía restrictiva (p. Ej. Oftalmopatía distroide) (anotar separadamente además del)	#N/A	150.00	s/c
67334	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo mediante técnica de fijación posterior con sutura, con o sin resección muscular (anotar separadamente además del código para el procedimiento primario)	#N/A	150.00	s/c
67335	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Colocación de sutura(s) ajustable(s) durante la cirugía para estrabismo, incluyendo ajustes post operatorios de las suturas (anotar separadamente además del código utilizado para la cirugía específica para estrabismo)	#N/A	150.00	s/c
67340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Cirugía para estrabismo que involucre exploración y/o corrección de músculo extraocular desprendido (anotar separadamente además del código utilizado para el procedimiento primario)	#N/A	300.00	s/c
67343	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Liberación de tejido cicatricial extenso o sin desprendimiento de músculo extraocular (procedimiento separado)	#N/A	150.00	s/c
67345	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Quimiodenervación de músculo extraocular	118.46	150.00	s/c
67350	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	M	Biopsia de músculo extraocular	127.98	127.98	s/c
67500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	M	Inyección retrobulbar, medicación (procedimiento separado, no incluye suministro de medicación)	116.27	116.27	s/c
67515	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	M	Inyección de agente terapéutico en la cápsula de Tenon	#N/A	50.00	s/c
67700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	M	Blefarotomía, drenaje de absceso, párpado	86.49	86.49	86.74
67710	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	A	Sección de tarsorrafia	83.30	83.30	s/c
67715	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	M	Cantotomía (procedimiento separado)	102.06	102.06	s/c
67800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	B	Excisión de chalazión; uno solo	68.21	68.21	s/c
67801	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	B	Excisión de chalazión; varios, al mismo párpado	73.33	80.00	s/c
67805	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	B	Excisión de chalazión; varios, diferentes párpados	80.53	80.53	s/c
67810	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	B	Biopsia de párpado	5.75	50.00	s/c
67820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	M	Epilación que no sea con pinzas (p. Ej. Mediante electrocirugía, crioterapia, cirugía láser)	137.27	137.27	s/c
67830	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	B	Incisión de borde del párpado	#N/A	50.00	s/c
67835	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	M	Incisión de borde del párpado, con injerto libre de membrana mucosa	#N/A	50.00	s/c
67840	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Anexos ocul	M	Excisión de lesión del párpado (excepto chalazión) sin cierre o con cierre directo simple	113.53	113.53	s/c

Página 7

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_5 EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	082 SIS	082 SOAT	082 ANIME
68326	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Conjuntiva	AE	Conjuntivoplastia; reconstrucción fondo de saco (Cul de Sac conjuntival); con injerto conjuntival o rearreglo amplio	#N/A	100.00	451.84
68328	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Conjuntiva	AE	Conjuntivoplastia; reconstrucción fondo de saco (Cul de Sac conjuntival); con injerto de membrana mucosa bucal (incluye obtención del injerto)	#N/A	100.00	s/c
68330	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Conjuntiva	AE	Corrección de simblefaron, conjuntivoplastia, sin injerto	#N/A	100.00	s/c
68335	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Conjuntiva	AE	Corrección de simblefaron, conjuntivoplastia, con injerto libre de membrana mucosa conjuntival o bucal (incluye obtención de injerto)	#N/A	100.00	s/c
68340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Conjuntiva	AE	División de simblefaron, con o sin inserción de conformador o lente de contacto	#N/A	100.00	s/c
68360	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Globo ocula	B	Conjuntival Internalizado (incluye concreciones), subconjuntival, o escleral no perforante	#N/A	60.00	s/c
68400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	A	Incisión, drenaje de glándula lagrimal	35.45	40.00	s/c
68420	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	A	Incisión, drenaje de saco lagrimal (dacriocistotomía o dacriocistostomía)	#N/A	100.00	s/c
68440	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	A	Incisión por corte con tijera del punto lagrimal (punctum lacrimale)	#N/A	100.00	s/c
68500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	A	Excisión de glándula lagrimal (dacrioadenectomía) excepto por tumor; total	117.14	117.14	s/c
68505	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	A	Excisión de glándula lagrimal (dacriadenectomía) excepto por tumor; parcial	#N/A	100.00	s/c
68510	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	B	Biopsia de glándula lagrimal	86.85	86.85	s/c
68530	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	A	Extirpación de cuerpo extraño o dacriolito, conductos lagrimales	47.44	100.00	s/c
68700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	M	Corrección plástica de canaliculos	200.95	200.95	372.52
68705	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	M	Corrección de punctum evertido, cauterio	#N/A	150.00	s/c
68720	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	AE	Dacriocistorrinostomía (fistulización de saco lagrimal a la cavidad nasal)	415.72	415.72	524.68
68745	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	AE	Conjuntivorrinostomía (fistulización de la conjuntiva a la cavidad nasal); sin tubo	228.86	228.86	524.68
68750	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	AE	Conjuntivorrinostomía con inserción de tubo o catéter dilatador	#N/A	150.00	610.69
68810	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	M	Sondeo de conducto nasolagrimal, con o sin irrigación;	34.85	50.00	184.46
68815	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	M	Dilatación de punto lagrimal (punctum lacrimale), con inserción de tubo o catéter dilatador	#N/A	50.00	521.74
68840	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	B	Sondeo de conductos lagrimales, con o sin irrigación	#N/A	50.00	130.43
68850	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.14	Subsección Ojos y A	Sistema La	B	Inyección de medio de contraste para dacriocistografía	#N/A	50.00	130.43
69000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	M	Drenaje absceso o hematoma de oído externo	21.29	21.29	155.84
69020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	M	Drenaje de absceso de conducto auditivo externo	#N/A	20.00	189.57
69100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	A	Biopsia de pabellón auricular o conducto auditivo externo	22.18	25.00	s/c
69110	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	A	Excisión de oído externo; parcial, corrección simple	80.93	150.00	s/c
69140	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	M	Excisión de exostosis, conducto auditivo externo	347.58	347.58	s/c
69200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	B	Extirpación de cuerpo extraño del conducto auditivo externo, sin anestesia general	7.35	20.00	39.34
69210	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	B	Remoción de cerumen impactado (procedimiento separado), uno o ambos oídos	7.35	15.00	s/c
69211	2	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	B	Excéresis de apéndice Preauricular	#N/A	80.00	s/c
69212	3	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	B	Excéresis de Seno Preauricular	#N/A	100.00	s/c
69320	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Exter	A	Reconstrucción de conducto auditivo externo debido a atresia congénita, un solo estadio	414.01	414.01	s/c
69420	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Medic	M	Miringotomía incluyendo aspiración y/o insuflación de conducto de eustaquio	209.43	209.43	s/c
69433	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Medic	M	Timpanostomía (que requiera inserción de tubo de ventilación), anestesia local o tópica	346.55	346.55	s/c
69501	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Medic	M	Antrotomía transmastoides (mastoidectomía "simple")	386.12	386.12	s/c
69502	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Medic	A	Mastoidectomía completa	441.90	441.90	s/c
69540	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Medic	A	Excisión de pólipos auditivos	391.46	391.46	s/c
69631	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Medic	M	Timpanoplastia sin mastoidectomía, inicial o revisión	445.36	445.36	605.42
69635	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.15	Subsección Sistema	Oído Medic	A	Timpanoplastia con antrotomía o mastoidotomía	469.78	469.78	775.29
D7252	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Retiro de puntos sin/con anestesia local en cavidad oral	#N/A	6.70	s/c
20000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	B	Incisión de absceso superficial de tejido blando (excluye absceso de piel y tejido subcutáneo)	#N/A	50.00	160.31
20005	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	M	Incisión de absceso profundo o complicado de tejido blando (excluye absceso de piel y tejido subcutáneo)	#N/A	50.00	s/c
20100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	M	Exploración de herida penetrante	258.58	258.58	316.40
20221	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	M	Colocación de Catéter Intraóseo	#N/A	80.00	s/c
20500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	B	Inyección en tracto o trayecto fistuloso (diagnóstica o terapéutica)	#N/A	38.00	63.06
20520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	M	Extirpación de cuerpo extraño en músculo o vaina tendinosa	59.11	59.11	127.11
20600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	B	Artrocentesis en articulación pequeña, bolsa sinovial o ganglio (dedos de la mano o pie)	30.56	50.00	40.00
20650	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	B	Inserción de alambre o clavija con aplicación de tracción esquelética	78.20	78.20	124.00
20680	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	General	M	Remoción de implante profundo (p. ejm. alambre intraóseo, clavija, tornillo, banda metálica, clavo, varilla o placa)	173.84	173.84	186.26

Dr. JOSE C. TABOADA TELLO
PRESIDENTE COMITÉ TARIFAS

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	082-2014-01-MINSA-2991-SIS	01-MINSA-2991-SOAT	01-MINSA-2991-TARIFAS
20802	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	AE	Reimplante de brazo	589.14	589.14	1,012.91
20805	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	AE	Reimplante de antebrazo	589.14	589.14	1,266.14
20808	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	AE	Reimplante de mano	589.14	589.14	2,114.45
20816	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	AE	Reimplante de dedo, excluyendo dedo pulgar	386.12	386.12	731.12
20824	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	AE	Reimplante de dedo pulgar	414.01	414.01	818.10
20838	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	AE	Reimplante de pie, amputación completa	386.12	400.00	1,012.91
20900	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	A	Injerto óseo cualquier zona donante	372.18	372.18	481.00
20910	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	A	Injerto cartilaginoso, fascia lata, tendón	372.18	372.18	503.19
20926	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	A	Injertos de otros tejidos (paratendón, grasa, dermis)	323.26	323.26	326.09
20955	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	AE	Injerto óseo con Anastomosis microvascular	#N/A	450.00	2,407.80
20969	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	General	AE	Colgajo osteocutáneo libre con Anastomosis microvascular	#N/A	450.00	2,574.08
21030	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Excisión de tumor benigno o quiste de huesos faciales distinto de la mandíbula	#N/A	40.00	s/c
21031	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Excisión de abultamiento mandibular o palatino maxilar	252.84	252.84	260.87
21040	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Excisión de quiste benigno o de tumor de mandíbula	#N/A	45.00	287.43
21076	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Impresión y preparación a medida de prótesis	#N/A	15.00	1,348.12
21210	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Injerto de hueso en áreas nasal, maxilar superior o inferior, malar	#N/A	150.00	639.00
21230	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Injerto de cartilago en cara, mentón, nariz, oreja	#N/A	150.00	534.62
21310	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Tratamiento cerrado de fractura de huesos nasales, tabique nasal sin manipulación	35.23	35.23	35.25
21325	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Tratamiento abierto de fractura nasal, sin complicaciones	133.80	200.00	s/c
21336	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento abierto de fractura de tabique nasal, con/sin complicaciones	#N/A	200.00	270.00
21337	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento cerrado de fractura de tabique nasal	#N/A	60.00	111.00
21338	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento abierto de fractura nasomaxilar	372.18	372.18	381.80
21345	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento cerrado de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II); empleando fijación con alambre interdentario o fijación de dentadura o férula	54.88	200.00	372.52
21346	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento abierto de fractura de complejo nasomaxilar (LeFort tipo II)	378.38	378.38	751.08
21453	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Tratamiento cerrado de fractura de mandíbula con fijación interdientaria	#N/A	45.00	222.00
21490	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento abierto de luxación de articulación temporomandibular	372.18	372.18	773.48
21555	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Cuello (Par	M	Excisión de tumor, tejido blando de cuello o tórax; subcutáneo	208.29	208.29	s/c
22325	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Columna v	A	Tratamiento abierto y/o reducción de fracturas o luxaciones vertebrales	364.51	364.51	1,319.00
26010	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	B	Drenaje de absceso de dedo	#N/A	30.00	106.37
26551	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	AE	Transplante de dedo de pie en la mano con anastomosis microvascular	#N/A	400.00	2,528.14
26555	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	AE	Trasplante, dedo transferido a otra posición, sin anastomosis microvascular	#N/A	250.00	1,211.09
26556	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	AE	Traslado libre, articulación de dedo del pie, con Anastomosis microvascular	#N/A	200.00	2,528.14
26560	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	M	Corrección de Sindactilia (dedos en membrana), cada espacio interdigital, con colgajos cutáneos	273.20	273.20	s/c
26565	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	M	Corrección de dígito bifido	273.20	273.20	s/c
26587	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	M	Reconstrucción de dígito supernumerario, tejido blando y hueso	235.80	235.80	s/c
26590	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	A	Corrección de Macroductilia	273.20	273.20	s/c
26596	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	M	Excisión de surcos anulares constrictivos, con varias Z-plastías	257.89	257.89	495.45
26597	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Mano y De	M	Liberación de contractura cicatricial, flexor o extensor de mano y/o dedo	161.02	161.02	495.45
28008	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	M	Fasciotomía de pie y/o dedo del pie	197.00	200.00	247.73
28060	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	M	Fasciectomía, fascia plantar	273.20	273.20	286.23
28160	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	M	Hemifalangectomía o excisión de articulación interfalangica de dedo del pie	157.55	200.00	186.26
28190	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	M	Extirpación de cuerpo extraño en pie, con o sin complicaciones	107.60	107.60	229.46
28340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	A	Reconstrucción, dedo del pie, Macroductilia; resección de tejido blando	282.30	282.30	s/c
28344	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	A	Reconstrucción, dedos del pie; Polidactilia	282.30	282.30	s/c
28345	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	A	Reconstrucción de dedos de pie; Sindactilia, con o sin injertos de piel, cada membrana interdigital	282.30	282.30	s/c
28800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	M	Amputación de pie	155.25	400.00	495.45
28810	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	M	Amputación, metatarsiana, con dedo, una sola	#N/A	250.00	372.52
28820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Pies y Ded	M	Amputación de dedo	111.05	200.00	220.43
29035	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Aplicación de yeso corporal, hombro hasta caderas	50.26	50.26	100.00
29065	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Aplicación de yeso de hombro a mano (largo, del brazo)	49.13	49.13	57.00
29075	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Aplicación de yeso corto de brazo o pierna	48.45	48.45	60.00
29085	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Aplicación de yeso de mano a antebrazo bajo (guante)	25.11	30.00	45.00
29105	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	B	Aplicación de férula larga para el brazo o pierna	25.79	25.79	35.00
29125	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	B	Aplicación de férula corta para el brazo o pierna	24.91	24.91	25.00
29130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	B	Aplicación de férula digital	3.91	30.00	15.00
29200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	B	Aplicación de vendaje hemicuerpo superior (incluye tórax, espalda baja, hombro, codo, muñeca, mano)	25.97	25.97	34.00

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD. S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Presupuesto 2021 C.M.P. 2371	Presupuesto 2021 C.M.P. 2371	TARIFAS
29240	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Vendaje de hombro (Velpeau)	24.94	24.94	s/c
29305	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Aplicación de yeso "en espiga" de la cadera	49.81	100.00	130.43
29345	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Aplicación de yeso largo para la pierna (muslo a tobillo o dedos)	49.13	49.13	77.00
29435	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Aplicación de yeso rotuliano con soporte para el tendón	25.11	30.00	76.96
29440	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Agregado de elemento para marcha a un yeso previamente aplicado	#N/A	30.00	37.17
29445	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Aplicación de yeso de contacto total rígido, en la pierna	#N/A	30.00	111.00
29520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	B	Aplicación de vendaje, hemicuero inferior (incluye cadera, rodilla, tobillo, dedos de los pies, bota de Unna)	#N/A	20.00	38.25
29700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Remoción de yeso	4.13	15.00	35.00
29701	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Descompresión de aparato de yeso	#N/A	10.00	s/c
29702	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Ventana en Aparato de yeso	#N/A	5.00	s/c
29720	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Aplicación	M	Corrección de espiga, yeso corporal o corsé	#N/A	35.00	44.35
D3352	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Obturator y curación dental simple	#N/A	5.00	s/c
D2925a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Restauración de pieza dental para perno-muñón (CEMENTACION DE PERNO PREFABRICADO)	#N/A	15.00	s/c
D2925b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Restauración de pieza dental para perno-muñón	#N/A	12.00	s/c
41730	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Recubrimiento pulpar - directo	#N/A	7.50	s/c
D3347	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Retratamiento de Endodoncia - piezas bicúspides (premolares)	28.52	28.52	s/c
D4341	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Raspaje periodontal y alisado radicular, por cuadrante	11.76	12.00	s/c
D8010a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento de Ortodoncia para hábitos bucales en dentición decidua	#N/A	25.00	s/c
D8010b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento de Ortodoncia para hábitos bucales en dentición decidua	#N/A	20.00	s/c
D8010c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento de Ortodoncia para hábitos bucales en dentición decidua	#N/A	20.00	s/c
D2110	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de una superficie, con amalgama de plata, en piezas dentarias deciduas (simple)	23.76	23.76	s/c
D2120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de dos superficies, con amalgama de plata, en piezas dentarias deciduas (compuesta)	26.62	26.62	s/c
D2140	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de una superficie, con amalgama de plata, en piezas dentarias permanentes (simple)	22.33	22.33	s/c
D2150	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de dos superficies, con amalgama de plata, en piezas dentarias permanentes (compuesta)	23.76	23.76	s/c
D2330	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores (simple)	#N/A	15.00	s/c
D2331	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, anteriores (compuesta)	26.62	26.62	s/c
D2380	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores (simple)	#N/A	15.00	s/c
D2381	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores (compuesta)	#N/A	25.00	s/c
D2382	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de tres o más superficies, con resina, en piezas dentarias deciduas, posteriores (compleja)	#N/A	25.00	s/c
D2385	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de una superficie, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores (simple)	23.76	23.76	s/c
D2386	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de dos superficies, con resina, en piezas dentarias permanentes, posteriores (compuesta)	29.48	35.00	s/c
D2390	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de una superficie con ionómero de vidrio en piezas dentarias deciduas	23.76	23.76	s/c
D2391	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración compuesta con ionómero de vidrio en piezas dentarias deciduas (2 ó más superficies)	26.62	26.62	s/c
D2392	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración de una superficie con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes	22.33	22.33	s/c
D2395	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración compuesta con ionómero de vidrio en piezas dentarias permanentes (2 ó más superficies)	25.19	25.19	s/c
D2510	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Restauraciones mediante incrustaciones Inlay - metálico	#N/A	10.00	s/c
D2542	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Restauraciones mediante incrustaciones Onlay - metálico	#N/A	12.00	s/c
D2705a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración simple de pieza dentaria con corona, para todos los tipos y aleaciones a utilizar	#N/A	30.00	s/c
D2705b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración simple de pieza dentaria con corona, para todos los tipos y aleaciones a utilizar	#N/A	15.00	s/c
D2705c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Restauración simple de pieza dentaria con corona, para todos los tipos y aleaciones a utilizar	#N/A	10.00	s/c
D2951	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Colocación de Pin de retención	#N/A	10.00	s/c
D2955	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Remoción de perno-muñón (no incluye Terapia endodóntica)	#N/A	15.00	s/c
D3110	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Endodoncias, recubrimientos pulpar	13.19	13.19	39.43
D3120a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Recubrimiento pulpar - indirecto	14.62	6.00	s/c
D3120b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Recubrimiento pulpar - indirecto	#N/A	6.00	s/c
D3220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Endodoncias, pulpotomías	28.52	28.52	56.70

Código_cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	05-2018	06-2018	07-2018
D3221a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Debridaje o apertura amplia pulpar, dientes primarios y permanentes	34.52	7.50	56.70
D3221b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Debridaje o apertura amplia pulpar, dientes primarios y permanentes	#N/A	10.00	56.70
D3221c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Debridaje o apertura amplia pulpar, dientes primarios y permanentes	#N/A	20.00	56.70
D3240a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Pulpectomía Posterior Diente Deciduo(Pulpectomía por sesiones)	31.38	10.00	s/c
D3240b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Pulpectomía Posterior Diente Deciduo(Pulpectomía terminada)	#N/A	15.00	s/c
D3310	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Tratamiento de conducto en pieza uniradicular vital	28.52	28.52	s/c
D3311a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Necropulpectomía pieza anterior (se excluye restauración final-conductometría uniradicular)	28.52	7.50	s/c
D3311b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Necropulpectomía pieza anterior (se excluye restauración final-preparacion biomecanica uniradicular)	#N/A	6.50	s/c
D3311c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	B	Necropulpectomía pieza anterior (se excluye restauración final-obturacion de conducto uniradicular)	#N/A	11.50	s/c
D3320	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Biopulpectomía bicúspide (premolar) (se excluye restauración final)	29.95	29.95	s/c
D3321a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Necropulpectomía bicúspide (premolar) (se excluye restauración final)	29.95	10.00	s/c
D3321b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Necropulpectomía bicúspide (premolar) (se excluye restauración final)	#N/A	8.00	s/c
D3321c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Necropulpectomía bicúspide (premolar) (se excluye restauración final)	#N/A	15.00	s/c
D3331a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Necropulpectomía bicúspide (molar) (se excluye restauración final)	#N/A	15.00	s/c
D3331b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Necropulpectomía bicúspide (molar) (se excluye restauración final)	#N/A	20.00	s/c
D3331c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Necropulpectomía bicúspide (molar) (se excluye restauración final)	#N/A	25.00	s/c
D3346	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Retratamiento de Endodoncia - piezas anteriores	28.52	28.52	s/c
D3348	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Retratamiento de Endodoncia - piezas molares	28.52	28.52	s/c
D3351	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Apexificación	29.95	29.95	s/c
D3430	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Obturación retrógrada - por ápice radicular	31.38	31.38	s/c
D4355	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Debridaje periodontal, por cuadrante	#N/A	20.00	s/c
D4910	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Control post operatorio periodontal	#N/A	8.00	s/c
D5110	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Prótesis dental completa - por maxilar	50.00	50.00	50.94
D5211	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Prótesis parcial removible con base metálica por maxilar	89.76	89.76	s/c
D5212	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Prótesis parcial removible sin base metálica por maxilar	89.76	89.76	s/c
D5710	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Rebasado de prótesis por maxilar	#N/A	15.00	s/c
D5931	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Prótesis obturador temporal	#N/A	12.00	s/c
D5932a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Prótesis somática	#N/A	10.00	s/c
D5932b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Prótesis somática	#N/A	12.00	s/c
D5937	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Placa de relajación	#N/A	18.00	s/c
D7116	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Apicectomía y curetaje apical en piezas anteriores	#N/A	53.60	s/c
D7130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Biopsia por excisión de tejido blando de cavidad oral	#N/A	18.00	s/c
D7132	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Biopsia de tejido duro de cavidad oral	#N/A	30.00	s/c
D7152	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Drenaje de hematoma en cavidad oral	#N/A	25.00	s/c
D7154	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Drenaje intraoral de absceso odontogénico	#N/A	7.50	s/c
D7156	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Drenaje extraoral de absceso facial odontogénico	#N/A	15.00	s/c
D7158	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Enucleación de quiste intraoral (- de 4cm)	52.94	52.94	s/c
D7164	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Excisión de mucocelo o quistes de retención	#N/A	40.00	s/c
D7166	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Extracción de Tumor odontogénico benigno	#N/A	49.60	s/c
D7168	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Extracción de Tumor no odontogénico benigno	#N/A	50.00	s/c
D7174	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Enucleación de rándula	30.99	30.99	s/c
D7190	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Hemisección radicular	#N/A	30.00	s/c
D7192	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de hemorragia post exodoncia	#N/A	20.00	s/c
D7242	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	M	Reducción incurrente y estabilización de fractura maxilar mandibular	#N/A	200.00	s/c
D7244	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento de la luxación de articulación temporomandibular	#N/A	25.00	s/c
D7256	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Sinusotomía radical (caldwell luc) o Antrotomía	#N/A	80.00	s/c
D8050	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	A	Tratamiento de Ortodoncia para hábitos bucales en dentición mixta	#N/A	25.00	s/c
D8070a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	41.50	s/c
D8070b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	50.00	s/c
D8070c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	23.50	s/c
D8070d	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	15.00	s/c
D8070e	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	25.00	s/c
D8070f	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	36.00	s/c
D8070g	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	36.00	s/c
D8070h	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	25.00	s/c
D8070i	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	5.00	s/c

Código_cpl	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Dr. JOSE S. FABRICIO PRESIDENTE COMITÉ	DR. J. L. A. ANTONIO CORTEZ	DR. J. L. A. ANTONIO CORTEZ	DR. J. L. A. ANTONIO CORTEZ
D8070j	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	10.00	s/c	
D8070k	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	15.00	s/c	
D8070l	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	12.00	s/c	
D8070m	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	5.00	s/c	
D8070n	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	8.00	s/c	
D8070o	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase I en dentición permanente	#N/A	15.00	s/c	
D8071a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase II (División 1 y 2) en dentición permanente	#N/A	36.00	s/c	
D8071b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para Maloclusión Clase II (División 1 y 2) en dentición permanente	#N/A	30.00	s/c	
D8072	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortodoncia para maloclusión Clase III en dentición permanente	#N/A	20.00	s/c	
D8210a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortopedia para discrepancias sagitales en dentición decidua	#N/A	23.50	s/c	
D8210b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortopedia para discrepancias sagitales en dentición decidua	#N/A	36.00	s/c	
D8211a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición decidua	#N/A	12.00	s/c	
D8211b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición decidua	#N/A	36.00	s/c	
D8211c	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento de Ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición decidua	#N/A	30.00	s/c	
D8660a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para discrepancias sagitales en dentición mixta	#N/A	25.00	s/c	
D8660b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para discrepancias sagitales en dentición mixta	#N/A	20.00	s/c	
D8663a	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición mixta	#N/A	27.00	s/c	
D8663b	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.2	Subsección Sistema	Cabeza	AE	Tratamiento combinado de ortodoncia y ortopedia para maloclusiones en desarrollo en dentición mixta	#N/A	35.00	s/c	
30000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Drenaje de absceso o hematoma nasal	22.94	25.00	86.93	
30100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	B	Biopsia, intranasal	26.17	30.00	s/c	
30110	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Excisión de pólipos nasales, simple	83.84	83.84	s/c	
30117	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	A	Excisión o destrucción, cualquier método (incluyendo Láser), lesión intranasal; abordaje interno	212.72	212.72	s/c	
30121	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	A	Reducción de Fracturas de Huesos Propios de la nariz	#N/A	30.00	s/c	
30124	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Excisión de Quiste Dermoide, nariz; simple, piel, subcutánea	82.58	100.00	s/c	
30130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Excisión de comete nasal, parcial o completa, cualquier método	235.80	235.80	s/c	
30200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	B	Inyección dentro del comete nasal, terapéutica	3.76	15.00	s/c	
30300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	B	Extirpación de cuerpo extraño intranasal	4.37	20.00	71.92	
30310	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Extirpación de cuerpo extraño intranasal con necesidad de Anestesia General	145.97	145.97	155.08	
30400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Rinoplastia Primaria; cartilagos laterales y alares, y/o elevación de la punta nasal	137.26	150.00	s/c	
30430	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Rinoplastia Secundaria	140.73	180.00	709.09	
30460	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	A	Rinoplastia por deformación nasal secundaria a labio y/o paladar hendidos congénitos, solamente la punta	224.78	350.00	s/c	
30520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	A	Septoplastia o Resección Submucosa, incluyendo calificación, contorno o reemplazo con injerto del cartilago	223.74	223.74	316.00	
30540	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	AE	Corrección de atresia de coana, intranasal	382.48	382.48	s/c	
30560	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Lisis de sinequia intranasal	77.11	77.11	s/c	
30580	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Corrección de fistula oromaxilar u oronasal	288.21	288.21	452.59	
30630	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	A	Reparación de perforaciones nasales septales	133.80	150.00	464.35	
30801	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Cauterización y/o ablación, mucosa de comete nasal, unilateral o bilateral, cualquier método	44.95	44.95	s/c	
30901	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Cauterización y / o taponamiento nasal anterior	45.56	45.56	89.03	
30905	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	A	Cauterización y / o taponamiento nasal posterior	46.18	50.00	143.28	
30915	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	A	Ligadura de arterias; etmoidal	#N/A	200.00	521.74	
30920	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	A	Ligadura de arterias; arteria maxilar interna, transantral	#N/A	350.00	782.61	
30930	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Nariz	M	Fractura terapéutica de cornetes nasales	74.27	74.27	106.17	
31000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Senos Para	B	Lavado por catilación; seno maxilar (punción del antro u ostium natural)	9.75	35.00	s/c	
31030	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Senos Para	A	Sinusetomía maxilar radical (Caldwell-Luc) c/s extirpación de pólipos antrocoanales	298.74	298.74	s/c	
31231	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Senos Para	M	Endoscopia nasal diagnóstica	55.30	120.00	127.63	
31254	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Senos Para	AE	Endoscopia nasal terapéutica, con etmoidectomía, antrostomía, esfenoidectomía	#N/A	350.00	667.74	
31300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Laringe	A	Laringotomía; con extirpación de tumor o laringoceles, Cordectomía	358.24	358.24	s/c	
31500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Laringe	M	Intubación, endotraqueal, procedimiento de urgencia	30.80	200.00	49.00	
31505	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Laringe	B	Laringoscopia indirecta, diagnóstica o terapéutica	51.73	51.73	121.76	
31515	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.3	Subsección Sistema	Laringe	M	Laringoscopia directa, diagnóstica o terapéutica	55.57	55.57	287.41	

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compi	Descripción Procedimiento	082-2014- SIS M SALUD	HONADOM 2014	SOAT
31580	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Laringe	A	Laringoplastia para membrana laringea, en dos estadios, con inserción y remoción de quilla	#N/A	300.00	s/c
31590	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Laringe	AE	Reinervación laringea por pediculo neuromuscular	406.27	406.27	1,043.48
31600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	A	Traqueostomía planeada	#N/A	250.00	s/c
31603	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	A	Traqueostomía de urgencia, transtraqueal	73.65	250.00	214.00
31605	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	A	Traqueostomía de emergencia, por membrana cricotiroides	2.86	100.00	s/c
31610	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	AE	Traqueostomía, procedimiento de fenestración con colgajos cutáneos	#N/A	300.00	571.30
31612	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	A	Punción traqueal percutánea con aspiración y / o revisión	20.58	20.58	59.35
31613	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	A	Revisión de Traqueostomía, sin rotación de Flap	10.41	150.00	372.83
31622	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	M	Broncoscopia	166.38	200.00	180.34
31645	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	M	Aspirado Bronquial	257.13	257.13	s/c
31720	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	M	Aspiración con broncoscopio	#N/A	200.00	94.00
31800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	A	Sutura de herida o lesión traqueal	280.43	280.43	644.15
31820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	A	Cierre quirúrgico de Traqueostomía o fistula	275.84	275.84	360.63
31830	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Tráquea y	A	Revisión de cicatriz de Traqueostomía (en sala de operaciones)	210.82	210.82	293.48
32000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	B	Toracocentesis	30.98	30.98	102.00
32005	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	M	Pleurodesis	32.62	50.00	142.83
32020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	M	Toracostomía de tubo, con o sin sistema de sello bajo agua	32.62	150.00	259.57
32021	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	M	Retiro de dren Torácico	#N/A	5.00	s/c
32035	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	M	Toracostomía, para drenaje de empiema	32.62	32.62	597.46
32095	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	A	Toracotomía, limitada, para biopsia pulmonar o pleural	168.37	300.00	s/c
32100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Toracotomía mayor	#N/A	250.00	808.60
32200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Neumonectomía con drenaje de quiste o absceso	404.96	404.96	510.03
32220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Decorticación pulmonar total	418.12	418.12	1,069.00
32225	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Decorticación pulmonar parcial	404.96	404.96	774.00
32400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	M	Biopsia, pleura; aguja percutánea	26.17	30.00	s/c
32420	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	M	Neumocentesis	141.42	141.42	142.17
32440	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Neumonectomía total, incluye reconstrucción de la pared torácica	402.44	402.44	1,497.72
32482	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Bilobectomía pulmonar	404.96	404.96	s/c
32484	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Segmentectomía pulmonar	418.12	418.12	s/c
32501	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Resección y reparación de porción de bronquio cuando se realiza al momento de una Lobectomía o Segmentectomía	#N/A	100.00	305.87
32540	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Enucleación extrapleural de empiema (empiemectomía)	410.67	410.67	954.78
32601	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Toracoscopia diagnóstica	97.82	300.00	434.40
32653	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Extracción de cuerpo extraño intrapleural o depósito de fibrina por toracoscopia	#N/A	350.00	s/c
32663	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Lobectomía pulmonar total o segmentaria por toracoscopia	#N/A	400.00	s/c
32664	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Simpatectomía torácica por toracoscopia	#N/A	450.00	s/c
32665	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Esofagotomía tipo Heller por toracoscopia	#N/A	400.00	s/c
32800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Cura quirúrgica de hernia pulmonar a través de la pared torácica	356.77	356.77	892.83
32900	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.3	Subsección Sistema	Pulmones y	AE	Resección de costillas, extrapleural, todos los estadios	356.77	356.77	1,321.96
33010	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Corazón y	A	Pericardiocentesis	32.21	80.00	146.09
36400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Venipuntura, femoral, yugular o seno sagital	#N/A	10.00	11.74
36430	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	B	Transfusión de sangre o componentes sanguíneos	59.14	59.14	s/c
36440	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Transfusión masiva de sangre en niños de 2 años de edad o menor	#N/A	35.00	67.17
36450	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	A	Exanguiotransfusión, sangre; recién nacido	68.69	68.69	s/c
36470	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Inyección de solución esclerosante, una sola vena	60.82	100.00	s/c
36488	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	A	Colocación percutánea de catéter venoso central (subclavia, yugular, u otra vena) en menor de 2 años de edad	60.82	200.00	91.84
36489	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Colocación percutánea de catéter venoso central (subclavia, yugular u otra vena), mayor de 2 años de edad	60.82	200.00	s/c
36500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Cateterismo venoso para toma selectiva de muestras de sangre de distintos órganos	52.82	52.82	229.67
36510	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Cateterismo de vena umbilical para diagnostico o tratamiento, recién nacido	52.82	52.82	s/c
36520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	A	Aléresis terapéutica (intercambio de plasma y/o de células)	841.80	850.00	s/c
36600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	B	Punción arterial, extracción de sangre para diagnóstico	9.24	10.00	18.00
36620	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Cateterismo o canulación arterial (toma de muestra, monitorización o transfusión)	11.84	180.00	112.23
36660	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Cateterismo de arteria umbilical, recién nacido	53.09	80.00	91.30
36680	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	M	Colocación de aguja para infusión intraósea	#N/A	25.00	78.26
37210	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.4	Subsección Sistema	Arterias y	A	Embolización de arteria uterina: Oclusión o embolización transcáteter	427.20	427.20	s/c
38100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistema	Bazo	A	Esplenectomía total	387.40	387.40	821.00
38101	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistema	Bazo	A	Esplenectomía parcial	369.09	369.09	s/c
38115	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistema	Bazo	AE	Reparación de rotura de bazo (Esplenorrafia) con o sin Esplenectomía parcial	369.09	369.09	732.00
38120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistema	Bazo	AE	Injerto autólogo de tejido esplénico	472.03	472.03	s/c
38300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistema	Ganglios y	M	Drenaje de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis, simple	22.94	150.00	s/c

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compi	Descripción Procedimiento	70 62	200.00	SOAT
38305	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistemas	Ganglios y	A	Drenaje de absceso de ganglio linfático o de linfadenitis; extensa	70 62	200.00	s/c
38380	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistemas	Ganglios y	A	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje cervical	385.52	385.52	486.52
38381	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistemas	Ganglios y	AE	Sutura y/o ligadura de conducto torácico por abordaje torácico o abdominal	#N/A	300.00	850.29
38500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistemas	Ganglios y	B	Biopsia o excisión de ganglios linfáticos; abierta, superficial	33.49	100.00	s/c
38510	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistemas	Ganglios y	M	Biopsia o excisión de ganglios linfáticos profundos	#N/A	150.00	s/c
38550	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistemas	Ganglios y	M	Excisión de higroma quístico, axilar o cervical	113.65	200.00	s/c
38570	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistemas	Ganglios y	AE	Laparoscopia quirúrgica; con muestreo de ganglios linfáticos retroperitoneales (biopsia), único o múltiple	#N/A	650.00	s/c
66345	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.5	Subsección Sistemas	Bazo	AE	Esplenectomía por vía laparoscópica	#N/A	400.00	s/c
39503	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.6	Subsección Mediastin	Diafragma	AE	Corrección de hernia diafragmática neonatal, con o sin inserción de sonda torácica, con o sin creación de hernia ventral	441.90	441.90	s/c
39520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.6	Subsección Mediastin	Diafragma	AE	Corrección de hernia diafragmática (hiatal esofágica) sin procedimiento antireflujo	406.27	406.27	962.42
39545	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.6	Subsección Mediastin	Diafragma	AE	Imbricación de diafragma por eventración	364.51	364.51	931.30
39560	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.6	Subsección Mediastin	Diafragma	AE	Resección y reparación de diafragma con o sin colocación de malla	#N/A	250.00	1,068.29
39570	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.6	Subsección Mediastin	Diafragma	AE	Corrección de laceración diafragmática por laparoscopia	#N/A	300.00	s/c
39575	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.6	Subsección Mediastin	Diafragma	AE	Resección y reparación de diafragma con o sin colocación de malla por vía laparoscópica o toracoscópica	#N/A	350.00	s/c
40490	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Labios	M	Biopsia de labio	25.84	25.84	s/c
40700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Labios	A	Corrección plástica de labio hendido o deformidad nasal; primaria, parcial o completa, unilateral - Cirugía Plástica	311.73	311.73	s/c
40702	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Labios	A	Corrección plástica primaria bilateral, de labio hendido o deformidad nasal, uno de dos pasos - Cirugía Plástica	232.29	232.29	s/c
40800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Vestíbulo d	M	Drenaje de absceso, quiste, hematoma, extracción de cuerpo extraño de vestibulo de la boca, sin complicaciones	22.94	22.94	76.55
40806	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Vestíbulo d	B	Incisión del frenillo labial (Frenotomía)	95.45	95.45	s/c
40810	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Vestíbulo d	M	Excisión de lesión de mucosa y submucosa de vestibulo de la boca	86.68	86.68	s/c
40830	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Vestíbulo d	B	Rafia de lesiones intraorales, piso de la boca y lengua	140.73	140.73	159.75
40840	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Vestíbulo d	B	Vestibuloplastia [anterior, posterior (uni o bilateral), de todo el arco]	400.44	400.44	689.00
41010	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Lengua y P	M	Incisión de frenillo lingual (frenotomía)	#N/A	27.00	s/c
41015	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Lengua y P	M	Incisión extraoral para drenaje de absceso, quiste o hematoma; espacio sublingual, submentoniano, submandibular	126.26	126.26	260.87
41100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Lengua y P	M	Biopsia de lengua, piso de la boca	26.17	30.00	s/c
41110	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Lengua y P	M	Excisión de lesión de lengua	#N/A	30.00	s/c
41115	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Lengua y P	M	Excisión de frenillo lingual (frenectomía)	#N/A	27.00	s/c
41250	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Lengua y P	A	Corrección de laceración de piso de la boca y de la lengua	#N/A	30.00	173.67
41520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Lengua y P	A	Frenoplastia (revisión quirúrgica del frenillo, (ejm. con Z-plastia)	#N/A	10.00	s/c
41700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Biopsia y exámenes de tejidos orales duros	26.17	30.00	s/c
D7176	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Extracción dental simple	13.07	13.07	s/c
41800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Drenaje de absceso, quiste, hematoma de las estructuras dentoalveolares	118.25	118.25	s/c
41805	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Extracción de cuerpo extraño de las estructuras dentoalveolares; tejidos blandos	#N/A	15.00	s/c
41806	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Extracción de cuerpo extraño de las estructuras dentoalveolares; hueso	#N/A	15.00	s/c
D7180	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Extracción quirúrgica dental o extracción impactada/exodoncia compleja tercera molar	30.99	45.00	s/c
41820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Gingivectomía, excisión de encía, cada cuadrante	74.67	74.67	s/c
41821	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Operculectomía, excisión de tejidos pericoronales	78.85	78.85	s/c
41822	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Excisión de tumores, lesiones o tumor de estructuras dentoalveolares	251.50	251.50	507.00
41828	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Excisión de mucosa alveolar hiperplásica	116.16	116.16	507.00
41830	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Alveolectomía, incluyendo legrado de osteitis o sequestrótomía	200.73	200.73	561.13
D7114	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Alveolectomía y alveoloplastia correctora por cuadrante	202.34	202.34	669.39
41872	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Gingivoplastia	#N/A	30.00	s/c
42140	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Paladar y U	A	Uvulectomía, excisión de la úvula	330.93	330.93	s/c
42180	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Paladar y U	M	Corrección de laceración de paladar	103.20	103.20	184.46
42200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Paladar y U	A	Palatoplastia para paladar hendido, paladar blando y/o duro solamente	386.12	386.12	s/c
42205	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Paladar y U	M	Palatoplastia para paladar hendido, con cierre de arco alveolar; tejido blando solamente	#N/A	60.00	s/c
42210	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Paladar y U	A	Palatoplastia con injerto óseo en el arco alveolar (incluye la obtención del injerto)	#N/A	80.00	s/c
42226	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Paladar y U	M	Alargamiento de paladar y colgajo faríngeo	386.12	386.12	s/c
42235	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Paladar y U	A	Corrección del paladar anterior, incluyendo colgajo de vómer	#N/A	60.00	521.74
42260	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Paladar y U	A	Corrección de fistula nasolabial - Cirugía Plástica	119.59	119.59	s/c
42400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Glandulas	M	Biopsia de glándula salival; aguja	57.92	57.92	s/c
42408	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.7	Subsección Sistema	Glandulas	M	Excisión de quiste salival sublingual (ránula)	309.60	309.60	s/c

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Completo	Descripción Procedimiento	092-2014- PRESIDENTE DE LA REPUBLICA	092-2014- PRESIDENTE DE LA REPUBLICA	092-2014- PRESIDENTE DE LA REPUBLICA
42409	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Glandulas	M	Marsupialización de quiste salival sublingual (ránula)	295.95	295.95	s/c
42700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Faringe, Ad	M	Incisión y drenaje de absceso periamigdalino, retrofaringeo o parafaringeo	21.52	21.52	410.87
42800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Faringe, Ad	M	Biopsia: orofaringe, hipofaringe, nasofaringe	26.17	30.00	s/c
42808	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Faringe, Ad	M	Excisión o destrucción de lesión de faringe, cualquier método	243.01	243.01	s/c
42809	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Faringe, Ad	A	Extracción de cuerpo extraño de faringe	22.94	30.00	113.81
42810	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Faringe, Ad	M	Excisión de quiste o vestigio de hendidura braquial	282.30	282.30	s/c
42820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Faringe, Ad	M	Amigdalectomía y adenoidectomía	222.16	222.16	s/c
42830	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Faringe, Ad	M	Adenoidectomía	268.33	268.33	s/c
42960	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Faringe, Ad	A	Control de hemorragia orofaríngea, primaria o secundaria	7.72	20.00	391.30
43020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Esófagotomía, abordaje cervical, con extracción de cuerpo extraño	296.42	300.00	435.00
43030	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Miotomía cricofaríngea	274.56	274.56	s/c
43045	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Esófagotomía, abordaje torácico, con extracción de cuerpo extraño	396.19	396.19	1,312.17
43100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Excisión de lesión, esófago, con corrección primaria; abordaje cervical	#N/A	250.00	521.74
43101	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Excisión de lesión, esófago, con corrección primaria; abordaje torácico o abdominal	#N/A	300.00	1,081.74
43108	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Esófagotomía total o casi total, con interposición del colon o reconstrucción del intestino delgado	417.48	417.48	2,235.00
43130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Diverticulectomía de hipofaringe o esófago, con o sin miotomía	406.27	406.27	s/c
43205	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Esófagoscopia con ligadura de varices esofágicas	54.55	54.55	s/c
43234	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Esófagoduodenofibroscoopia diagnóstica con biopsia y/o cepillado, con o sin videocámara	67.05	150.00	131.09
43235	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Endoscopia gastrointestinal alta, incluyendo esófago, estómago y ya sea duodeno y/o yeyuno; diagnóstica o terapéutica	55.68	100.00	221.67
43259	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Endoscopia gastrointestinal alta con ultrasonografía endoscópica	218.29	218.29	s/c
43285	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Esófagomiotomía por vía laparoscópica sin procedimiento antireflujo	#N/A	300.00	s/c
43287	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Esófagomiotomía por vía laparoscópica con procedimiento antireflujo	#N/A	500.00	s/c
43300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Esófagoplastia, abordaje cervical	387.41	387.41	965.97
43310	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Esófagoplastia, abordaje torácico	398.38	398.38	1,752.23
43313	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Esófagoplastia para tratamiento de defectos congénitos (atresia de esófago) (corrección plástica o reconstrucción)	#N/A	200.00	s/c
43330	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Esófagomiotomía (tipo Heller); abordaje abdominal	428.63	428.63	1,095.65
43331	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	AE	Esófagomiotomía (tipo Heller); abordaje torácico	#N/A	200.00	s/c
43340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Esófagoyeyunostomía	391.80	391.80	1,147.26
43350	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Esófagostomía, fistulización de esófago	391.80	391.80	1,006.93
43360	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Reconstrucción gastrointestinal con estómago, con o sin piloroplastia	#N/A	300.00	2,235.00
43361	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	AE	Reconstrucción gastrointestinal con interposición del colon o reconstrucción del intestino delgado	407.45	407.45	s/c
43399	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	AE	Ligadura, directa, varices esofágicas	#N/A	200.00	s/c
43400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Ligadura de varices esofágicas con fibroscopio con o sin videocámara	105.45	250.00	s/c
43401	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Transectión de esófago con corrección, por varices esofágicas	391.80	391.80	s/c
43405	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	AE	Ligadura o engrapado de la unión gastroesofágica por perforación esofágica preexistente	410.67	410.67	s/c
43410	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Sutura de herida o lesión esofágica por abordaje cervical	350.77	356.77	921.74
43415	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Sutura de herida o lesión esofágica, por abordaje transtorácico o abdominal	385.22	385.22	1,177.83
43420	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Cierre de esófagostomía o fístula	387.41	387.41	997.30
43450	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Dilatación de esófago	94.03	94.03	131.22
43451	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	AE	Dilatación de esófago con o sin videocámara	#N/A	50.00	s/c
43460	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	A	Taponamiento esofagogástrico con balón (tipo Sengstaken)	123.03	150.00	247.83
43500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	M	Gastrotomía, con exploración o extracción de cuerpo extraño	274.56	274.56	865.22
43501	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	M	Gastrotomía con corrección por sutura de úlcera sangrante	382.48	382.48	s/c
43520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	M	Piloromiotomía, corte de músculo pilórico (procedimiento de Fredel-Ramstedt)	337.57	337.57	s/c
43605	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	M	Biopsia de estómago por laparotomía	206.10	206.10	s/c
43620	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Gastrectomía total	517.82	517.82	1,474.74
43631	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Gastrectomía parcial distal	482.53	482.53	1,258.79
43635	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	AE	Vagotomía realizada junto con gastrectomía distal parcial	445.36	445.36	815.22
43640	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrotomía	418.41	418.41	1,095.65
43641	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Vagotomía incluyendo piloroplastia, con o sin gastrotomía; de células parietales (altamente selectiva)	418.41	418.41	s/c
43644	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Piloromiotomía, corte de músculo pilórico (procedimiento de Fredel-Ramstedt) por vía laparoscópica	#N/A	400.00	s/c
43646	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Biopsia de estómago por laparoscopia	55.68	200.00	s/c

Código_ opt	Grupo	SERVICIO	COD_8 EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Dr. JOSE C. ZALAZAR TELLO PRESIDENTE COMITÉ TAR FAS	689.401 P. 237 P. COM SOAT	
43656	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	AE	Vagotomía incluyendo pitoroplastia, con o sin gastrostomía por vía laparoscópica	#N/A	350.00	s/c
43760	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	M	Cambio o reposicionamiento de tubo de gastrostomía	#N/A	50.00	138.59
43800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Pitoroplastia	364.51	364.51	s/c
43831	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	M	Gastrotomía neonatal abierta para alimentación	351.04	351.04	s/c
43840	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Gastrotomía, sutura de úlcera duodenal o gástrica perforada, herida, o lesión	338.81	338.81	775.43
43841	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Gastrotomía y parche de epiploon (Graham) por úlcera perforada	356.77	356.77	s/c
43870	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	M	Cierre quirúrgico de gastrostomía	282.30	282.30	1,862.61
44005	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Enterólisis, liberación de adherencias o bridas peritoneales o intestinales	235.18	250.00	744.78
44011	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Diverticulización duodenal	464.56	464.56	s/c
44015	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Enterotomías	239.77	239.77	255.00
44016	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Lavado intestinal total	#N/A	20.00	s/c
44020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Enterotomía, intestino diferente a duodeno	382.48	382.48	786.80
44025	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Coiotomía	382.48	382.48	795.65
44050	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Reducción de vólvulo, intususcepción, hernia interna, mediante laparotomía	387.47	387.47	s/c
44055	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Corrección de malrotación mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de vólvulo de intestino medio	381.82	381.82	s/c
44120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Enterectomía, resección del intestino delgado	248.11	248.11	1,033.91
44126	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Enterectomía; resección de intestino delgado para atresia congénita	#N/A	200.00	s/c
44130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Enteroenterostomía, anastomosis de intestino, con o sin enterostomía cutánea	248.11	248.11	658.70
44131	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Cirugía de duplicación intestinal	418.41	418.41	s/c
44140	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Colectomía parcial	424.86	424.86	1,087.61
44150	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Colectomía, total, abdominal, sin proctectomía	407.45	407.45	2,725.90
44155	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Colectomía, total, abdominal, con proctectomía	525.56	525.56	2,997.16
44160	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Colectomía con extirpación del ileoterminal e ileocolostomía	#N/A	350.00	2,507.61
44200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Enterólisis (liberación de adherencias intestinales) por laparoscopia	368.51	450.00	s/c
44204	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Colectomía parcial con o sin anastomosis asistida o completa por laparoscopia	#N/A	350.00	s/c
44215	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Corrección de malrotación mediante lisis de bandas duodenales y/o reducción de vólvulo de intestino medio por vía laparoscópica	#N/A	350.00	s/c
44300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Enterostomía o cecostomía, tubo (ejm. para descompresión o alimentación)	#N/A	150.00	613.04
44310	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Ileostomía o yeyunostomía, sin tubo	#N/A	200.00	763.04
44312	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	A	Revisión de ileostomía simple	#N/A	150.00	442.33
44314	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Revisión de ileostomía complicada	#N/A	200.00	s/c
44320	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	A	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel	391.46	391.46	724.23
44321	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	A	Lavado de Colostomía	#N/A	15.00	s/c
44340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Revisión de colostomía simple (liberación de cicatriz superficial)	246.82	246.82	260.87
44345	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Revisión de colostomía con complicaciones (ejm. reconstrucción, corrección de hernia paracolostómica)	#N/A	150.00	701.93
44501	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Instalación de sonda nasoyeyunal (Miller Abbott)	#N/A	5.00	s/c
44602	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	A	Sutura de intestino delgado (enterorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión ó ruptura	351.04	351.04	644.81
44604	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	A	Sutura del intestino grueso (colorrafia) por úlcera perforada, divertículo, herida, lesión ó ruptura	351.04	351.04	784.18
44615	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	A	Corrección plástica de estrechez intestinal (enterotomía y enterorrafia) con o sin dilatación, por obstrucción intestinal	382.48	382.48	825.65
44620	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Cierre de enterostomía, intestino grueso o delgado	351.04	351.04	961.26
44640	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Cierre de fístula intestinal cutánea	71.22	150.00	744.78
44680	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	M	Cierre de fístula enterovesical	275.26	275.26	763.48
44705	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Reparación de atresia duodenal	#N/A	200.00	s/c
44710	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	A	Reparación de atresia yeyunal	#N/A	200.00	s/c
44800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Divertículo	A	Excisión de divertículo de Meckel (Diverticulectomía) o conducto onfalomesentérico	364.51	364.51	s/c
44820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Divertículo	A	Excisión de lesión de mesenterio	#N/A	200.00	s/c
44850	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Divertículo	A	Sutura de mesenterio	#N/A	100.00	620.87
44900	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	B	Drenaje abierto de absceso apendicular, sin apendicectomía	#N/A	150.00	639.13
44901	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	B	Drenaje percutáneo de absceso apendicular	#N/A	150.00	189.13
44950	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	B	Apendicectomía; casos no complicados	147.04	147.04	600.00
44955	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	M	Apendicectomía con drenaje	351.04	351.04	96.52
44956	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	B	Drenaje de absceso apendicular sin apendicectomía	351.04	351.04	s/c
44957	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	B	Retiro de Dren Laminar	#N/A	5.00	s/c
44960	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	A	Apendicectomía con drenaje en caso complicado con plastrón apendicular	364.51	364.51	s/c
44962	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	A	Apendicectomía con lavado de cavidad peritoneal con o sin drenaje	364.51	364.51	s/c
44965	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	A	Drenaje de absceso apendicular por vía laparoscópica	#N/A	350.00	s/c
44972	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	AE	Apendicectomía con drenaje en caso complicado con plastrón apendicular por vía laparoscópica	#N/A	500.00	s/c

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	0002-2014- SIS-1 PRESIDENTE	0002-2014- SIS-1 PRESIDENTE	0002-2014- SIS-1 PRESIDENTE
44974	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	AE	Apendicectomía con lavado de cavidad peritoneal con o sin drenaje por vía laparoscópica	#N/A	400.00	s/c
44976	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	A	Apendicostomía	#N/A	250.00	s/c
45000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	M	Drenaje transrectal de absceso pélvico	264.09	264.09	416.09
45005	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	M	Incisión y drenaje de absceso submucoso de recto	#N/A	150.00	97.83
45020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	A	Incisión y drenaje de absceso profundo supraelevador, pelvirrectal o retrorrectal	#N/A	200.00	218.48
45100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	M	Biopsia de la pared anorrectal, abordaje anal (ejm. megacolon congénito)	53.12	120.00	s/c
45108	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	M	Miomectomía anorrectal	#N/A	200.00	s/c
45120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	AE	Proctectomía, completa (por megacolon congénito), abordajes abdominal y perineal	402.44	402.44	s/c
45128	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	AE	Sondaje Rectal	#N/A	5.00	s/c
45129	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	AE	Irrigación Rectal o colónica	#N/A	15.00	s/c
45130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	AE	Excisión de prolapso rectal, con anastomosis; abordaje perineal	230.71	230.71	s/c
45160	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	AE	Excisión de tumor rectal mediante proctotomía, abordajes transanal ó transcoccigeo	234.00	300.00	s/c
45300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	M	Proctosigmoidoscopia rígida: diagnóstica, o terapéutica	54.31	130.00	96.78
45358	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	A	Videocolonoscopia derecha	217.11	217.11	s/c
45359	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	A	Videocolonoscopia izquierda	217.11	217.11	s/c
45500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	M	Proctoplastia	234.00	234.00	s/c
45915	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Recto	B	Extirpación de impactación fecal o cuerpo extraño bajo anestesia	123.39	123.39	s/c
46040	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	B	Incisión y drenaje de absceso isquiorrectal y/o perirrectal	#N/A	200.00	s/c
46045	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	B	Incisión y drenaje de absceso intramural, intramuscular o submucoso, transanal, bajo anestesia	#N/A	200.00	s/c
46050	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	B	Incisión y drenaje, absceso perianal, superficial	20.91	150.00	s/c
46080	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	A	Esfinterectomía anal, división de esfínter	94.92	100.00	s/c
46083	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Incisión de hemorroide trombosada, externa	83.84	100.00	s/c
46200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Fisurectomía, con o sin esfinterectomía	97.22	150.00	s/c
46221	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	B	Hemorroidectomía, mediante ligadura simple (ejm. banda de caucho)	101.83	200.00	s/c
46250	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Hemorroidectomía completa	#N/A	200.00	s/c
46255	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Hemorroidectomía simple	#N/A	200.00	s/c
46257	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Hemorroidectomía con fisurectomía	#N/A	200.00	s/c
46258	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Hemorroidectomía con fisulectomía, con o sin fisurectomía	#N/A	250.00	s/c
46270	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Tratamiento quirúrgico de fístula anal (fistulectomía/ fistulotomía)	101.83	150.00	s/c
46288	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	A	Cierre de fístula anal con avance de colgajo rectal	#N/A	150.00	s/c
46320	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	B	Enucleación o excisión de hemorroide externa trombótica	79.23	200.00	s/c
46500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Inyección de solución esclerosante, hemorroides	#N/A	100.00	s/c
46700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	A	Anoplastia, operación plástica para estrechez; adulto	104.17	200.00	s/c
46705	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Anoplastia en el lactante	#N/A	350.00	s/c
46715	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Corrección de malformación anorrectal baja	#N/A	350.00	s/c
46730	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	AE	Corrección de malformación anorrectal alta; abordaje perineal o sacroperineal	#N/A	500.00	s/c
46735	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	AE	Corrección de malformación anorrectal alta, abordajes transabdominal y sacroperineal combinados	#N/A	600.00	s/c
46744	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	A	Corrección de anomalía cloacal mediante anorectovaginoplastia y uretroplastia; abordaje sacroperineal	469.78	700.00	s/c
46745	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	AE	Anorectoplastia sagital posterior por malformación anorrectal (operación de Peña)	#N/A	600.00	s/c
46750	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	A	Esfinteroplastia anal, por incontinencia o prolapso	236.39	300.00	s/c
46753	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	AE	Injerto (operación de Thiersch) por incontinencia rectal y/o prolapso	234.00	234.00	s/c
46754	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	A	Remoción de alambre de Thiersch o sutura, canal anal	143.69	143.69	s/c
46900	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	B	Destrucción de lesión(es) ano	79.23	79.23	s/c
46940	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Ano	M	Curetaje o cauterización de fisura anal, incluyendo dilatación del esfínter anal	#N/A	5.00	s/c
47000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Hígado	M	Biopsia hepática, aguja percutánea	105.40	106.40	s/c
47015	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Hígado	A	Laparotomía, con aspiración y/o inyección de quiste(s) o absceso(s) hepáticos parasitarios (ejm. amebiano o equinocístico)	342.96	342.96	s/c
47100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Hígado	A	Biopsia hepática, en cuña	288.33	288.33	s/c
47300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Hígado	A	Marsupialización de quiste o absceso hepático	378.64	378.64	s/c
47345	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Hígado	AE	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados III-IV	378.64	378.64	s/c
47350	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Hígado	A	Tratamiento quirúrgico de trauma hepático grados I-II	372.36	372.36	1,217.00
47420	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	A	Coledocotomía o coledocostomía con exploración, drenaje ó extirpación de cálculo	398.38	398.38	s/c
47563	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	A	Colecistectomía por laparoscopia con colangiografía	406.43	406.43	s/c
47600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	A	Colecistectomía	378.19	378.19	s/c
47605	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	A	Colecistectomía con colangiografía	383.95	383.95	s/c
47610	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	A	Colecistectomía con exploración de conducto biliar común (coledoco)	383.95	383.95	s/c

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Presupuesto	Costo	Costo
47700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	AE	Exploración de atresia congénita de conductos biliares, sin corrección, con o sin biopsia hepática, con o sin colangiografía	#N/A	300.00	s/c
47701	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	AE	Portoenterostomía (ejm. procedimiento de Kasai)	#N/A	350.00	s/c
47703	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	AE	Revisión quirúrgica de la operación de Kasai	#N/A	300.00	s/c
47715	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	AE	Excisión de quiste del colédoco	441.90	441.90	s/c
47720	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	A	Colecistenterostomía; directa; derivación	437.97	437.97	s/c
48000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Colocación de drenes, pen pancreáticos, por pancreatitis aguda	372.06	372.06	1,153.52
48005	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Resección o debridamiento de páncreas y tejidos peripancráticos	356.77	356.77	1,671.52
48100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Biopsia de páncreas, abierta, cualquier método	378.64	378.64	s/c
48120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	AE	Excisión de lesión de páncreas (ejm. quiste, adenoma)	379.88	379.88	s/c
48122	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Drenaje de absceso pancreático	#N/A	250.00	s/c
48140	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	AE	Pancreatoclectomía, distal subtotal, con o sin esplenectomía	394.92	400.00	s/c
48150	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	AE	Pancreatoclectomía, proximal subtotal con duodenotomía y gastrectomía parcial, coledococenterostomía y gastroyeyunostomía	1,312.43	1,312.43	s/c
48155	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	AE	Pancreatoclectomía total	614.17	800.00	s/c
48500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Marsupialización de quiste de páncreas	385.22	385.22	s/c
48510	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Drenaje externo, pseudoquiste de páncreas, a cielo abierto	216.01	300.00	s/c
48520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a tracto gastrointestinal; directa	385.22	385.22	s/c
48540	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	AE	Anastomosis interna de pseudoquiste de páncreas a tracto gastrointestinal; en Y de Roux	#N/A	300.00	s/c
48545	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Pancreatografía por trauma	375.35	375.35	1,160.87
48547	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Páncreas	A	Exclusión duodenal con gastroyeyunostomía por trauma pancreático	387.40	387.40	1,369.57
48645	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	B	Insertión de cánula o catéter intraperitoneal para drenaje o diálisis asistido o completo por laparoscopia	#N/A	200.00	s/c
49000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Laparotomía exploradora, celiotomía exploradora con o sin biopsia(s)	268.68	268.68	791.00
49002	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Reapertura de laparotomía reciente	#N/A	100.00	582.00
49005	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Laparostomía	222.74	222.74	s/c
49006	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Cierre de laparostomía	#N/A	150.00	s/c
49010	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Exploración área retroperitoneal con o sin biopsia(s)	#N/A	200.00	742.83
49020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Drenaje abierto de absceso (peritoneal, subdiafragmático), linfocèle extraperitoneal ó peritonitis localizada, con excepción de absceso apendicular	252.60	252.60	813.98
49021	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Drenaje percutáneo de absceso (peritoneal, subdiafragmático), linfocèle extraperitoneal ó peritonitis localizada, con excepción de absceso apendicular	226.87	250.00	240.30
49060	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Drenaje abierto de absceso retroperitoneal	#N/A	350.00	s/c
49061	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Drenaje percutáneo de absceso retroperitoneal	#N/A	350.00	s/c
49062	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Drenaje de linfocèle extraperitoneal hacia la cavidad peritoneal, a cielo abierto	248.65	250.00	s/c
49080	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	B	Peritoneocentesis, paracentesis abdominal o lavado peritoneal; diagnóstica o terapéutica	14.26	50.00	130.43
49085	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Extirpación de cuerpo extraño peritoneal de la cavidad peritoneal	#N/A	20.00	495.00
49180	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Biopsia de masa abdominal o retroperitoneal, aguja percutánea	63.31	63.31	s/c
49200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Excisión o destrucción de tumores, quistes o endometriomas intraabdominales o retroperitoneales	381.93	381.93	s/c
49215	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Excisión de tumor presacro o sacrococcígeo	284.82	284.82	s/c
49220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Celiotomía (laparotomía) para clasificación del estadio de la Enfermedad de Hodgkin o de linfoma	292.95	292.95	s/c
49255	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Omentectomía, epiploectomía, resección de epipión	268.64	268.64	s/c
49321	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Laparoscopia con biopsia y/o aspiración de cavidad y/o quiste	#N/A	250.00	s/c
49325	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Laparoscopia exploradora con o sin biopsia(s) para estadaje de cáncer	#N/A	650.00	s/c
49330	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Drenaje percutáneo por condiciones intra o paraperitoneales asistido por laparoscopia	#N/A	300.00	s/c
49335	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Extirpación de cuerpo extraño peritoneal de la cavidad peritoneal por vía laparoscópica	#N/A	300.00	s/c
49340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Excisión o destrucción, mediante cualquier método, de tumores, quistes o endometriomas intraabdominales o retroperitoneales por vía laparoscópica	#N/A	650.00	s/c
49350	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Omentectomía, epiploectomía, resección de epipión por vía laparoscópica	#N/A	80.00	s/c
49420	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Insertión de cánula o catéter intraperitoneal provisional para drenaje o diálisis	#N/A	50.00	1,630.43
49421	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Insertión o remoción de cánula o catéter intraperitoneal permanente para drenaje o diálisis	#N/A	20.00	393.47
49495	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Hernioplastia con o sin hidrocelectomía; reducible	135.03	135.03	s/c
49496	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Hernioplastia inguinal incarcerada o estrangulada	121.80	200.00	s/c
49498	1	SERVICIOS	1.2	Sección Ciru	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Hernioplastia inguinal no complicada en forma bilateral	#N/A	100.00	s/c

DR. JOSE L. TABORDA TELLO

C.M.P. 237/11

RESOLUCIÓN N° 66011

COMITÉ

Código_cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	RESIDE SIS	RESIDE ANI	TARIFAS SOAT
49540	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Cura quirúrgica de hernia lumbar	195.85	200.00	s/c
49565	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Cura quirúrgica de eventración de pared abdominal reducible	195.85	200.00	s/c
49570	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	B	Cura quirúrgica de hernia epigástrica (ejm. grasa preperitoneal), reducible	177.89	177.89	s/c
49572	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Cura quirúrgica de hernia epigástrica encarcerada o estrangulada	268.64	268.64	s/c
49580	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	B	Cura quirúrgica de hernia umbilical, reducible	177.89	177.89	s/c
49582	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Cura quirúrgica de hernia umbilical encarcerada o estrangulada	282.30	282.30	s/c
49590	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Cura quirúrgica de hernia de Spiegel	199.32	200.00	s/c
49600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Corrección de onfalocoe pequeño, con cierre primario	295.95	295.95	s/c
49605	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Corrección de onfalocoe grande o gastrosquisis; con o sin prótesis	#N/A	250.00	s/c
49606	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Reducción de silo abdominal	#N/A	10.00	s/c
49610	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	A	Corrección de onfalocoe (operación de Gross)	#N/A	200.00	s/c
49900	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Sutura secundaria de pared abdominal por evisceración o dehiscencia	202.78	202.78	847.83
56300	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Laparoscopia diagnóstica (abdomen, peritoneo y epilón) con o sin biopsia o aspiración de cavidad o quiste	137.79	650.00	s/c
56310	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	M	Lisis de bridas y adherencias peritoneales e intestinales por vía laparoscópica	324.70	324.70	s/c
56314	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Abdomen,	AE	Laparoscopia con drenaje de linfocoe a cavidad peritoneal	324.70	650.00	s/c
56315	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Apéndice	AE	Apendicectomía por laparoscopia	350.10	350.10	s/c
56322	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Vagotomía troncular por laparoscopia	396.95	396.95	s/c
56326	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Colostomía o cecostomía con exteriorización a la piel, abordaje laparoscópico	#N/A	350.00	s/c
56329	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Hígado	AE	Tratamiento quirúrgico de quistes no parasitarios hepáticos por vía laparoscópica	300.42	300.42	s/c
56340	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Tracto Bilia	A	Colecistectomía por laparoscopia	398.10	398.10	s/c
56346	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estómago	A	Gastrotomía por laparoscopia	425.40	425.40	s/c
56348	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Intestinos (	AE	Resección intestinal con anastomosis por laparoscopia	425.40	425.40	s/c
56349	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Esófago	M	Fundoplastia esofagagástrica (ej. procedimientos de Nissen, Toupet) por laparoscopia	398.79	500.00	s/c
D7148	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Tratamiento alveolitis granulomatosa o curetaje alveolar	#N/A	9.00	s/c
D7172	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Exodoncia a colgajo	31.33	31.33	s/c
D7178	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	M	Extracción dental simple y sutura	#N/A	12.00	s/c
D7182	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Ferulización dentaria con resina por pieza	30.99	30.99	s/c
D7218	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Operculectomía o exposición de pieza dentaria incluida tejido blando	#N/A	40.00	s/c
D7220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Operculectomía o exposición de pieza dentaria incluida tejido óseo	#N/A	40.00	60.40
D7246	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	A	Reimplante dentario fijado con resinas	#N/A	40.00	s/c
D7260	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	AE	Transplante dentario con fijación con resinas	#N/A	40.00	s/c
D7296	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.7	Subsección Sistema	Estructuras	AE	Transposición dentaria y fijación con resina	#N/A	40.00	s/c
50010	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Exploración renal, que no requiera otros procedimientos específicos	#N/A	150.00	716.09
50020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Drenaje de absceso perirrenal o renal; a cielo abierto	273.77	273.77	956.09
50040	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Nefrostomía ó nefrotomía con drenaje	351.04	351.04	974.35
50045	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Nefrotomía, con exploración	351.04	351.04	1,008.26
50060	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Nefrolitotomía; extirpación de cálculo	364.51	364.51	s/c
50120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Pielotomía; con exploración	364.51	364.51	1,037.61
50125	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Pielotomía con drenaje; pielostomía	#N/A	200.00	s/c
50130	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Pielotomía con extirpación de cálculo (pielolitotomía, pelvilitotomía, incluyendo pielolitotomía por coágulo)	#N/A	200.00	s/c
50200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Biopsia renal: percutánea, con trócar o aguja	23.40	50.00	s/c
50205	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Biopsia renal mediante exposición quirúrgica del riñón	67.08	200.00	s/c
50220	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Nefrectomía, incluyendo ureterectomía	385.22	385.22	1,214.77
50280	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Excisión o destrucción de quiste(s) de riñón	378.64	378.64	s/c
50400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	AE	Pieloplastia	351.04	351.04	1,271.74
50405	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	AE	Pieloplastia por laparoscopia	364.51	364.51	1,560.65
50500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Nefrorrafia, sutura de herida o lesión de riñón	351.04	351.04	1,276.30
50520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Cierre de fistula nefrocútea o pielocútea	364.51	364.51	1,123.70
50542	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	AE	Ablación de masa lesión renal por laparoscopia	#N/A	200.00	s/c
50543	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	AE	Nefrectomía parcial por laparoscopia	#N/A	200.00	s/c
50545	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	AE	Nefrectomía radical laparoscópica	#N/A	250.00	s/c
50546	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Nefrectomía incluyendo ureterectomía	#N/A	250.00	s/c
50550	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	A	Drenaje de absceso perirrenal o renal por vía laparoscópica	#N/A	150.00	s/c
50551	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	M	Endoscopia renal a través de una nefrostomía o pielostomía establecidas	51.47	200.00	s/c
50600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	A	Ureterotomía con exploración o drenaje	260.28	260.28	1,033.04
50700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Ureteroplastia, operación plástica en uréter (ejm. por estrechez)	377.74	377.74	s/c
50740	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Ureteropielostomía, anastomosis de uréter y pelvis renal	364.51	364.51	s/c
50760	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	A	Ureteroureterostomía	263.57	263.57	s/c
50780	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Ureteroneocistostomía; anastomosis de un solo uréter a la vejiga	418.41	418.41	s/c

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Completo	Descripción Procedimiento	082-2014- PRESIDENTE COMITÉ TARIFAS	082-2014- C.M.R. 237/11 SECRETARÍA DE TARIFAS	082-2014- SECRETARÍA DE TARIFAS
50800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	A	Ureteroenterostomía, anastomosis directa del uréter al intestino	414.01	414.01	s/c
50810	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Ureterosigmoidostomía, con creación de vejiga sigmoidea y establecimiento de colostomía abdominal o perineal	414.01	414.01	s/c
50840	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Reemplazo de la totalidad o parte del uréter con segmento del intestino, incluyendo anastomosis de intestino	441.90	441.90	s/c
50845	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Apéndice-vesicostomía cutánea	364.14	364.14	s/c
50860	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	A	Ureterostomía, transplante de uréter a la piel	#N/A	150.00	s/c
50900	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	A	Ureterorrafia, sutura de uréter	364.51	364.51	s/c
50920	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	A	Cierre de fístula ureterocutánea	281.53	281.53	s/c
50930	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Cierre de fístula ureterovisceral	281.53	281.53	s/c
50940	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	A	Ligadura de uréter	274.95	274.95	s/c
50945	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Ureterolitotomía por laparoscopia	#N/A	200.00	s/c
50946	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Ureterolisis, con o sin reposicionamiento del uréter debido a fibrosis retroperitoneal por vía laparoscópica	#N/A	200.00	s/c
50947	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uréter	AE	Ureteroneocistostomía por laparoscopia	#N/A	250.00	s/c
51000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Aspiración vesical con aguja o trocar	28.63	28.63	58.17
51010	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Aspiración vesical e inserción de catéter suprapúbico	#N/A	10.00	230.22
51020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Cistotomía o cistostomía	127.66	150.00	426.60
51050	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Cistolitotomía	128.09	150.00	451.30
51060	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Ureterolitotomía transvesical	#N/A	150.00	577.17
51080	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Drenaje de absceso de espacio perivesical o prevesical	254.99	254.99	388.70
51500	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Excisión de quiste del uraco o de seno uracal, con o sin corrección de hernia umbilical	254.99	254.99	s/c
51570	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Cistectomía completa	281.53	281.53	s/c
51700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	B	Irigación de la vejiga, simple, lavaje y/o instilación	42.91	42.91	57.39
51702	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	B	Colocación de sonda Foley	13.76	13.76	s/c
51705	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	B	Cambio de tubo de cistostomía	#N/A	10.00	80.40
51736	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	AE	Uroflujometría (UFM) simple	18.43	35.00	s/c
51800	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	AE	Cistoplastia o cistoureteroplastia, operación plástica de la vejiga y/o cuello vesical	281.53	300.00	1,136.09
51840	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Vesicoureteropexia anterior o ureteropexia (procedimientos de Marshall-Marchetti-Krantz, Burch)	263.57	263.57	s/c
51860	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Cistorrafia, sutura de herida, lesión o ruptura de vejiga	192.38	192.38	876.88
51880	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Cierre de cistostomía	177.89	177.89	499.57
51900	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Cierre de fístula vesicovaginal, abordaje abdominal	278.24	278.24	s/c
51940	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	AE	Cierre de extrofia de vejiga	257.30	257.30	s/c
51960	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	AE	Enterocistoplastia, incluyendo anastomosis de intestino	358.24	358.24	s/c
51980	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Vesicostomía cutánea	172.10	172.10	740.87
52000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Cistoureteroscopia	122.95	150.00	s/c
52260	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Cistoureteroscopia, con dilatación de vejiga por cistitis intersticial	#N/A	150.00	221.40
52281	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Cistoureteroscopia, con calibración y/o dilatación de estrechez uretral o estenosis	#N/A	150.00	182.61
52282	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Cistoureteroscopia, con inserción de catéter dilatador uretral	#N/A	150.00	417.39
52283	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Cistoureteroscopia, con inyección de esteroides en la estrechez	#N/A	200.00	243.91
52310	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	M	Cistoureteroscopia simple, con retiro de cuerpo extraño, cálculo, o catéter dilatador uretral desde uretra o vejiga	#N/A	150.00	183.26
52315	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Cistoureteroscopia por complicaciones, con retiro de cuerpo extraño, cálculo, o catéter dilatador uretral desde uretra o vejiga	#N/A	150.00	339.78
52334	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Cistoureteroscopia con inserción de alambre guía uretral a través del riñón para realizar nefrostomía percutánea, retrógrada	#N/A	150.00	315.00
52335	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Vejiga	A	Cistoureteroscopia, con ureteroscopia y/o pieloscopia	#N/A	150.00	382.17
53000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Uretrotomía o uretrotomía, externa; uretra péndula	123.15	150.00	s/c
53020	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	B	Meatotomía, corte de meato; excepto lactante	122.19	122.19	s/c
53040	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Drenaje de absceso periuretral profundo	126.86	126.86	s/c
53080	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Drenaje de extravasación urinaria perineal	#N/A	100.00	524.17
53200	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Biopsia de uretra	122.64	122.64	s/c
53230	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	A	Excisión de divertículo de uretra (procedimiento separado); mujer	177.89	177.89	s/c
53240	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Marsupialización de divertículo uretral, hombre o mujer	177.89	177.89	s/c
53260	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Excisión o fulguración; pólipos uretral(es), uretra distal	169.66	169.66	s/c
53400	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	A	Uretroplastia	260.28	260.28	1,012.20
53440	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	A	Operación para corrección de incontinencia urinaria masculina	281.53	281.53	809.09
53450	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	A	Uretromeatoplastia con avance de la mucosa	252.48	252.48	s/c
53502	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Uretorrafia en mujeres	172.10	172.10	497.61
53505	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Uretorrafia en hombres	174.42	174.42	657.93
53520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	A	Cierre de uretrotomía o de fístula uretrocutánea en hombres	281.53	281.53	566.09
53600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir.	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	M	Dilatación de estrechez uretral	51.28	51.28	67.32

Código_apt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compi	Descripción Procedimiento	DR. JOSE S. GARCIA RESIDENTE	04/2014 E CORNITO	HONASOM ANI TARIFAS	SOAT
53670	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	B	Cateterización de uretra		3.88	10.00	55.91
53671	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.8	Subsección Sistema	Uretra	B	Retiro de sonda Foley		#N/A	5.00	55.91
56330	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.8	Subsección Sistema	Riñón	AE	Ablación de quiste renal por laparoscopia		368.51	368.51	s/c
54000	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Pene	M	Corte de prepucio, dorsal o lateral; recién nacido		#N/A	80.00	s/c
54050	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Pene	B	Dstrucción de lesiones (condiloma, papiloma, molusco contagioso, vesícula herpética) en pene		123.65	123.65	s/c
54150	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Pene	M	Circuncisión, usando clamp u otro dispositivo; recién nacido		190.19	190.19	s/c
54152	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Pene	B	Circuncisión en persona que no sea recién nacida		48.37	150.00	s/c
54164	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Pene	B	Frenulotomía de pene		#N/A	50.00	s/c
54308	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Pene	AE	Uretroplastia para corrección de hipospadias		#N/A	200.00	s/c
54450	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Pene	B	Manipulación de prepucio incluyendo lisis de adherencias prepuciales y estiramiento		76.11	76.11	s/c
54505	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	M	Biopsia de testículos, incisional		57.16	100.00	s/c
54510	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	M	Excisión de lesión local de testículos		42.90	150.00	s/c
54520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	B	Orquiectomía simple (incluyendo subcapsular), con o sin prótesis testicular, abordaje escrotal o inguinal		143.60	150.00	s/c
54525	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	B	Orquiectomía bilateral		192.38	200.00	s/c
54530	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	M	Orquiectomía radical, por tumor, abordaje inguinal		282.30	282.30	s/c
54550	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	A	Exploración de testículos no descendidos (región inguinal o escrotal)		213.22	213.22	s/c
54600	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	M	Reducción de torsión de testículos, quirúrgica, con o sin fijación del testículo contralateral		264.09	264.09	s/c
54640	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	A	Orquidopexia, abordaje inguinal, con o sin corrección de hernia		#N/A	150.00	s/c
54650	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	A	Orquidopexia, abordaje abdominal, para testículos intraabdominales (ejm, Fowler-Stephens)		#N/A	200.00	s/c
54660	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	B	Inserción de prótesis testicular		#N/A	150.00	s/c
54670	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	M	Sutura o corrección de lesión testicular		59.30	100.00	s/c
54692	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	AE	Orquidopexia para testículo intraabdominal por laparoscopia		#N/A	300.00	s/c
54700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Epidídimo	B	Incisión y drenaje del epidídimo, testículos y/o espacio escrotal (ejm, absceso o hematoma)		20.19	100.00	s/c
54820	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Epidídimo	M	Exploración de epidídimo, con o sin biopsia		194.88	194.88	s/c
54830	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Epidídimo	M	Excisión de lesión local de epidídimo		190.19	190.19	s/c
55100	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Escroto	B	Drenaje de absceso de la pared escrotal		90.45	100.00	s/c
55120	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Escroto	M	Extirpación de cuerpo extraño del escroto		53.12	100.00	331.96
55175	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Escroto	M	Escrotoplastia		202.31	202.31	s/c
55520	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Cordon Esp	M	Excisión de hidrocele o lesión de cordón espermático		126.18	200.00	s/c
55530	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Cordon Esp	M	Excisión de varicocele o ligadura de venas espermáticas debido a varicocele		199.43	200.00	s/c
55700	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Próstata	M	Biopsia de próstata, con aguja o en sacabocado; una sola o varias		23.40	30.00	s/c
56318	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Testículos	AE	Orquiectomía por laparoscopia		252.65	252.65	s/c
56320	1	SERVICIOS	1.2	Sección Cir	1.2.9	Subsección Sistema	Cordon Esp	A	Tratamiento de varicocele por laparoscopia		209.48	300.00	s/c
70030	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico de ojo		#N/A	21.40	20.40
70100	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico parcial de mandíbula		20.84	21.40	21.60
70120	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico parcial de mastoides		20.96	33.40	21.60
70130	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico completo de mastoides		#N/A	33.40	40.80
70140	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico parcial de huesos faciales		20.84	21.40	22.80
70160	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico completo de huesos nasales		20.32	21.40	20.40
70170	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	M	Dacriocistografía de conducto nasolagrimal		35.94	35.94	36.00
70210	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico parcial de senos paranasales		#N/A	21.40	20.40
70240	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico de silla turca		20.84	21.40	22.80
70250	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico parcial de cráneo		29.99	29.99	30.00
70260	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico completo de cráneo		40.79	40.79	40.80
70328	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	B	Examen radiológico de articulación temporomandibular, boca abierta y cerrada; unilateral		21.54	40.00	21.60
71010	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tórax	B	Examen radiológico de tórax; vista única, frontal		18.97	18.97	25.92
71020	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tórax	B	Examen radiológico de tórax, dos incidencias, frontal y lateral		26.78	26.80	31.68
71023	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tórax	M	Examen radiológico de tórax con fluoroscopia, con incidencias frontal y lateral		#N/A	20.00	54.72
71030	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tórax	B	Examen radiológico de tórax, completo, mínimo de cuatro incidencias		#N/A	26.80	44.64
71100	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tórax	B	Examen radiológico unilateral de costillas, dos incidencias		20.96	40.00	31.68
71120	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tórax	B	Examen radiológico de esternón, mínimo de dos incidencias		26.78	26.78	28.80
72010	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna vertebral completa, estudio de exploración, anteroposterior y lateral		32.57	32.57	35.00
72040	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna vertebral cervical; dos o tres incidencias		31.67	31.67	31.68
72050	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna cervical; mínimo de cuatro incidencias		44.62	44.62	44.64
72052	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna cervical completo; incluyendo estudios oblicuos, de flexión y/o de extensión		48.42	48.42	51.84
72069	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna vertebral toracolumbar, de pie (escoliosis)		#N/A	53.40	31.68
72070	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna vertebral torácica, dos incidencias		26.78	40.00	31.68
72072	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna torácica, tres incidencias		#N/A	53.40	31.68

Código_apt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compi	Descripción Procedimiento	002.2014- Dr. JOSE C. TABACADA TELLO C.M.P. 2311 PRESIDENTE COMITÉ TARIFAS	HONADOM	GOAT
72080	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna toracolumbar, dos incidencias	26.84	40.00	31.68
72100	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna lumbosacra; dos o tres incidencias	31.67	40.00	31.68
72110	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de columna lumbosacra, mínimo de cuatro incidencias	44.62	44.62	44.64
72170	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de pelvis; una o dos incidencias	24.48	24.48	24.48
72200	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico, articulaciones sacroiliacas; menos de tres incidencias	24.48	26.00	24.48
72202	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de articulaciones sacroiliacas, tres o más incidencias	#N/A	40.00	27.36
72220	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de sacro y cóccix, mínimo dos incidencias	#N/A	33.40	24.48
73000	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de clavícula, completo	18.97	18.97	23.04
73010	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de escápula, completo	18.97	21.40	24.48
73030	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico completo de hombro, mínimo de dos incidencias	25.88	25.88	25.92
73060	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de húmero, mínimo dos incidencias	24.48	24.48	24.48
73070	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de codo; dos incidencias	21.58	21.58	21.60
73090	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de antebrazo, dos incidencias	22.98	22.98	23.04
73100	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de muñeca; dos incidencias	22.98	22.98	23.04
73120	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de mano; dos incidencias	22.98	22.98	23.04
73500	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico unilateral de cadera, una vista	#N/A	21.40	24.48
73510	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico unilateral completo de cadera, mínimo dos incidencias	26.78	26.78	30.24
73520	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico bilateral de cadera, mínimo dos incidencias de cada cadera	36.83	36.83	37.44
73550	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de fémur, dos incidencias	24.48	24.48	24.48
73560	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de rodilla, una o dos incidencias	24.48	24.48	24.48
73590	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de tibia y peroné, dos incidencias	24.48	24.48	24.48
73592	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de extremidad inferior, lactante, mínimo dos incidencias	#N/A	26.80	23.04
73600	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de tobillo, dos incidencias	22.98	22.98	23.04
73620	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de pie, dos incidencias	22.98	22.98	23.04
73650	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Extremidad	B	Examen radiológico de calcáneo, mínimo dos incidencias	#N/A	21.40	23.04
74000	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Abdomen	B	Examen radiológico de abdomen, incidencia anteroposterior	20.98	20.98	25.00
74020	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Abdomen	B	Examen radiológico de abdomen completo incluyendo incidencias en decúbito y/o de pie	26.78	26.80	42.12
74022	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Abdomen	B	Examen radiológico completo para abdomen agudo	#N/A	40.00	49.92
74220	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Gas	M	Examen radiológico de esófago	51.40	53.40	55.20
74240	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Gas	M	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior sin KUB	#N/A	60.00	82.80
74246	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Gas	M	Examen radiológico de tracto gastrointestinal superior a doble contraste sin KUB	51.40	73.40	82.80
74250	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Gas	M	Examen radiológico de intestino delgado, con múltiples placas seriadas	56.33	60.00	56.40
74280	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Gas	A	Examen radiológico de colon con contraste de aire y bario específico de alta densidad, con o sin glucagón	81.73	81.73	118.80
74300	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Gas	A	Colangiografía y/o pancreatografía intraquirúrgica	42.99	42.99	s/c
74305	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Gas	M	Colangiografía y pancreatografía a través de catéter existente	42.99	42.99	s/c
74400	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Urin	A	Urografía (pielografía) intravenosa, con o sin KUB, con o sin tomografía	42.99	64.00	105.84
74410	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Urin	A	Urografía, infusión por goteo y/o en bolo	42.99	93.40	105.84
74425	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Urin	A	Urografía anterógrada	42.99	64.00	851.30
74430	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Urin	A	Cistografía, mínimo tres incidencias	42.99	50.00	76.80
74450	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Urin	A	Uretrocistografía retrógrada	42.99	53.40	79.20
74455	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Tracto Urin	A	Uretrocistografía con micción	#N/A	60.00	39.60
74710	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Columna y	B	Examen radiológico de pelvis completo, mínimo de tres incidencias	42.99	42.99	30.24
74740	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Ginecología	A	Histerosalpingografía	64.27	70.00	s/c
74741	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Ginecología	A	Céfalo-Pelvimetría	#N/A	40.00	s/c
75551	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Corazón	M	Radiografía de corazón y Grandes vasos	#N/A	26.80	s/c
76020	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Otros Proc	B	Estudios de edad ósea	20.84	26.80	s/c
76040	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Otros Proc	B	Estudios de longitud de huesos (ortoroantgenograma, estudio de barrido "scanogram")	44.27	44.27	s/c
D0220a	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	M	Radiografía intraoral - radiografía periapical	11.55	11.55	s/c
D0220b	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	M	Radiografía intraoral - radiografía apical adicional	#N/A	1.00	s/c
D0240a	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	M	Radiografía intraoral - radiografía oclusal	12.98	17.00	s/c
D0240b	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	M	Radiografía intraoral - radiografía oclusal adicional	#N/A	7.00	s/c
D0270	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.1	Subsección Radiolog	Cabeza y C	M	Radiografía de mordida (bite wings)	12.98	12.98	s/c
76506	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Cabeza y C	A	Ecoencefalografía con documentación de la imagen	23.36	25.00	s/c
76511	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Cabeza y C	B	Ultrasonido oftálmico diagnóstico con rastreo A	#N/A	50.00	52.22
76512	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Cabeza y C	M	Ultrasonido oftálmico diagnóstico con rastreo B de contacto	30.87	30.87	36.67
76513	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Cabeza y C	M	Ultrasonido oftálmico diagnóstico de segmento anterior	30.87	50.00	36.67
76514	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Cabeza y C	B	Paquimetría unilateral o bilateral de córnea	48.46	48.46	s/c

Código_cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Presupuesto	HONADOM ANI	SOAT	
76516	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Cabeza y C	B	Biometría oftálmica por ultrasonido modo A y cálculo de poder de lente intraocular	30.87	30.87	s/c	
76529	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Cabeza y C	B	Ubicación ultrasónica oftálmica de cuerpos extraños	#N/A	50.00	31.67	
76536	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Cabeza y C	M	Ultrasonido de tejidos blandos de la cabeza y cuello rastreo B y/o de tiempo real	23.36	23.36	s/c	
76604	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Tórax	M	Ecografía de tórax por rastreo B y/o en tiempo real	20.26	20.26	30.56	
76645	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Tórax	M	Ecografía de mamas por rastreo B y/o en tiempo real	23.36	30.00	30.00	
76700	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Abdomen y	M	Ecografía abdominal completa por rastreo B y/o en tiempo real	23.36	26.80	45.00	
76775	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Abdomen y	M	Ecografía retroperitoneal limitada por rastreo B y/o en tiempo real	23.36	23.36	32.22	
76778	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Abdomen y	B	Ecografía de riñón transplantado por rastreo B y/o en tiempo real	#N/A	20.00	s/c	
76800	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Canal Espi	B	Ecografía de canal espinal y contenido	26.46	30.00	62.78	
76801	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Pelvis	M	Ultrasonido de útero grávido en 1er trimestre	#N/A	20.00	s/c	
76805	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Pelvis	M	Ultrasonido de útero grávido, posterior al 1er trimestre	23.36	23.36	55.00	
76811	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Pelvis	A	Ultrasonido de útero grávido, evaluación fetal detallada, producto único	23.36	26.80	s/c	
76818	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Pelvis	M	Perfil biofísico fetal, con test no estresante	26.46	26.46	s/c	
76819	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Pelvis	M	Perfil biofísico fetal, sin test no estresante	23.36	23.36	s/c	
76825	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Pelvis	B	Ecocardiografía fetal	29.57	60.00	s/c	
76827	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Pelvis	M	Ecocardiografía doppler	72.75	72.75	s/c	
76830	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	No Obstétr	A	Ecografía transvaginal	22.12	60.00	s/c	
76831	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	No Obstétr	A	Histerosonografía, con o sin flujo, doppler codificado con color	75.47	80.00	s/c	
76856	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	No Obstétr	M	Ecografía pélvica no obstétrica completa por rastreo B y/o en tiempo real	20.26	20.26	38.33	
76857	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Obstétrica	M	Ecografía pélvica para monitoreo de Ovulación	#N/A	100.00	s/c	
76870	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Genitales	M	Ecografía, escroto y contenido	20.26	35.00	35.56	
76880	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Extremidad	M	Ecografía no vascular de extremidades por rastreo B y/o en tiempo real	20.26	35.00	s/c	
76885	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Extremidad	M	Ecografía dinámica de caderas de lactante, en tiempo real	23.36	28.80	s/c	
76930	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Procedimie	B	Orientación ultrasónica para pericardiocentesis	#N/A	150.00	350.33	
76941	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.2	Subsección Ultrasoni	Procedimie	A	Guía ultrasonográfica para transfusión fetal intrauterina o cordocentesis	3.90	70.00	s/c	
78265	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.4	Subsección Medicina	Sistema Ga	M	Colostograma	#N/A	40.00	s/c	
78300	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.4	Subsección Medicina	Sistema Mu	M	Obtención de imágenes de huesos y/o articulaciones limitadas a una zona	228.08	228.08	s/c	
78700	1	SERVICIOS	1.3	Sección Rad	1.3.4	Subsección Medicina	Sistema Ga	M	Obtención de imagen estática de riñón	228.08	228.08	s/c	
80051	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.1	Subsección Perfiles c		0	M	Perfil de electrolitos: dióxido de carbono, cloro, potasio y sodio	11.90	35.00	s/c
80055	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.1	Subsección Perfiles c		0	M	Perfil prenatal 1: hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo, glucosa, VDRL, HIV, examen de orina, rubéola	35.91	75.00	s/c
80056	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.1	Subsección Perfiles c		0	M	Perfil prenatal 2: HB, HIV, VDRL, GLUCOSA, GRUPO SANGUINEO Y FACTOR, UROCULTIVO	#N/A	55.00	s/c
80057	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.1	Subsección Perfiles c		0	M	Perfil preoperatorio: hemograma de tercera generación, grupo sanguíneo, factor Rh, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, glucosa, HIV, VDRL, examen completo de orina	33.62	75.00	s/c
80061	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.1	Subsección Perfiles c		0	M	Perfil lipídico: colesterol total, HDL, LDL, VLDL, triglicéridos y lípidos totales	17.31	25.00	s/c
80063	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.1	Subsección Perfiles c		0	M	Perfil de coagulación: plaquetas, tiempo de coagulación y sangría, tiempo de protrombina, pltk, retracción del coágulo	18.29	50.00	s/c
80076	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.1	Subsección Perfiles c		0	M	Perfil hepático: TGO, TGP, GGTP, bilirrubina total y fraccionada, proteínas total y fraccionada	18.00	35.00	s/c
80095	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.1	Subsección Perfiles c		0	M	Perfil de donante de sangre (grupo sanguíneo, hematocrito, VIH I-II, HBsAg, VHC, Sífilis, Chagas, HTLV I-II y anticore HB)	18.93	135.00	s/c
88012	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Examen po	AE	Necropsia (autopsia), examen macroscópico únicamente, mortinato, recién nacido, lactante	#N/A	46.00	294.58	
88020	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Examen po	A	Necropsia (autopsia), examen macro y microscópico, sin sistema nervioso central	#N/A	80.00	s/c	
88027	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Examen po	A	Necropsia (autopsia), examen macroscópico y microscópico incluyendo sistema nervioso central	#N/A	80.00	s/c	
88028	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Examen po	AE	Necropsia, examen macroscópico y microscópico, mortinato, recién nacido, lactante	#N/A	80.00	s/c	
88036	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Examen po	A	Necropsia (autopsia) limitada, macro y/o microscópica; regional	#N/A	80.00	s/c	
88104	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Citopatología, líquidos, lavados o cepillados, excepto cervicales o vaginales; extendidos con interpretación	#N/A	20.00	s/c	
88108	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Citopatología, técnica de concentración, extendidos e interpretación (p. ej., técnica de Saccomanno)	#N/A	30.00	s/c	
88130	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Identificación de cromatina sexual; corpúsculos de Barr	#N/A	33.40	s/c	
88141	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Papanicolaou	10.28	10.28	18.00	
88165	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	AE	Citopatología vaginal o cervical bajo el sistema Bethesda, lectura y relectura manual	#N/A	8.00	s/c	
88172	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Citopatología; evaluación de material aspirado con aguja delgada, con o sin preparación de extendidos; estudio citohistológico inmediato para determinar la idoneidad de la(s) muestra(s)	8.77	33.45	54.00	

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	Or. JOSE C. TABOADA TELLO C.M.P. 29711 PRESIDENTE COMITÉ TARIFAS	MONEDAS NACIONALES	SOAT
88184	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Impronta o citología intraoperatoria	#N/A	15.00	s/c
88186	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Citología en base líquida	#N/A	16.00	s/c
88235	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	AE	Cultivo de tejidos para trastornos no neoplásicos; líquido amniótico o células de vellosidades coriónicas	#N/A	160.00	s/c
88237	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	AE	Cultivo de tejidos para trastornos neoplásicos; médula ósea, células sanguíneas	#N/A	200.00	s/c
88291	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	AE	Citogenética, y citogenética molecular, interpretación e informe	#N/A	20.00	s/c
88293	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	AE	Carotipo+banda GTG sangre periférica	221.02	221.02	s/c
88318	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	AE	Histoquímica determinativa para identificar componentes químicos (p. ej., cobre, cinc)	23.76	50.80	198.50
88346	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Estudio de inmunofluorescencia, cada anticuerpo; método directo	#N/A	66.00	s/c
88366	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Estudio de biopsia quirúrgica	#N/A	34.00	s/c
88368	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Estudio de biopsia por congelación	#N/A	34.00	s/c
88370	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Estudio de Block Cell	#N/A	34.00	s/c
88374	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Inmunohistoquímica (inmunoperoxidasa) por cada marcador	#N/A	50.00	s/c
88376	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Citología hormonal (colpocitograma)	#N/A	20.00	s/c
88378	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Urocitograma	#N/A	20.00	s/c
88300a	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Patología: pieza operatoria grande	88.29	88.29	s/c
88300b	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Patología: pieza operatoria mediana	59.19	60.00	s/c
88300c	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.10	Subsección Anatomía	Subsección	A	Patología: pieza operatoria pequeña	29.61	34.00	s/c
89050	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.11	Subsección otros pro	0	M	Estudios citoquímico en líquidos corporales varios, excepto sangre; (ej., líquido cefalorraquídeo, pleural, articular, pericárdico, ascítico, amniótico)	7.94	30.00	4.50
89125	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.11	Subsección otros pro	0	B	Tinción de grasas, en heces, orina o esputo	#N/A	7.00	s/c
89050b	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.11	Subsección otros pro	0	M	Estudio Citoquímico de L. Pleural	#N/A	30.00	9.15
89050c	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.11	Subsección otros pro	0	M	Estudio Citoquímico de L. Articular	#N/A	30.00	2.68
89050d	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.11	Subsección otros pro	0	M	Estudio Citoquímico de L. Pericárdico	#N/A	30.00	8.12
89050e	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.11	Subsección otros pro	0	M	Estudio Citoquímico de L. Amniótico	#N/A	30.00	2.68
89050f	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.11	Subsección otros pro	0	M	Estudio Citoquímico de Cálculo Renal	#N/A	30.00	14.28
89050g	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.11	Subsección otros pro	0	M	Estudio Citoquímico de L. Ascítico	#N/A	30.00	8.12
89320	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.12	Subsección Procedim	0	M	Semen - Espermograma	12.75	30.00	s/c
81015	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.2	Subsección Dosaje d	0	B	microscópica solamente	2.54	7.00	8.49
80425	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.3	Subsección Pruebas	0	A	Perfil tiroideo	#N/A	65.00	s/c
80427	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.3	Subsección Pruebas	0	A	Perfil femenino	#N/A	70.00	s/c
80428	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.3	Subsección Pruebas	0	A	Perfil de estimulación de hormona de crecimiento	#N/A	10.00	s/c
81000	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.4	Subsección Examen	0	B	Análisis de orina por tira de análisis o reactivo en tableta, con microscopía	2.54	10.00	9.71
81005	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.4	Subsección Examen	0	B	Análisis de orina cualitativo o semicuantitativo, excepto inmunosayos	2.54	10.00	6.90
81025	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.4	Subsección Examen	0	B	Prueba de diagnóstico del embarazo en orina	7.07	36.00	10.57
81099	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.4	Subsección Examen	0	B	Examen microscópico de sedimento urinario	#N/A	7.00	s/c
82020	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	ADA (Adenosinadaminasa)	8.04	22.00	s/c
82024	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Hormona Adrenocorticotrófica (ACTH)	13.62	35.00	s/c
82042	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	B	Albumina urinaria, cuantitativa	4.36	15.00	s/c
82043	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	B	Albumina urinaria, microalbumina, cuantitativa	13.63	14.00	s/c
82103	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Alfa-1-antitripsina; total	9.12	45.00	s/c
82105	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Alfa-fetoproteína; sérica	16.86	32.00	s/c
82140	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Amoniaco	6.63	24.00	s/c
82150	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Amilasa	8.57	15.00	s/c
82157	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Androstenediona	25.50	28.00	s/c
82247	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Bilirrubina; total	4.33	12.00	s/c
82270	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	B	Sangre oculta en heces; 1-3 determinaciones simultáneas	5.40	7.00	s/c
82310	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Calcio; total	4.65	9.00	s/c
82330	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Calcio ionizado	6.43	10.00	s/c
82340	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Calcio en orina	11.48	11.48	s/c
82378	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	21.68	28.00	s/c
82435	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Cloruro, en sangre	4.55	12.00	s/c
82436	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Cloruro, en orina	7.07	12.00	s/c
82465	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Cholesterol sérico; total	5.59	9.00	s/c
82533	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Cortisol; total	14.22	27.00	s/c
82540	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Creatina	4.19	20.00	s/c
82550	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Creatina quinasa (CK), (CPK); total	6.41	10.00	s/c
82553	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Creatina quinasa (CK), (CPK); fracción MB solamente	8.49	13.00	s/c
82565	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Creatinina; en sangre	4.19	8.00	s/c
82570	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Creatinina (24 hrs.)	7.94	16.00	s/c
82575	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Depuración de creatinina endógena	7.93	16.00	s/c
82607	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Cianocobalamina (vitamina B-12)	6.87	30.00	s/c
82626	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Desidroepiandrosterona (DHEA)	#N/A	30.00	s/c
82627	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Dehidroepiandrosterona sulfato DHEA - SO4	15.56	27.00	s/c
82670	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Estradiol	23.18	26.00	s/c
82677	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Estriol	16.26	35.00	s/c
82710	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	B	Grasas o lípidos fecales; cuantitativos	4.26	7.00	s/c
82728	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Ferritina	30.33	57.00	s/c
82746	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Acido fólico; sérico	12.78	30.00	s/c
82757	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Fructosa en semen	7.94	11.00	s/c
82784	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Gammaglobulina, IgA, IgD, IgG, IgM cada una	10.14	30.00	s/c
82785	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	A	Gammaglobulina; IgE	15.16	26.00	s/c
82803	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Gases en sangre, cualquier combinación de pH, pCO2, PO2, CO2, HCO3 (incluyendo la saturación de O2 calculada)	10.44	25.00	s/c
82947	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquím	0	M	Glucosa, en sangre, cuantitativo	3.81	9.00	s/c

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compi	Descripción Procedimiento	0822014 C.M.P. 3 RESOLUCIÓN COMITÉ TARIFAS	HONADOM ANI	SOAT
82950	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Glucosa, después de una dosis de glucosa (incluye glucosa)	6.22	9.00	s/c
82951	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Glucosa, prueba de tolerancia (GTT), tres muestras (incluye glucosa)	12.42	30.00	s/c
82977	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Glutamil transferasa, gamma (GGT)	6.87	10.00	s/c
83001	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Hormona foliculo estimulante (FSH)	24.88	28.00	s/c
83002	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Hormona luteinizante (LH)	17.80	28.00	s/c
83003	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Hormona de crecimiento humana (somatotropina)	18.42	25.00	s/c
83013	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Helicobacter Pylori, análisis de la prueba del aliento	#N/A	29.00	s/c
83015	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Metales pesados (arsénico, bario, berilio, bismuto, antimonio, mercurio)	12.18	28.00	s/c
83036	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Hemoglobina, glucosilada	44.42	44.42	s/c
83498	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Hidroxiprogesterona, 17-D	14.40	32.00	s/c
83521	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Inmunohistoquímica por marcador	50.81	80.00	s/c
83525	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Insulina, total	15.25	22.00	s/c
83605	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Lactato (ácido láctico)	6.87	20.00	s/c
83615	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Lactato deshidrogenasa (LD), (LDH)	4.64	12.00	s/c
83690	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Lipasa	6.93	15.00	s/c
83718	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Colesterol - HDL	7.97	10.00	s/c
83721	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Colesterol - LDL	12.87	12.87	s/c
83735	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Magnesio	6.87	12.00	s/c
83930	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Osmolalidad, sangre	3.42	12.00	s/c
83935	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Osmolalidad, orina	3.42	12.00	s/c
83986	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	B	PH de fluido corporal diferente de sangre	6.87	6.87	s/c
84066	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Fosfatasa ácida prostática	9.49	10.00	s/c
84075	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Fosfatasa alcalina	4.80	12.00	s/c
84100	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Fósforo inorgánico (fosfato);	9.37	12.00	s/c
84105	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Fósforo inorgánico (fosfato); en orina	4.01	12.00	s/c
84132	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Potasio, sérico	6.82	12.00	s/c
84133	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Potasio, en orina	5.31	12.00	s/c
84144	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Progesterona	21.88	30.00	s/c
84146	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Prolactina	21.88	26.00	s/c
84155	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Proteínas séricas, totales	4.27	9.00	s/c
84295	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Sodio, sérico	6.27	12.00	s/c
84300	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Sodio, orina	6.37	12.00	s/c
84402	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Testosterona, libre	20.97	32.00	s/c
84403	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Testosterona, total	20.97	30.00	s/c
84436	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Tiroxina, total	13.17	25.00	s/c
84439	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Tiroxina, libre	12.39	28.00	s/c
84443	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Tiroides, hormona de estimulación del (TSH)	23.69	25.00	s/c
84450	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Asparato aminotransferasa	5.61	9.00	s/c
84460	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Alano aminotransferasa	5.61	9.00	s/c
84478	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Triglicéridos	6.87	9.00	s/c
84479	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Captación de las hormonas tiroideas (T3 o T4), o proporción de captación de hormona tiroidea (THBR)	#N/A	40.00	s/c
84480	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Triyodotironina T3; total (TT-3)	15.97	25.00	s/c
84481	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Triyodotironina T3; libre	18.97	28.00	s/c
84520	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Nitrógeno uréico; cuantitativo	4.72	8.00	s/c
84540	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Nitrógeno uréico, en orina	7.05	10.00	s/c
84550	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Ácido úrico, en sangre	4.07	8.00	s/c
84560	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Ácido úrico, otra fuente	3.92	10.00	s/c
84681	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	A	Péptido C	#N/A	35.00	s/c
84702	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Gonadotropina coriónica (HCG); cuantitativa	31.11	52.00	s/c
84703	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Gonadotropina coriónica (HCG); cualitativa	31.11	52.00	s/c
82436a	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.5	Subsección Bioquímica	0	M	Cloruro, en sudor	#N/A	80.00	s/c
85002	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Tiempo de coagulación y sangría	3.37	10.00	7.50
85013	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Hematocrito	3.00	6.00	5.57
85018	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Hemoglobina	6.70	6.70	6.74
85027	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Hemograma completo automatizado	8.22	13.00	26.99
85031	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Hemograma manual	#N/A	13.00	12.71
85032	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Recuento manual de constantes corpusculares por separado	3.68	11.00	4.73
85044	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Recuento manual de eritrocitos	6.39	12.00	8.11
85049	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Recuento automatizado de plaquetas	6.39	9.00	s/c
85060	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Interpretación e informe escrito de extendido de sangre periférica	3.95	21.00	4.73
85097	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Interpretación del extendido de médula ósea solamente	2.76	30.00	2.89
85102	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Biopsia de médula ósea, con aguja o trocar	25.36	33.00	54.16
85170	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Retracción de coágulo	7.41	7.41	8.11
85379	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Medición cuantitativa de dímero D	#N/A	40.00	24.87
85384	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Medición de actividad de fibrinógeno	6.39	21.00	15.71
85555	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Medición de fragilidad osmótica de eritrocitos sin incubación	6.39	20.00	8.11
85590	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Recuento de plaquetas	3.16	9.00	5.20
85610	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Tiempo de protrombina	7.83	15.00	17.54
85651	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Velocidad de sedimentación eritrocitaria no automatizada	3.34	8.00	4.73
85730	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Tiempo parcial de tromboplastina en plasma o sangre total	7.45	20.00	18.07
86986	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	M	Identificación de anticuerpos irregulares: incluye 86880, 86975, 86971, 86970, 86977, 86978	#N/A	55.00	s/c
86997	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.6	Subsección Hematología	0	B	Dosaje de subunidad beta	30.81	30.81	s/c
86000	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunología	0	M	Agglutinaciones en tubo (detección de aglutininas calientes)	7.35	10.00	13.03

Código_cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	082-2014- SIS- 237	HONADOM ANIT	SOAT
86003	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Medición cuantitativa o semicuantitativa de IgE específica para alérgenos	#N/A	150.00	s/c
86005	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Medición cualitativa de IgE específica para múltiples alérgenos	#N/A	20.00	s/c
86009	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Brucella estudio con rosa de bengala	#N/A	10.00	s/c
86038	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	A	Anticuerpos anti-nucleares (AAN)	16.75	30.00	25.32
86060	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Titulación de antiestreptolisina O	14.97	14.97	15.00
86140	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Medición de proteína C-reactiva	10.49	12.00	17.98
86141	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Medición de proteína C-reactiva de alta sensibilidad	18.33	25.00	s/c
86147	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	A	Determinación de anticuerpo a cardiolipina	19.36	25.00	39.58
86156	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	A	Crioaglutinina; evaluación	7.97	13.00	8.31
86160	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	A	Determinación de componente antigénico de complemento	17.78	30.00	36.28
86226	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	A	Determinación de anticuerpos anti DNA de cadena simple	15.87	45.00	27.24
86235	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	A	Determinación de anticuerpos contra antígeno nuclear extraíble	23.31	23.31	40.65
86316	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	A	Inmunoensayo cuantitativo para otros antígenos	38.79	38.79	s/c
86319	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	A	Inmunofijación	75.27	80.00	s/c
86430	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Factor reumatoideo cualitativo	9.50	12.00	16.84
86431	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Factor reumatoideo cuantitativo	#N/A	12.00	16.84
86580	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Prueba intradérmica para tuberculosis	6.22	6.22	12.55
86588	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Estreptococo beta hemolítico (prueba rápida)	6.07	28.00	8.83
86592	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	B	Test cualitativo para sífilis (VDRL, RPR, ART)	5.48	9.00	5.64
86531	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para Clamidia	24.00	37.00	s/c
86632	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos IgM para Clamidia	#N/A	25.00	s/c
86644	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para Citomegalovirus	22.88	25.00	23.62
86645	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos IgM para Citomegalovirus	23.13	25.00	23.62
86664	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para antígeno nuclear del virus Epstein Barr	18.99	18.99	s/c
86665	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para antígeno de cápside del virus Epstein Barr	18.99	35.00	s/c
86687	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para HTLV-I	16.75	25.00	76.39
86688	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para HTLV-II	#N/A	25.00	76.39
86695	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para virus Herpes simple tipo 1	17.56	26.00	s/c
86696	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para virus Herpes simple tipo 2	#N/A	26.00	s/c
86701	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para HIV-1 / HIV -2	17.61	25.00	30.54
86704	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos totales para núcleo de virus de Hepatitis B	15.03	25.00	30.54
86705	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos IgM para núcleo de virus de Hepatitis B	22.05	35.00	38.41
86706	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos de superficie de virus de Hepatitis B	18.95	32.00	31.40
86709	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos IgM para virus de Hepatitis A	18.09	27.00	31.39
86710	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para virus Influenza	16.75	16.75	s/c
86723	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Detección de anticuerpos para Listeria monocytogenes	#N/A	25.40	s/c
86738	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Determinación de anticuerpos para Mycoplasma	16.75	30.00	s/c
86759	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Determinación de anticuerpos para Rotavirus	#N/A	36.00	s/c
86762	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Determinación de anticuerpos para Rubéola	16.95	25.00	29.37
86777	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Determinación de anticuerpos para Toxoplasma	19.00	23.00	32.45
86778	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Determinación de anticuerpos IgM para Toxoplasma	19.00	23.00	32.45
86781	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Prueba de confirmación de anticuerpos para Treponema Pallidum	16.75	17.00	35.22
86803	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Determinación de anticuerpos para Hepatitis C	24.75	33.00	43.20
86830a	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Examen inmunohematológico de la Gestante	#N/A	100.00	s/c
86831a	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.7	Subsección Inmunol	0	M	Examen inmunohematológico de recién nacido	#N/A	100.00	s/c
86850	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Detección de anticuerpos contra eritrocitos	#N/A	30.00	s/c
86880	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Test de Coombs directo	6.39	18.00	12.00
86885	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Test de Coombs indirecto	6.39	18.00	12.00
86886	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Titulación de test de Coombs indirecto	6.39	30.00	49.58
86890	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Obtención, procesamiento y almacenamiento de sangre o componente autólogo	24.63	24.63	96.00
86900	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	B	Tipificación sanguínea ABO	5.80	12.00	6.00
86905	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	A	Tipificación de antígenos eritrocitarios diferentes del sistema ABO o Rh	#N/A	25.00	s/c
86906	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Tipificación completa fenotipo Rh	9.96	50.00	56.31
86921	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de incubación	#N/A	25.00	s/c
86922	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Prueba de compatibilidad para cada unidad; técnica de antiglobulina	18.93	25.00	s/c
86920A	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Prueba cruzada	#N/A	25.00	22.80
86920B	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Células Panel	#N/A	30.00	102.00
86920C	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Células Pantalla	#N/A	25.00	42.00
86920D	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Tamizaje de Sangre o componentes (GS y Rh, Hto, Hb, VIH, Hepatitis B - superficie y core, antichagas, Anti HTLV I y II, Ant HC, VDRL, detección de Acs Irregulares, Pruebas de compatibilidad	#N/A	13.40	150.00
86920E	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Plasmaferesis	#N/A	30.00	120.00
86920F	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Plaquetas por Aferesis	#N/A	850.00	120.00
86920G	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.8	Subsección Medicina	0	M	Células Naranja en Líquido amniótico	#N/A	13.40	s/c

Dr. JOSE C. TABOADA TELLO C.M.P. 23/082-2014- PRESIDENTE COMITÉ SERVICIOS												
Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	HONADOM ANI	SOAT	
87040	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Hemocultivo	20.46	26.00	30.00
87040A	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Hemocultivo Automatizado	#N/A	55.00	s/c
87045	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Coprocultivo	18.82	26.00	32.46
87046	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Mielocultivo	15.45	30.00	s/c
87070	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Cultivo aerobio de fuente que no sea orina, sangre o heces	20.57	30.00	33.52
87087	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Urocultivo y antibiograma	16.47	26.00	28.42
87101	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Cultivo para hongos a partir de piel, cabello o uñas	9.73	28.00	s/c
87103	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Cultivo para hongos a partir de sangre	#N/A	55.00	s/c
87106	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Identificación definitiva de levaduras	#N/A	28.00	10.38
87115	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	A	Baciloscopia: BK (Aspirado Gastrico)	4.71	10.00	s/c
87116	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	A	Cultivo para micobacteria proveniente de cualquier fuente	15.45	15.45	21.11
87158	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	A	Cultivo y tipificación por otros métodos	#N/A	26.00	s/c
87163	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	A	Cultivo de líquidos corporales (LCR, pleural, ascítico, pericárdico, amniótico, otros)	#N/A	30.00	22.31
87177	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Parasitológico - directo y concentrado Método de Faust	3.53	12.00	8.84
87180	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Parasitológico - sedimentación en copa	4.35	7.40	s/c
87205	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Frotis, de fuente primaria e interpretación, gram o giemsa para bacterias, hongos o células (Células LE)	3.36	18.00	s/c
87207	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Frotis con tinción especial para cuerpos de inclusión o parásitos (gota gruesa)	3.49	10.00	3.78
87210	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Montaje húmedo para agentes infecciosos (Reacción Inflamatoria)	9.78	9.78	s/c
87211	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Parasitológico seriado (tres Muestras)	#N/A	7.00	8.85
87220	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Examen de piel, cabello o uñas con KOH para examinar huevos o larvas de ectoparásitos	3.25	10.00	4.22
87269	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	A	Detección de antígeno de giardia por inmunofluorescencia	#N/A	63.00	s/c
87270	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	A	Detección de antígeno de Chlamydia trachomatis por inmunofluorescencia	#N/A	18.00	s/c
87272	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	A	Detección de antígeno de Cryptosporidium por inmunofluorescencia	19.78	63.00	19.79
87285	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	A	Detección de antígeno de Treponema Pallidum por inmunofluorescencia	20.03	20.03	s/c
87320	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Detección de anticuerpo de Chlamydia trachomatis	27.28	27.28	s/c
87324	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Detección de toxina de Clostridium difficile por ELISA y técnica de múltiples pasos	#N/A	75.00	s/c
87329	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Detección de antígeno de Giardia por ELISA y técnica de múltiples pasos	#N/A	53.00	s/c
87340	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Detección de antígeno de superficie de virus de Hepatitis B por ELISA y técnica de múltiples pasos	16.14	22.00	16.16
87351	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Hepatitis B: Ag Epsilon	17.85	25.00	s/c
87390	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Detección de antígeno de HIV-1 por ELISA y técnica de múltiples pasos	#N/A	22.00	s/c
87391	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Detección de antígeno de HIV-2 por ELISA y técnica de múltiples pasos	#N/A	22.00	s/c
87425	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Detección de antígeno de rotavirus por ELISA y técnica de múltiples pasos	#N/A	28.00	s/c
87430	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Detección de antígeno de Estreptococo por ELISA y técnica de múltiples pasos	#N/A	28.00	s/c
87445	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	M	Chagas ELISA	16.75	25.00	s/c
87177b	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Examen parasitológico de huevos y parásitos por concentración	#N/A	12.00	s/c
87177c	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Test de Graham	3.04	7.00	s/c
87177d	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Examen coprológico funcional	3.38	22.00	s/c
87211a	1	SERVICIOS	1.4	Sección Pat	1.4.9	Subsección Microbiol	0	B	Rección de Benedict (Sustancias Reductorales)	7.94	7.94	s/c
90471	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.1	Subsección Inmuniza	0	B	Administración de Inmunización (incluye inyecciones percutáneas, intradérmicas, subcutáneas, intramusculares y a chorro); una vacuna (aislada o en combinación de vacuna/toxide)	2.33	10.00	s/c
31623	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona			Tráquea y Bronquios	#N/A	200.00	s/c
31624	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona			Broncoscopia; con cepillado o cepillado protegido	245.95	245.95	s/c
31625	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona			Broncoscopia; con lavado bronquial alveolar	#N/A	250.00	s/c
31635	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona			Broncoscopia; con biopsia	#N/A	250.00	s/c
94010	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	A	Broncoscopia; con extracción de cuerpo extraño	17.76	25.00	s/c
94060	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	A	Espirometría	#N/A	30.00	s/c
94060	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0		Evaluación de broncoespasmo: espirometría antes y después de broncodilatador en aerosol o parenteral	#N/A	25.00	s/c
94375	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0		Test de Caminata	17.76	17.76	s/c
94620	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	A	Flujometría	7.10	50.00	s/c
94640	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	A	Prueba de esfuerzo pulmonar	18.61	18.61	s/c
94656	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	A	Tratamiento por inhalación con o sin presión para Tratamiento de obstrucción aguda de las vías aéreas o para estimulación de esputo con fines diagnósticos	15.40	20.00	131.25
94657	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	A	Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida o controlada	#N/A	20.00	105.00
94660	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	A	Ayuda y manejo de la ventilación, inicio de ventiladores de presión o de volumen prefijados para la respiración asistida o controlada; días subsiguientes	#N/A	50.00	131.25
94660	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	A	Ventilación con presión positiva continua en las vías aéreas	#N/A		

Código	Grupo	SERVICIO	COD. S.	Sub	Sub-SECCIÓN	Nivel	Nivel	Descripción Procedimiento	082-2014- SIS	HONADOM ANI	SOAT
94664	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	M	Inhalaciones de aerosoles o vapores para la movilización del esputo, broncodilatación o inducción del esputo con fines diagnósticos	18.61	63.00
94760	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	0	B	Qumetría no invasiva para determinar saturación de oxígeno	2.91	3.00
31635a	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Subsección Pulmona	1.5.11	Tráquea y Bronquios	Inhalación con apoyo broncoscópico	#N/A	200.00
R0090	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Servicios por sesión	0	0	Sesión: Masaje, incluyendo frotamiento, amasamiento, percusión	#N/A	6.00
R0093	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Servicios por sesión	0	0	Sesión: Actividades terapéuticas, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada (uso de actividades dinámicas para mejorar el rendimiento funcional) cada 15 minutos	#N/A	8.00
R0096	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Servicios por sesión	0	0	Sesión: Desarrollo de las habilidades cognitivas para mejorar la atención, memoria, resolución de problemas, incluyendo la capacitación de compensación y/o actividades de integración sensorial, contacto directo (uno a uno) entre el paciente y la persona encargada, cada 15 minutos	#N/A	6.50
S0003	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Servicios administrati	0	0	Informe médico o psicológico (organamiento)	#N/A	18.87
T0001	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.11	Servicio de transporte	0	0	Transporte por una hora (Por hora o fracción, incluye desde la salida de la ambulancia hasta su regreso, verificado por el registro de entrada o salida del vehículo)	#N/A	30.00
95065	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.12	Subsección Inmunol	Examen pa	A	Pueba directa de mucosa nasal de sensibilidad para alérgicas (test de sacarina)	2.85	10.00
95812	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.13	Subsección Neurolog	Electroencefalogram (EEG)	M	Electroencefalogram (EEG)	10.06	30.00
95831	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.13	Subsección Neurolog	Examen m	B	Puebas musculares, manuales	#N/A	5.00
95970	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.13	Subsección Neurolog	Raquicent	M	Raquicentesis simple. Extracción de líquido cefalorraquídeo para análisis citoquímico, bacteriológico, etc.	#N/A	20.00
96100	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.14	Subsección Evaluac	0	M	Evaluación psicológica (incluye evaluación psicopatológica de personalidad, psicopatología, emocionalidad, habilidades intelectuales, ej., WAIS-R, Rorschach, MMPI)	7.30	12.00
96105	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.14	Subsección Evaluac	0	M	Evaluación de áreas (incluye evaluación del habla y lenguaje expresivos y receptivos, comprensión del lenguaje, habilidad fonológica, lectura, ortografía, caligrafía, ej. Examen Boston)	#N/A	7.00
96365	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.14	Subsección Evaluac	0	M	Infusión IV	8.34	8.34
96900	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.16	Subsección Procedim	0	B	Fototerapia - actinoterapia (luz ultravioleta)	2.91	6.00
97001	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	A	Evaluación de fisioterapia	2.67	6.00
97006	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Sesión: Procedimiento terapéutico (Kinesioterapia) + agentes físicos	12.36	5.00
97007	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Sesión: Hidroterapia: procedimiento terapéutico (Kinesioterapia)	3.04	5.00
97009	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Sesión: Terapia de lenguaje	12.02	6.00
97010	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Aplicación de agentes térmicos o fríos	7.27	7.27
97011	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Confección de férulas u ortótesis simples en el proceso de atención	#N/A	5.00
97012	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Aplicación de tracción mecánica	240.58	240.58
97013	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Refilio de tracción mecánica	#N/A	7.00
97018	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Aplicación de baño de parafina	#N/A	6.00
97026	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Aplicación de rayos infrarrojos	4.91	6.00
97028	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	A	Aplicación de luz ultravioleta	4.91	5.00
97032	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	A	Aplicación de estimulación eléctrica (manual) minutos	#N/A	5.00
97035	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	A	Aplicación de ultrasonido	#N/A	5.00
97110	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Procedimiento terapéutico para desarrollar fuerza y resistencia al ejercicio, arco de movimiento y flexibilidad	7.49	7.49
97112	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Procedimiento terapéutico para readaptación neuromuscular del movimiento, equilibrio, coordinación, sentido kinestésico, postura y propiocepción	3.04	5.00
97140	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Técnicas de terapia manual	7.49	6.00
97150	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	A	Procedimientos terapéuticos en grupo	#N/A	5.00
97545	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	M	Rehabilitación cardio respiratoria: Rendimiento físico, Tolerancia al esfuerzo y ejercicios de entrenamiento	7.49	6.00
9781	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	A	Sesión: Electroterapia	#N/A	6.00
99500	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.17	Subsección Medicina	0	A	Investación intravenosa	#N/A	12.00
97802	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.18	Subsección de Terap	0	A	Terapia de nutrición médica, evaluación inicial e intervención	8.55	10.00
17251	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	B	Electrocardiografía	43.17	30.00
99141	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	B	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente): intravenosa, intramuscular o por inhalación	24.49	24.49
99142	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	B	Sedación con o sin analgesia (sedación consciente): rectal y/o intranasal	#N/A	12.00
99187	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	A	Infiltraciones en partes blandas	#N/A	10.00
99188	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	B	Colocación de sonda nasol yeyunal para soporte nutricional enteral	77.10	77.10
99189	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	M	Medición de la presión intra-abdominal	#N/A	30.00
99191	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	M	Control de la hipotermia mediante calentadores de fluidos corporales	#N/A	80.00
99193	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	A	Infiltraciones intraarticulares mayores	#N/A	10.00
99194	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	A	Infiltraciones intraarticulares menores	#N/A	10.00
99195	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	B	Fibrotomía terapéutica	61.27	200.00
99199	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.19	Subsección Otros Se	0	B	Riesgo Quirúrgico	6.60	12.00

Código_cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	082-2014 SIS	HONADOM ANI	SOAT
90782	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.3	Subsección Inyección	0	B	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, subcutánea o intramuscular	2.33	2.33	7.50
90784	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.3	Subsección Inyección	0	B	Inyección profiláctica, diagnóstica o terapéutica, intravenosa	2.95	2.95	12.50
90804	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.4	Subsección Psiquiatr	Procedimie	M	Psicoterapia individual, de soporte, psicodinámica o psicoeducativa o de afronte cognitivo conductual de 30 minutos de duración	#N/A	8.00	42.00
90846	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.4	Subsección Psiquiatr	Otras Psico	M	Psicoterapia de familia; sin la presencia del paciente	#N/A	13.00	59.09
90847	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.4	Subsección Psiquiatr	Otras Psico	M	Psicoterapia de familia (psicoterapia conjunta); con la presencia del paciente	#N/A	13.00	62.75
90849	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.4	Subsección Psiquiatr	Otras Psico	M	Psicoterapia de grupo multifamiliar	14.72	14.72	36.61
90853	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.4	Subsección Psiquiatr	Otras Psico	M	Psicoterapia de grupo (diferente grupo multifamiliar)	14.72	35.00	32.95
90863	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.4	Subsección Psiquiatr	Otros Proc	M	Psicoterapia grupal psicodinámica	14.73	35.00	s/c
90866	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.4	Subsección Psiquiatr	Otros Proc	A	Terapia de juego	#N/A	6.00	s/c
90868	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.4	Subsección Psiquiatr	Otros Proc	M	Laborterapia	#N/A	6.00	s/c
91000	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	B	Intubación esofágica y obtención de material	13.34	50.00	s/c
91001	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	B	Colocación de Sonda Nasogástrica	12.74	15.00	s/c
91002	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	B	Colocación Sonda Duodenal	21.32	21.32	s/c
91003	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	B	Retiro de sonda nasogástrica	#N/A	5.00	s/c
91105	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	B	Lavado gástrico por sonda nasogástrica	13.24	13.24	s/c
91138	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	M	Videosofagoscopia diagnóstica (cepillado y/o biopsia)	#N/A	75.00	s/c
91140	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	M	Videosofagogastroduodenoscopia diagnóstica (endoscopia alta), con biopsia y/o cepillado	55.68	150.00	s/c
91142	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	A	Polipectomía alta con videoendoscopia	217.10	217.10	s/c
91144	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	A	Extracción de cuerpo extraño de esófago con videoendoscopia	54.47	200.00	s/c
91148	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	A	Ligadura de várices esofágicas con videoendoscopia	213.49	213.49	s/c
91150	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	AE	Escleroterapia de várices esofágicas con videoendoscopia	397.99	397.99	s/c
91152	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	AE	Hemostasia de várices gástricas con cianoacrilato, con videoendoscopia	#N/A	100.00	s/c
91154	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	M	Hemostasia endoscópica alta con inyección c/s video	130.49	130.49	s/c
91160	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	AE	Dilatación esofágica con videoendoscopia	217.13	217.13	s/c
91162	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	AE	Gastrotomía percutánea endoscópica con videoendoscopia	218.40	218.40	s/c
91194	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	M	Videosigmoidoscopia diagnóstica (con biopsia)	#N/A	130.00	s/c
91198	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	A	Videosigmoidoscopia más polipectomía	#N/A	200.00	s/c
91200	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	M	Videocolonoscopia izquierda diagnóstica	55.64	150.00	s/c
91202	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	A	Videocolonoscopia derecha diagnóstica	55.64	180.00	s/c
91204	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	AE	Biopsia hepática percutánea dirigida por ecografía o TAC	#N/A	70.00	s/c
91212	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.6	Subsección Gastroer	0	M	Paracentesis terapéutica evacuatoria total	193.26	193.26	s/c
92015	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	B	Refracción y medición de la visión	11.92	11.92	12.00
92020	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	B	Gonioscopia	10.79	12.00	49.66
92060	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	B	Examen sensorimotor con mediciones múltiples de la desviación ocular (p. ej., músculo restrictivo o parético con diplopía)	#N/A	10.00	92.61
92065	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	B	Ejercicios ortópticos c/sesión	3.51	10.00	49.66
92081	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	M	Campimetría y/o perimetría, uni o bilateral	48.26	48.26	48.32
92100	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	B	Tonometría seriada	21.66	21.66	123.47
92227	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	B	Oftalmoscopia directa e indirecta	10.98	16.98	s/c
92250	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	M	Fotografía de fondo de ojo	3.21	10.00	s/c
92260	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	M	Oftalmodinamometría	10.84	10.84	s/c
92265	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	M	Oculoelectromiografía de aguja, uno o varios músculos extraoculares	79.91	79.91	s/c
92276	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	B	Test de colores	#N/A	5.00	s/c
92280	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.7	Subsección Oftalmol	Servicios C	B	Exoftalmometría	#N/A	5.00	s/c
92504	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.8	Subsección Servicios	0	B	Microscopia binocular	57.09	57.09	s/c
92511	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.8	Subsección Servicios	0	M	Nasofaringoscopia con endoscopio (procedimiento separado)	13.01	40.00	28.37
92557	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.8	Subsección Servicios	Pruebas de	B	Evaluación completa del umbral de audiometría y reconocimiento del habla	4.01	20.00	52.00
92567	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.8	Subsección Servicios	Pruebas de	B	Timpanometría (prueba de impedancia)	10.84	18.00	50.73
92584	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.8	Subsección Servicios	Pruebas de	M	Electrococleografía	10.84	40.00	53.18
92585	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.8	Subsección Servicios	Pruebas de	M	Potenciales evocados auditivos para la audiometría de respuestas evocadas y/o pruebas del sistema nervioso central	15.10	40.00	25.33
92586	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.8	Subsección Servicios	Pruebas de	M	Tamizaje Auditivo Neonatal	#N/A	12.00	s/c
92587	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.8	Subsección Servicios	Pruebas de	B	Emisiones otoacústicas evocadas; limitadas (nivel de estímulo único, transiente o productos de distorsión)	#N/A	40.00	45.00
92950	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.9	Subsección Cardiova	Servicios T	M	Reanimación cardiopulmonar (p. ej. en paro cardíaco)	23.78	50.00	254.04
92960	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.9	Subsección Cardiova	Servicios T	M	Cardioversión electiva, conversión eléctrica de la arritmia; externa	3.83	40.00	150.42
93000	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.9	Subsección Cardiova	Cardiografi	M	Electrocardiograma	15.03	15.03	38.25
93015	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.9	Subsección Cardiova	Cardiografi	M	Prueba de esfuerzo ("stress") cardiovascular máximo o submáximo en banda rodante o en bicicleta	14.02	30.00	s/c
93224	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.9	Subsección Cardiova	Cardiografi	M	Control electrocardiográfico durante 24 horas (Holter)	14.50	100.00	82.59
93307	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.9	Subsección Cardiova	Ecocardiogr	M	Ecocardiografía transtorácica	30.34	53.40	s/c
93320	1	SERVICIOS	1.5	Sección Me	1.5.9	Subsección Cardiova	Ecocardiogr	M	Ecocardiografía doppler	84.63	84.63	s/c

Código cpt	Grupo	SERVICIO	COD_S EC	Sección	Sub Sección	SUB-SECCIÓN	Nivel	Nivel Compl	Descripción Procedimiento	082-2014-SIS	HONADOM ANI	SOAT
93542	1	SERVICIOS	1.5	Sección Med	1.5.9	Subsección Cardiova	Caterizació	AE	Cateterismo venoso central	55.94	100.00	19.39
93660	1	SERVICIOS	1.5	Sección Med	1.5.9	Subsección Cardiova	Procedimie	A	Evaluación de la función cardiovascular por evaluación de tabla de oscilación, con control continuo por ECG y control intermitente de la presión arterial, con o sin intervención farmacológica	#N/A	50.00	126.35
93784	1	SERVICIOS	1.5	Sección Med	1.5.9	Subsección Cardiova	Otros Estud	M	Control ambulatorio de la presión arterial, mediante un sistema tal como una cinta magnética o y/o disco de computador, durante 24 horas o más (MAPA)	9.03	100.00	s/c
99173	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.1	Subsección Servicios		0	Determinación de agudeza visual bilateral	5.90	5.90	s/c
99201	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.1	Subsección Servicios		0	Consulta médica no especializada (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	#N/A	6.00	s/c
99203	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.1	Subsección Servicios		0	Consulta médica especializada (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	10.69	10.69	34.50
99204	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.1	Subsección Servicios		0	Consulta anestesiológica (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	19.26	19.26	s/c
99206	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.1	Subsección Servicios		0	Atención de enfermería en II, III nivel de atención	3.81	3.81	s/c
D0120	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.1	Subsección Servicios		0	Consulta estomatológica no especializada (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	11.76	11.76	s/c
D0160	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.1	Subsección Servicios		0	Consulta estomatológica especializada (considera elaboración de modelos para el diagnóstico) (para neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	13.19	13.19	s/c
99255	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Examen odontoestomatológico	10.33	10.33	s/c
99208	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Atención en planificación familiar	3.93	3.93	s/c
99210	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Atención de servicio social	3.35	3.35	s/c
99211	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Consulta ambulatoria para paciente conocido (control), 5 minutos	#N/A	8.00	69.00
99214	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador especializada (**)	5.65	5.65	s/c
99215	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Consulta ambulatoria para la evaluación y manejo de un paciente continuador de psiquiatría y rehabilitación (**)	7.59	7.59	s/c
99218	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Monitoreo de soporte nutricional / día	#N/A	30.00	s/c
99249	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Atención inmediata del recién nacido (RN) Alto Riesgo	#N/A	12.00	s/c
99250	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Atención inmediata del recién nacido (RN) normal	11.32	11.32	s/c
99252	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Consejería nutricional de niños en riesgo	5.19	10.00	s/c
99254	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.2	Subsección Otros Se		0	Control de puerperio	#N/A	8.00	s/c
99220	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.3	Subsección Servicios		0	Cuidados hospitalarios iniciales (**)	21.01	21.01	s/c
99221	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.3	Subsección Servicios		0	Atención en hospitalización general, día paciente	21.01	21.01	70.00
99233	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.4	Subsección Intercons		0	Atención en tópico	#N/A	6.00	s/c
99241	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.4	Subsección Intercons		0	Interconsulta en consultorio externo, hospitalización o emergencia básica (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	#N/A	8.00	35.00
99242	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.4	Subsección Intercons		0	Interconsulta Intrahospitalario por Especialista (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	#N/A	10.00	35.00
99243	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.4	Subsección Intercons		0	Interconsulta en consultorio externo, hospitalización o emergencia especializada (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	#N/A	15.00	s/c
99242a	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.4	Subsección Intercons		0	Interconsulta Extrahospitalario por Especialista (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	#N/A	30.00	35.00
99234	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.5	Subsección Servicios		0	Atención en sala de observación, menor de 12 horas (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	24.47	24.47	60.00
99236	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.5	Subsección Servicios		0	Atención en sala de shock trauma - prioridad 1 (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	#N/A	70.00	s/c
99280	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.5	Subsección Servicios		0	Consulta de emergencia - prioridad 1 (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	15.08	15.08	s/c
99281	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.5	Subsección Servicios		0	Consulta de emergencia - prioridad 2 (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	8.22	9.50	40.00
99282	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.5	Subsección Servicios		0	Atención a Pacientes - prioridad 3 (neonatos, niños, adolescentes, adultos, adulto mayor, gestantes)	6.67	15.08	s/c
99283	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.5	Subsección Servicios		0	Atención de Emergencia, Prioridad IV (**)	6.34	6.34	s/c
99293	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.6	Subsección de Cuida		0	Atención de hospitalización en unidad de cuidados intensivos del adulto, día paciente	96.49	66.00	s/c
99299	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.6	Subsección de Cuida		0	Monitoreo de soporte ventilatorio invasivo / día	#N/A	40.00	s/c
99300	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.6	Subsección de Cuida		0	Monitoreo de soporte ventilatorio no invasivo / día	4.58	40.00	s/c
99301	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.6	Subsección de Cuida		0	Monitoreo de gasto cardíaco invasivo / día	#N/A	40.00	s/c
99295	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.7	Subsección de Cuida		0	Atención en hospitalización de unidad de cuidados intensivos pediátricos, día paciente	#N/A	66.00	320.00
99296	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.7	Subsección de Cuida		0	Atención en hospitalización de unidad de cuidados intermedios pediátricos, día paciente	60.35	44.00	s/c
99297	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.7	Subsección de Cuida		0	Atención en hospitalización de unidad de cuidados intensivos neonatal, día paciente	#N/A	66.00	s/c
99298	1	SERVICIOS	1.6	Sección Eva	1.6.7	Subsección de Cuida		0	Atención en hospitalización de unidad de cuidados intermedios neonatal, día paciente	#N/A	44.00	s/c