

**TARIFARIO SOAT Clínicas - PPS**  
**Tarifas referenciales en Soles - S/.**  
(Tarifas de algunas clínicas están sujetas a variación)

<b>CONSULTAS</b>				
CODIGO	DESCRIPCION	TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/.)	Nivel II SOAT 5%	Nivel I SOAT -10%
		<b>5.90</b>		
50	<u>CONSULTAS MEDICAS</u>			
50.01	<u>CONSULTA AMBULATORIA</u>			
50.01.01	CONSULTA AMBULATORIA POR MEDICO ESPECIALISTA	44.60		
50.02	<u>CONSULTA EN EMERGENCIA</u>			
50.02.01	DIURNA, POR MEDICO ESPECIALISTA	50.00		
50.02.03	DIURNA, POR MEDICO EMERGENCISTA	44.60		
50.02.04	NOCTURNA, POR MEDICO ESPECIALISTA	55.00		
50.02.06	NOCTURNA, POR MEDICO EMERGENCISTA	50.00		
50.03	<u>CONSULTA EN PACIENTE HOSPITALIZADO</u>			
50.03.01	CONSULTA O INTERCONSULTA DIURNA, POR ESPECIALISTA	44.60		
50.03.04	CONSULTA O INTERCONSULTA NOCT. O FERIADO, POR ESPECIALISTA	55.00		
50.04	<u>CONSULTA PROLONGADA</u>			
50.04.01	POR C/HORA, ESPECIALISTA	80.00		
50.05	<u>JUNTA MEDICA</u>			
50.05.01	POR ESPECIALISTA	120.00		
<b>CLAVE DE OBSERVACIONES</b>				
	- El horario rige según normas de 8 a.m. a 8 p.m.			
	- el horario rige según normas de 8 p.m. a 8 a.m.			
	- Documentar de acuerdo a normas			
<b>HONORARIOS Qx</b>				

CODIGO	DESCRIPCION	TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/.)		
01	OP. N EL SISTEMA NERVIOSO			
01.01	OP. EN EL CRANEO			
01.01.01	REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA CRANEO	914.5		
01.01.02	TX QX DEL ENCEFALOMENINGOCELE Y DE LA CRANEOSTENOSIS. CRANEOPLASTIAS	1758.2		
01.01.03	DESCOMPRESION ORBITARIA UNILATERAL	1758.2		
01.01.04	CRANEOPLASTIAS C/INJERTO OSEO O PROTESICA - INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO	1758.2		
01.01.05	EXTIRPACION DE LESION TUMORAL INFECCIOSA-PARASITARIA DE HUESOS DEL CRANEO	1056.1		
		0		
01.02	OP. INTRACRANEANAS	0		
		0		
01.02.01	DERIVACION VENTRIULO ATRIAL O PERITONEAL	1404.2		
01.02.02	LOBECTOMIA PARCIAL O TOTAL	1888		
01.02.03	TX.QX.ANEURISMAS Y MALFORMAC.A-V	2277.4		
01.02.04	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO INTRACRAN.HEMATOMA/HIGROMA	1404.2		
01.02.05	CRANEOTOMIA EXPLORADORA, EVACUACION DE COLECCIÓN INTRACEREBRAL,ESCISION LESION TUMORAL BENIGNA O MALIGNA	1545.8		
01.02.06	REVISION O RESTITUCION DE VALVULAS DERIVATIVAS	914.5		
01.02.07	PUNCION DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA DE VENTRICULO POR TREPANACION	283.2		
01.02.08	PUNCION TRANSFONTANELAR DE VENTRICULO	141.6		
01.02.09	HIPOFISECTOMIA TRANSEPTOESFENOIDAL	1404.2		
01.02.10	VENTRICULOCISTERNOSTOMIAS- VENTR-CISTERNA MAGNA	2100.4		
01.02.11	REPARACION DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES - RINOLICUORREAS- OTOLICUORREAS-FISTULAS	1888		
01.02.12	INTERVENCIONES ESTEREOTAXICAS-DIV.METODOS	2100.4		
01.02.13	CIRUGIA FOSA POSTERIOR	1705.1		

01.02.14	CRANEOTOMIA O CRANEOTECTOMIA POR HERIDA DE BALA O CUERPOS EXTRAÑOS (EMERGENCIA)	1805.4		
01.02.15	ESCISION LESION TUMORAL BENIGNA O MALIGNA (CM)	2047.3		
		0		
01.03	OP. VERTEBRO-MEDULARES	0		
		0		
01.03.01	LAMINECTOMIA	1687.4		
01.03.02	RIZOTOMIA Y RADICOTOMIA	1121		
01.03.03	TX QX DE ESPINA BIFIDA	1404.2		
01.03.04	TX . QX. D´COMPLEJO VERTEBRO- MENINGO-MEDULAR ESCISION- EXPLORACION-EVACUACION D´COLECC,CPOS,EXTRAÑOS	1404.2		
01.03.05	CORDOTOMIA ESPINO-TALAMICA ANT-LAT,MIELOTOMIA COMISURAL- CORDOTOMIA POST.	1545.8		
01.03.06	SECCION DE LIGAMENTOS DENTADOS	1404.2		
01.03.07	LAMINECTOMIA MULTIPLE POR TUMOR, CONTUSION MEDULAR, ESTENOSIS DEL CANAL, HNP MULTIPLE	1970.6		
01.03.08	LAMINECTOMIA DESCOMPRESIVA POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR	2837.9		
01.03.09	FIJACION DE COLUMNA POR VIA ANTERIOR CERV/DORSAL	1622.5		
		0		
01.04	OP.PARES CRANEALES	0		
		0		
01.04.01	NEUROTOMIA O DESCOMPRESION TRIGEMINO, VESTIBULAR O GLOsofaríngeo POR VIA POSTERIOR	1545.8		
01.04.02	NEUROTOMIA DEL FACIAL,DENTARIO,TEMPORAL SUPERFICIAL	283.2		
01.04.03	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DEL N.FACIAL-HIPOGLOSO-ESPINAL O SIMILARES	772.9		
01.04.04	NEUROLISIS EXTRACRANEAL- ALCOHOLIZACION O SIMILARES	141.6		
01.04.05	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTALGICO	59		
		0		
		0		
01.05	OP.NERVIOS PERIFERICOS	0		
		0		
01.05.01	EXPLORACION-ANASTOMOSIS Y/O NEURECTOMIA	631.3		
01.05.02	DESCOMPRESION DEL MEDIANO EN TUNEL CARPAL	489.7		
01.04.03	BLOQUEO NERVIOS PERIFERICO	70.8		

01.04.04	TRANSPOSICION DEL CUBITAL	560.5		
01.04.05	ESCISION DE LESION TUMORAL N.PERIF-NEUROMA MORTON	212.4		
01.04.06	NEUROLISIS QUIRURGICA N. PERIFERICA (CM)	885		
		0		
01.06	OP.SISTEMA NEUROVEGETATIVO	0		
		0		
01.06.01	SIMPATECTOMIA:CERVIAL, TORAXICA,LUMBAR	1056.1		
01.06.02	RESECCION DE PLEXOS HIPOGASTRICO SUP. E INF.	525.1		
01.06.03	SIMPATECTOMIA PERIARTERIAL CAROTIDEA-HUMERAL-FEMORAL	283.2		
01.06.04	INFILTRACIONES PARAVERTEBRALES DE RRONCOS Y GANGLIOS SIMPATICOS- CERVICAL, TORAXICO,EXPLACNICO	70.8		
		0		
01.07	PROCEDIMIENTOS NEURORADIOLOGICOS	0		
		0		
01.07.01	NEUMOENCEFALOGRAFIA	354		
01.07.02	VENTRICULOGRAFIA	354		
01.07.03	MIELOGRAFIA	354		
01.07.04	ARTERIOGRAFIA UNILATERAL	354		
01.07.05	ARTERIOGRAFIA BILATERAL	531		
01.07.06	ANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL BILATERAL	796.5		
01.07.07	PANANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL	885		
01.07.08	ESTUDIO DE 4 VASOS CERVICALES DIGITAL (AORTOGRAFIA)	531		
		0		
02	OP. OFTALMOLOGICAS	0		
		0		
02.01	OP.ORBITA.GLOBO Y MUSCULOS OCULARES	0		
		0		
02.01.01	ENUCLEACION DE GLOBO OCULAR	944		
02.01.02	SUTURA GLOBO OCULAR	731.6		
02.01.03	CURA QUIRURGICA DEL ESTRABISMO (UNI O BILATERAL)	914.5		
02.01.04	NEUROTOMIA DEL NERVIO OPTICO	731.6		
02.01.05	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	560.5		
02.01.06	ASPIRACION LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO	772.9		
02.01.07	VITRECTOMIA	1404.2		
		0		
02.02	OP. EN PARPADOS	0		
		0		

02.02.01	BLEFAROTOMIA ABSCESO, CHALAZION Y ORZUELO	141.6		
02.02.02	BLEFARORRAFIA PARCIAL O TOTAL	212.4		
02.02.03	BLEFAROPLASTIA: ENTROPION O ECTROPION UNILATERAL	418.9		
02.02.04	BLEFAROPLASTIA: BILATERAL	560.5		
02.02.05	CURA QUIRURGICA DE PTOSIS PARPEBRAL UNILATERAL	489.7		
02.02.06	EXTRACCION O IMPLANTACION DE PESTAÑAS-TRICHIASIS	70.8		
02.02.07	CRITERAPIA O ELECTROLISIS DE PESTAÑAS	41.3		
02.02.08	BIOPSIA ESCISIONAL DE TUMOR PALPEBRAL	300.9		
02.02.09	BIOPSIA ORBITARIA	831.9		
		0		
02.03	OP. EN LA CONJUNTIVA	0		
		0		
02.03.01	INCISION Y DRENAJE, ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA.	171.1		
02.03.02	EXTRAC. DE CUERPO EXTRAÑO-SUTURA EN LA CONJUNTIVA	141.6		
02.03.03	EXTIRP. DE LESION QUISTE, MEVUS PTERIGION UNILAT. O BILAT.	418.9		
02.03.04	CONJUNTIVOPLASTIA-INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MUCOSA DE LABIO-COLGATO O FLAPPING	560.5		
02.03.05	RETIRO DE PUNTOS EN CONJUNTIVA. INCLUYE CONSULTA	59		
		0		
02.04	OP. EN LA CORNEA	0		
		0		
02.04.01	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO EN LA CORNEA	141.6		
02.04.02	SUTURA DE HERIDA CORNEAL	418.9		
02.04.03	TRANSPLANTE DE CORNEA	1121		
02.04.04	QUERATOPLASTIA REFRACTIVA. QUERATOTOMIA RADIAL	1121		
02.04.05	QUERATOCENTESIS-UNICA OPERACIÓN	212.4		
02.04.06	CAUTERIZACION CORNEAL CON O SIN RASPADO	70.8		
02.04.07	RETIRO DE PUNTOS EN CORNEA. INCLUYE CONSULTA.	59		
02.04.08	QUERATOTOMIA FOTOREACTIVA (LASER EXCIMER)	708		
		0		
02.05	OP. EN EL IRIS Y CUERPO CILIAR	0		
		0		
02.05.01	IRIDOTOMIA IRIDOPLASTIA	731.6		
02.05.02	TX.QX. QUIRURG. DEL GLAUCOMA-C/OJO-IRIDECTOMIA-GONIOTOMIA	1121		

02.05.03	TX.QX. DEL GLAUCOMA-C/OJO- TRABECULECTOMIA	967.6		
		0		
02.06	OP. EN LA ESCREROTICA Y EN LA RETINA	0		
		0		
02.06.01	TX.QX. DEL DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA	1191.8		
02.06.02	TRATAMIENTO CON RAYOS LASER EN ESCLEROTICA Y RETINA	354		
02.06.03	RETINOPEXIA	985.3		
02.06.04	ESCLERECTOMIA CON EXTR.CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	631.3		
02.06.05	PANFOTOCOAGULACION RETINAL UNILATERAL	401.2		
02.06.06	FOTOCOAGULACION SECTORIAL UNILATERAL	466.1		
02.06.07	TRIDOTOMIA-TRIDOPLASTIA UNILATERAL	660.8		
02.06.08	TRABECULOPLASTIA UNILATERAL	967.6		
02.06.09	CAPSULOTOMIA POSTERIO	737.5		
		0		
02.07	OP. EN EL CRISTALINO	0		
		0		
02.07.01	EXTRAC. DE CRISTALINO- CATARATA-UNI O BILATERAL	1191.8		
02.07.02	EXTRAC. DE CRISTALINO- CATARATA-LENTE OCULAR-CADA UNO	1492.7		
02.07.03	CAPSULOTOMIA	560.5		
		0		
02.08	OP. EN EL APARATO LAGRIMAL	0		
		0		
02.08.01	DACRIOCISTORRINOSTOMIA	914.5		
02.08.02	DACRIOCISTOSIRINGOTOMIA	631.3		
02.08.03	LAVADO Y SONDEO DEL TRACTO LAGRIMAL, CATERIZACION	82.6		
02.08.04	ESCISION DE GLANDULA LAGRIMAL- ESCISION DE SACO LAGRIMAL	454.3		
		0		
03	OP. OTORRINOLARINGOLOGICAS	0		
		0		
03.01	OP. EN EL OIDO EXTERNO	0		
		0		
03.01.01	INCISION Y DRENAJE DEL PABELLON AURICULAR Y/O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO- ABSCESO O HEMATOMA	94.4		
03.01.02	SUTURA DEL PABELLON AURICULAR	94.4		
03.01.03	EXTIRP.LESION PABELLON AURICULAR	129.8		

03.01.04	AMPUTACION DEL PABELLON AURICULAR	454.3		
03.01.05	CORRECCION QUIRUR. DE ESTENOSIS DE CONDUCTO AUDITIVO EXT.	702.1		
03.01.06	RECONSTRUCCION DE PABELLON. RESECCION DE OSTEOMA, COLOBOMA	489.7		
03.01.07	CIRUGIA DE AGENESIA DE CONDS, AUDITIVO EXT.	702.1		
03.01.08	RECONSTRUCCION DE PABELLON AURICULAR CON INJERTO DE CARTILAGO Y PIEL	908.6		
		0		
03.02	OP. EN EL OIDO MEDIO	0		
		0		
03.02.01	MIRINGOTOMIA - MIRINGOCENTESIS-	100.3		
03.02.02	MIRINGOTOMIA Y COLOCACION TUBO DRENAJE -UNI O BILATERAL-	141.6		
03.02.03	MIRINGOPLASTIA, TIMPANOPLASTIA	1014.8		
03.02.04	OP. DEL ANTROMASTOIDES- ANTRO-ANTROTOMIA	985.3		
03.02.05	PUNCION DE ANTRO MASTOIDEO	47.2		
03.02.06	CIRUGIA DE 2DO Y 3ERO PORCIONES DEL NERVIO FACIAL	1262.6		
03.02.07	CIRUGIA PLASTICA POR AGENESIA DE OIDO MEDIO	1121		
03.02.08	MOVILIZACION DEL ESTRIBO- ESTAPEDECTOMIA	560.5		
		0		
03.03	OP. EN EL OIDO INTERNO	0		
		0		
03.03.01	TX.QX. DEL VERTIGO	702.1		
03.03.02	CIRUGIA DE LOS TUMORES DEL OIDO - DISPLASIA FIBROSA, QUISTES Y TUMORES DEL HUESO TEMPORAL	1003		
03.03.03	CARCINOMA, GRANULOMA EOSINOFILO, GLOMUS YUGULAR, NEURINOMA DEL ACUSTICO	1262.6		
		0		
03.04	OP. EN LA NARIZ	0		
		0		
03.04.01	REDUCCION DE FRACTURA DE LOS HUESOS NASALES -CERRADA	171.1		
03.04.02	REDUCCION DE FRACTURA DE LOS HUESOS NASALES-ABIERTA	312.7		
03.04.03	RESECCION DE POLIPOS NASALES POLIPECTOMIA-	182.9		

03.04.04	OPERACIÓN DEL SEPTUM NASAL - POST TRAUMATICA POR PERFORACION, RESECCION DE TABIQUE.	442.5		
03.04.05	TX. QX. DE TUMORES MALIGNOS DE LA NARIZ	985.3		
03.04.06	ARTRESIA DE COANAS. PERMEABILIZACION POR ACCESO PALATINO	702.1		
03.04.07	RESECCION TOTAL DE NARIZ	560.5		
03.04.08	RECONSTRUCCION DIFERIDA DE PIRAMIDE NASAL-CON COLGAJO	418.9		
03.04.09	TX. QX. DE RINOFIMA	283.2		
03.04.10	SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACION DE CARTILAGO AUTOGENO (INCLUYE TOMA DE INJERTO)	442.5		
		0		
03.05	OP. DE LOS SENOS PARANASALES	0		
		0		
03.05.01	PUNCION Y LAVADO DE SENO MAXILIAR Y/O FRONTAL -UNI O BILAT.-	47.2		
03.05.02	SINUSOTOMIA	418.9		
03.05.03	REPARACION DE FISTULA ORO-ANTRAL	354		
03.05.04	CIERRE DE FISTULA MENINGEA -VIA TRASSINUSAL	560.5		
03.05.05	CIRUGIA DE TUMORES ETMOIDALES	354		
03.05.06	CIRUGIA DE FOSA PTERIGOMAXILAR- EXPLORAC.- EXTERP. TUMORAL	418.9		
		0		
03.06	OP. EN LA LARINGE	0		
		0		
03.06.01	LARINGUECTOMIA PARCIA	843.7		
03.06.02	LARINGUECTOMIA TOTAL	985.3		
03.06.03	LARINGUECTOMIA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR-UNILATERAL	1121		
03.06.04	LARINGUECTOMIA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR-BILATERAL	1262.6		
03.06.05	EXTIRPACION DE LESION DE CUERDAS VOCALES CON MICROCIURUGIA - NODULO, POLIPO, PAPILOMA DECORTICACION D´CUERDAS VOCALES	702.1		
03.06.06	INYECCION DE TEFLON POR PARALISIS DE CUERDAS VOCALES	418.9		
03.06.07	INCISION Y DRENAJE DE LARINGE	94.4		



03.06.08	LARINGOPLASTIA-CORDOPEXIA- ARITENOIDEOPEXIA	560.5		
		0		
03.07	OP. EN LA CAVIDAD BUCAL	0		
		0		
03.07.01	GINGIVECTOMIA	141.6		
03.07.02	SUTURA DE ENCIA	70.8		
03.07.03	INCISION Y DRENAJE DE GLANDULA PAROTIDA /SUBMAXILAR/PALADAR	70.8		
03.07.04	EXTIRPACION DE LESION LOCAL DE LABIO	141.6		
03.07.05	OPERACION COMANDO DE ENCIA,PAROTIDA,SUBMAXILAR,PIS O DE BOCA, LENGUA, PALADAR	1121		
03.07.06	EXTIRACION DE RANULA	141.6		
03.07.07	GLOSOTOMIA,SECCION FRENILLO LINGUAL.SUTURA DE LENGUA. BIOPSIA DE LENGUA	70.8		
03.07.08	INCISION Y DRENAJE DE PALADAR. SUTURA DE PALADAR.BIOPSIA DE PALADAR	70.8		
03.07.09	QUEILOPLASTIA-LABIO LEPORINO SIMPLE	489.7		
03.07.10	QUEILOPLASTIA-LABIO LEPORINO COMPLEJO	631.3		
03.07.11	TX.QX.FISURA PALATINA	967.6		
03.07.12	TX.QX.PROGNATISMO	967.6		
03.07.13	PAROTIDECTOMIA PARCIAL O TOTAL	1003		
03.07.14	ESCISION TUMOR BENIGNO INTRA ORAL	206.5		
03.07.15	RESECCION LOCAL DE TUMORES SALIVALES BENIGNOS	560.5		
		0		
03.08	OP. EN LA FARINGE Y AMIGDALAS	0		
		0		
03.08.01	AMIGDALECTOMIA C/S ADENOIDECTOMIA	460.2		
03.08.02	EXTIRPACION DE RESTOS AMIGDALIANOS	141.6		
03.08.03	CAUTERIZACION DE RESTOS AMIGDALIANOS	94.4		
03.08.04	INCISION DE ABSCESO PARATONSILAR	94.4		
03.08.05	ADENOIDECTOMIA	212.4		
03.08.06	FARINGOTOMIA, SUTURA DE FARINGE, INCISION Y DRENAJE. EXTRACCION CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE, INCLUYE CONSULTA	212.4		
03.08.07	FARINGOPLASTIA	489.7		
03.08.08	FARINGUECTOMIA PARCIAL POR TUMORES	560.5		

03.08.09	EXTIRPACION D'DIVERTICULO FARINGOESOFAGICO - QUISTE BRAQUIAL	489.7		
03.08.10	CIERRE DE FARINGOSTOMIA	283.2		
03.08.11	UVULOPALATOFARINGOPLASTIA (APNEA OBSTRUCTIVA)	944		
		0		
04	OP. EN EL CUELLO	0		
		0		
04.01.01	EXTIRP. DE LESION LOCAL EN GLAND. TIROIDES - ADENOMA, QUISTE	731.6		
04.01.02	TIROIDECTOMIA SUB-TOTAL O TOTAL	1056.1		
04.01.03	EXTIRPACION DE QUISTE TIROGLOSO	843.7		
04.01.04	PUNCION BIOPSIA DE TIROIDES	70.8		
04.01.05	PARATIROIDECTOMIA -T O ST-	560.5		
04.01.06	TIROIDECTOMIA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADIACAL BILATERAL (CM)	1498.6		
04.01.07	EXPLORACION CERVICAL Y BIOPSIA GANGLIONAR (CON ANESTESIA GENERAL) (CM)	885		
		0		
05	OP. EN EL TORAX	0		
		0		
05.01	OP. EN LA PARED TORACICA	0		
		0		
05.01.01	RESECCION COSTAL Y DE MUSCULOS INTERCOSTALES	985.3		
05.01.02	TX QX DE TORAX EN CARINA O EXCAVADO	985.3		
05.01.03	TORACOPLASTIA	489.7		
05.01.06	RECONSTRUCCION DE DEFECTOS DE LA PARED TORACICA CON INJERTO MUSCULAR	1026.6		
05.01.07	CIRUGIA DEL SINDROME DE SALIDA TORACICA (SIN OPERACION VASCULAR) (C.A.M.)	1197.7		
		0		
05.02	OP. EN LA TRAQUEA	0		
		0		
05.02.01	TRAQUEOTOMIA	401.2		
05.02.02	RESECCION Y REANASTOMOSIS	831.9		
		0		
05.03	OP. EN EL PULMON, OPLEURA Y MEDIASTINO	0		
		0		
05.03.01	TORACOCENTESIS-DIAGNOSTICA, EVACUADORA O TERAPEUTICA-	141.6		
05.03.02	DRENAJE INTERCOSTAL-TORACOTOMIA MINIMA-	212.4		
05.02.03	TORACOTOMIA AMPLIA-BIOPSIA-PULMON-PLEURA-MEDIASTINO	1056.1		
05.02.04	LOBECTOMIA	1333.4		

05.02.05	NEUMONECTOMIA	1616.6		
05.02.06	DECORTICACION PLEURAL	1056.1		
05.02.07	MEDIASTINOSCOPIA	843.7		
05.02.08	BRNCOTOMIA, BRNCORRAFIA.CIERRE D.FISTULA BRNCO CUTANEA	914.5		
05.02.09	OPERACIONES EN EL MEDIASTINO TUMORES, ABSCESOS, CUERPO EXTRAÑO, TIMO	1056.1		
05.02.10	TORACOPLASTIA ASISTIDA CON VIDEO (SOLO HONORARIOS) (C.A.M.)	1215.4		
05.02.12	MEDIASTINOTOMIA O PROCEDIMIENTOS DE CHAMBERLAIN	1321.6		
05.02.15	SIMPLATECTOMIA TORACICA	1121		
		0		
06	OP. EN LA MAMA	0		
		0		
06.01.01	PUNCION QUISTE MAMARIO, PUNCION BIOPSIA DE MAMA	70.8		
06.01.02	DRENAJE DE ABCESO MAMARIO	141.6		
06.01.03	EXTIRP. DE LESION LOCAL D'MAMA QUISTE ADENOMA BIOPSIA DE MAMA	283.2		
06.01.04	MASTECTOMIA SIMPLE-O PARCAL - CUADRANECTOMIA POR CA MAMA	702.1		
06.01.05	MASTECTOMIA RADICAL	1121		
06.01.06	MASTOPLASTIA UNI O BILATERAL	985.3		
06.01.07	OP.GINECOMASTIA -UNI O BILATERAL-	590		
06.01.08	MASTECTOMIA SUBCUTANEA CON IMPLANTE	967.6		
		0		
07	OP. EN EL APARATO CARDIOVASCULAR	0		
		0		
07.01	OP. EN EL CORAZON Y PERICARDIO	0		
		0		
07.01.01	PERICARDIOCENTESIS (DIAGNOSTICA O TERAPEUTICA)	212.4		
07.01.02	DRENAJE PERICARDICO	354		
07.01.03	PERICARDIOTOMIA	1404.2		
07.01.04	PERICARDIECTOMIA	2454.4		
07.01.05	COMISUROTOMIA CERRADA	1262.6		
07.01.06	COMISUROTOMIA ABIERTA	2100.4		
07.01.07	CARDIOTOMIA, TUMOR INTRACARDIACO, CARDIOTOMIA POR INJURIA	2454.4		
07.01.08	BY-PASS AORTO CORONARIO- UNICO, DOBLE, TRIPLE	2454.4		
07.01.09	REEMPLAZO VALVULAR	2454.4		
07.01.10	REEMPLAZO BIVALVULAR	2802.5		

07.01.11	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE LAS CARDIOPATIAS CONGENITAS	2454.4		
07.01.13	TX.QX. DE ANEURISMAS VENTRICULARES	2660.9		
07.01.14	BYPASS AORTOCORONARIO MAYOR DE 3 PUENTES	4879.3		
07.01.15	BYPASS AORTOCORONARIO CON USO DE ARTERIA MAMARIA	5221.5		
07.01.16	BYPASS AORTOCORONARIO CON USO DE 2 MAMARIAS (2 O MAS PUENTES) (C.A.M.)	7321.9		
07.01.17	CIRUGIA CARDIACA COMBINADA (CORONARIO+VALVULAR O CORONARIO+ANEURISMA DE V.I.)	8289.5		
07.01.18	BYPASS AORTOCORONARIO DE EMERGENCIA	4879.3		
07.01.19	REPARO DE VALVULA MITRAL INSUFICIENTE O MIXTA	3486.9		
07.01.20	EXPECTACION ARMADA DE ANGIOPLASTIA	4879.3		
07.01.23	IMPLANTE MARCAPASO DEFINITIVO EPICARDICO	1463.2		
		0		
07.02	OP. EN LOS GRANDES VASOS INTRATORACICOS	0		
		0		
07.02.01	TX.QX. DE LOS ANEURISMAS DE LA AORTA TORACICA	2454.4		
07.02.02	REPARACION DE LOS GRANDES VASOS INTRATORACICOS- ANASTOMOSIS, SUTURA, EMBOLECTO, ESTENOSIS, INJERTO, DUCTUS, COARTACION	2100.4		
		0		
07.03	OP. EN LOS GRANDES VASOS DE LA CAVIDAD ABDOMINO-PELVIANA	0		
		0		
07.03.01	TX.QX. DEL ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL	1758.2		
07.03.02	BY-PASS AORTO O ILIACO-FEMORAL, UNILAT. C/S SIMPACTETOMIA	1262.6		
07.03.03	BY-PASS AORTO O ILIACO-FEMORAL, BILATERAL	1758.2		
07.03.04	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENO-RENAL	1262.6		
07.03.05	CIRUGIA DE VENA CAVA-LIGADURA, CERCLAJE, CLIPS	702.1		
		0		
07.04	OP. EN LOS GRANDES VASOS DEL CUELLO	0		
		0		
07.04.01	CIRUGIA DE LA ARTERIA CAROTIDA O VERTEBRAL	1262.6		

07.04.02	COLOCACION DE SHUNT PERITONEO-VENOSO (C.A.M.)	0		
		0		
07.05	OP. EN LOS VASOS PERIFERICOS	0		
		0		
07.05.01	BY-PASS FEMORO-POPLITEO	1191.8		
07.05.02	EMBOLECTOMIA EN ARTERIA PERIFERICA	631.3		
07.05.03	CREACION DE FISTULA ARTERIO-VENOSA PARA DIALISIS	631.3		
07.05.04	DISECCION DE ARTERIA PARA PERFUSION O EXPLORACION	141.6		
07.05.05	DISECCION D. VENA PARA PERFUSION-CATERIZACION-FLEBOTOMIA	112.1		
07.05.06	EXTIRPACION DE VENAS VARICOSAS-UNILATERAL	525.1		
07.05.07	EXTIRPACION DE VENAS VARICOSAS-BILATERAL	831.9		
07.05.09	BYPASS ARTERIAL FEMURO-POPLITEO CON INJERTO AUTOLOGOVENOSO	1463.2		
07.05.10	BYPASS ARTERIAL FEMURO-POPLITEO CON INJERTO ARTIFICIAL	1362.9		
07.05.11	BYPASS FEMORO TIBIAL O PERONEO	1463.2		
07.05.12	BYPASS EN ARTEREA SUBCLAVIA O BRAQUEAL	1463.2		
07.05.13	COLOCACION DE BALON DE CONTRAPULSION AORTICA	1492.7		
07.05.14	COLOCACION DE FISTULA ARTERIOVENOSA PARA DIALISIS C/PROTESIS VASCULAR	908.6		
07.05.15	SUTURA DE ARTERIA PERIFERICA	920.4		
07.05.16	TRAT. QUIRURGICO DE FISTULA ARTERIO-VENOSA	1150.5		
		0		
08	OP. EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN	0		
		0		
08.01	OP. EN EL ESOFAGO	0		
		0		
08.01.01	TX.QX. DE LA ATRESIA ESOFAGICA	1404.2		
08.01.02	TX.QX. DE LA HERNIA DEL HIATO ESOFAGICO	1121		
08.01.03	OP. DERIVATIVAS PALIATIVAS (ESOFAGOGASTRO O ESOFAGOYEYUNO ANASTOMOSIS	1056.1		
08.01.04	ESOFAGUECTOMIA SEGMENTARIA	1056.1		
08.01.05	ESOFAGUECTOMIA TOT-REEMP.ESOFAGO x COLON-YEYUNO, PROTESIS	1404.2		

08.01.06	EXTIRP. DE DIVERTICULO ESOFAGICO-ZENCKER-	702.1		
08.01.07	TX.QX. DE LA ACALASIA	1121		
		0		
08.02	OP. EN LA PARED ABDOMINAL, PERITONEO Y RETROPERITONEO	0		
		0		
08.02.01	HERNIOPLASTIA INGUINAL, CRURAL UNILAT.,EPIGAST.,UMBILICAL	743.4		
08.02.02	HERNIOPLASTIA INGUINAL O CRURAL BILATERAL	1115.1		
08.02.03	HERNIOPLASTIA DIAFRAGMATICA	1121		
08.02.04	EVENTRACION	743.4		
08.02.05	DERMOLIPECTOMIA ABDOMINAL C/S RECONSTRUCCION DEL OMBLIGO C/S HERNIOPLASTIA UMBILICAL -PREVIA AUTORIZACION	1056.1		
08.02.06	LAPAROTOMIA EXPLORADORA C/S BIOPSIA	843.7		
08.02.07	LIBERACION ADHERENCIAS PERITONEALES	843.7		
08.02.08	PERITONEOCENTESIS EVACUADORA O DIAGNOSTICA, PARACENTESIS.	70.8		
08.02.09	DRENAJE ABSCESO SUBFRENICO	1121		
08.02.10	CIERRE DE PARED POR EVISCERACION	354		
08.02.11	EXTIRP. PARCIAL O TOTAL DE TUMORES RETROPERITONEALES	702.1		
		0		
08.03	OP. EN EL ESTOMAGO	0		
		0		
08.03.01	GASTROSTOMIA. GASTRORRAFIA.CIERRE DE GASTROSTOMIA	843.7		
08.03.02	GASTRECTOMIA SUB-TOTAL C/S VAGOTOMIA	1056.1		
08.03.03	GASTRECTOMIA TOTAL O RADICAL VAGOTOMIA C/. PILORO PLASTIA O	1404.2		
08.03.04	CON ANASTOMOSIS	1014.8		
08.03.05	PILOTOMIA	914.5		
08.03.06	GASTRODUODENOSTOMIA, GASTROYEYUNOSTOMIA	1014.8		
08.03.07	CIERRE DE FISTULA GASTROCOLICA	1121		
08.03.08	GASTROTOMIA EXPL.-EXTRACC. DE CUERPO EXTRAÑO-TUMOR BENIGNO	489.7		
08.03.09	VAGOTOMIA ULTRASELECTIVA-SIN DRENAJE	1121		
		0		
08.04	OP. EN EL INTESTINO DELGADO Y GRUESO	0		

		0		
08.04.01	RESECCION INTESTINO DELGADO	1056.1		
08.04.02	DERIVACI INTESTINALES INTERNAS -ENTERO ENTERICAS, ETC.	1056.1		
08.04.03	ESCISION DIVERTICULO DE MECKEL	914.5		
08.04.04	APENDICECTOMIA	731.6		
08.04.05	COLECTOMIA PARCIAL - HEMICOLECTOMIA, SIGMOIDECTOMIA	1056.1		
08.04.06	COLECTOMIA TOTAL, RESECCION ABDOMINO PERINEAL	1298		
08.04.07	COLECTOMIA TOTAL +PROTECTOMIA	1404.2		
08.04.08	COLOSTOMIA TEMPORAL O DEFINITIVA	914.5		
08.04.09	TX.QX. DE FISTULAS RECTOVESICAL-RECTOVAGINAL	914.5		
08.04.10	EXTRACCION MANUAL DE FECALOMA	70.8		
08.04.11	DRENAJE DE ABSCESO PERRIRECTAL O DE DOUGLAS	141.6		
08.04.12	ENTEROSTOMIAS	914.5		
08.04.13	ILEOSTOMIA-OP. DE CONTINENCIA ENTERICA	914.5		
08.04.14	PLICATURA DE INTESTINO DELGADO-CHILO-NOBLE	1056.1		
08.04.15	OPS. RADICALES PARA MEGACOLON-DUHAMMMEL- SWENSON,ETC.	1404.2		
08.04.16	DESCENSO TRANSANAL POR ATRESIA ANORECTAL-VIA PERINEAL-	702.1		
08.04.17	OPS. PLASTICAS EN MALFS. CONGENITAS ANORECTALES - VIA ABDOMINOPERINEAL	1475		
08.04.18	PROMONTOFIJACION- PROCTOPEXIA-X PROLAPSO RECTAL-VIA ABDOMIN	1185.9		
08.04.19	LAPAROTOMIA POR PERITONITIS GENERALIZADA	949.9		
08.04.20	CIERRE DE COLOSTOMIA	755.2		
		0		
08.05	OP. EN EL ANO	0		
		0		
08.05.01	TROMBECTOMIA HEMORROIDARIA	141.6		
08.05.02	ESFINTEROTOMIA O ESFINTERECTOMIA	418.9		
08.05.03	FISTULECTOMIA	560.5		
08.05.04	HEMORROIDECTOMIA	560.5		
08.05.05	LIGADURA HEMORROIDES	283.2		
08.05.06	ANOPLASTIA -POR ESTENOSIS Y POR INCONTINENCIA	702.1		
08.05.07	ABSCES PERIANAL-DRENAJE-	141.6		

08.05.08	EXTIRP. DE LESIONES DE LA PIEL PERINEAL-CUERPOS CUTANEOS-PAPILOMAS-PLICOMAS-BIOPSIA DE ANO	141.6		
08.05.09	APERTURA AMPLIA DE ABSCESO PERIANAL-BAJO ANESTESIA REGIONAL-	212.4		
08.05.10	CURA QX.DE QUISTE SENO PILONIDAL	513.3		
08.05.11	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PROLAPSO MUCOSO	430.7		
		0		
08.06	OP. EN EL HIGADO Y VIAS BILIARES	0		
		0		
08.06.01	COLECISTECTOMIA	1121		
08.06.02	COLECISTECTOMIA C/. COLEDOCOTOMIA -C/S COLANGIOGRAFIA	1333.4		
08.06.03	COLECISTOSTOMIA	843.7		
08.06.04	ANASTOMOSIS O DERIVACIONES BILIO DIGESTIVAS SIMPLES-COLECISTOYEUENO Y COLEDOCODUENO ANASTOMOSIS	1404.2		
08.06.05	ANASTOMOSIS O DERIVACIONES BILIO DIG. COMPLETAS-HEPATOYEUENO, HEPATICOYEUENO ANASTOMOSIS, PAPILOESFINTEROPLASTIA	1475		
08.06.06	RESECCIONES PARCIALES DE HIGADO -LOBECTOMIA,RESECCION SEGMENTARIA	1404.2		
08.06.07	EXTIRP. LESION LOCAL HIGADO QUISTE, HIDATIDICO, ABSCE. TUMOR	1121		
08.06.08	SUTURA DE HIGADO	914.5		
08.06.09	EXTRACC. INSTRUMENTAL COMPLETA DE CALCULOS COLEDOCIANOS - VIA PERCUTANEA	843.7		
08.06.11	OPERACION REPARADORA DE LA VIA BILIAR, REOPERACIONES DE VIA BILIAR (+ DE 30 DIAS)	1451.4		
		0		
08.07	OP. EN EL PANCREAS	0		
		0		
08.07.01	SUTURA DE PANCREAS	914.5		
08.07.02	PANCREATECTOMIA PARCIAL - DISTAL	1121		
08.07.03	DUODENO PANCREATECTOMIA	1687.4		
08.07.04	PANCREATECTOMIA TOTAL	1687.4		
08.07.05	ANASTOMOSIS PANCREATICO-DIGESTIVAS	1404.2		



		0		
08.08	OP. EN EL BAZO	0		
		0		
08.08.01	ESPLENECTOMIA	1121		
08.08.02	SUTURA DE BAZO	914.5		
		0		
08.09	OP. EN LAS GLANDULAS SUPRARRENALES	0		
		0		
08.09.01	ADRENALECTOMIA UNILATERAL	1121		
08.09.02	ADRENALECTOMIA BILATERAL	1687.4		
		0		
09	OP. EN EL APARATO URINARIO Y GENITAL MASCULINO	0		
		0		
09.01	OP. EN EL RIÑON Y URETER	0		
		0		
09.01.01	PIELOTOMIA	843.7		
09.01.02	NEFROTOMIA	843.7		
09.01.03	EXTIRPACION DE LESION LOCAL RIÑON	843.7		
09.01.04	NEFRECTOMIA PARCIAL O TOTAL	1121		
09.01.05	URETEROTOMIA, URETEROLITOTOMIA	1262.6		
09.01.06	URETEROSTOMIA EXTERNA -PIEL	702.1		
09.01.07	URETEROENTEROSTOMIA - INTESTINO	843.7		
09.01.08	ANASTOMOSIS DEL URETER - URETEROVESICAL- REPARAC.D.URET.	843.7		
09.01.09	EXTRAC. DE CALCULOS URETERALES, INCLUYE CISTOSCOPIA	702.1		
09.01.10	LUMBOTOMIA EXPLORADORA- DRENAJE PERIRRENAL-BIOPSIA A CIELO ABIERTO-FISTULA LUMBAR	560.5		
09.01.11	NEFRECTOMIA RADICAL - LINFADENECTOMIA REGIONAL	1516.3		
09.01.12	NEFROURETERECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA REGIONAL	1516.3		
		0		
09.02	OP. EN LA VEJIGA	0		
		0		
09.02.01	RESECCION ENDOSCOPICA DE TUMORES DE VEJIGA	731.6		
09.02.02	EXTRACCION ENDOSCOPICA D.CALCULOS O COAGULOS D. VEJIGA	212.4		
09.02.03	CISTOTOMIA	560.5		
09.02.04	TX.QX. DE FISTULAS VESICALES	843.7		
09.02.05	SUSPENSION DE CUELLO VESICAL - MARSHALL MARCHETTI	702.1		
09.02.06	EXTIRP.DE LESION LOCAL DE LA VEJIGA	1121		

09.02.07	CISTECTOMIA PARCIAL. RESECCION DE CUELLO VESICAL	702.1		
09.02.08	CISTECTOMIA TOTAL C/DERIVAC. URETEREAL A INTESTINO O PIEL	1404.2		
09.02.09	CISTOPLASTIA - AGRANDAMIENTO DE VEJIGA -CON COLON O ILEON	1262.6		
09.02.10	CISTECTOMIA RADICAL + LINFADENECTOMIA REGIONAL PELVICA	1357		
		0		
09.03	OP. EN LA URETRA	0		
09.03.01	MEATOTOMIA	141.6		
09.03.02	RESECCIO ENDOSCOPICA DE TUMORES URETRALES	418.9		
09.03.03	DILATACION DE LA URETRA - INCL. METOTOMIA-	212.4		
09.03.04	URETRORRAFIA -HERIDA, DESGARRE	560.5		
09.03.05	URETROTOMIA EXTERNA O INTERNA	407.1		
09.03.06	URETROPLASTIA -TRAUMATISMO, FISTULAS, ESTRENEZ	843.7		
		0		
09.04	OP.EN LA PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES	0		
		0		
09.04.01	BIOPSIA PROSTATICA POR PUNCION	141.6		
09.04.02	CONTROL DE HEMORRAGIA POR CISTOSCOPIA - PROSTATA-	171.1		
09.04.03	PROSTATOMIA -DRENAJE	418.9		
09.04.04	PROSTATECTOMIA- TRANSVESICAL,PERINEAL,TRANSU RETRAL C/S VASECT.	1097.4		
09.04.05	PROSTATECTOMIA RADICAL C/S VASECTOMIA	1404.2		
09.04.06	VESICULOTOMIA VESICULECTOMIA	560.5		
09.04.07	RESECCION DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE LA VEJIGA O DE LA PROSTATA	560.5		
		0		
09.05	OP. EN EL TESTICULO, CORDON ESPERMATICO Y ESCROTO	0		
		0		
09.05.01	BIOPSIA DE TESTICULO	141.6		
09.05.02	TX. QX. VARICOCE., HIDROCE.,HEMATOCE.,QUISTE D´CORDON, TORSIO	631.3		
09.05.03	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL, C/S TRAT. HERNIA	843.7		
09.05.04	ORQUIDOPEXIA BILATERAL, C/S TRAT.HERNIA	1121		
09.05.05	ORQUIECTOMIA UNILATERAL	702.1		
09.05.06	ORQUIECTOMIA BILATERAL	997.1		

09.05.07	PUNCION DERRAME ESCROTAL.DRENAJE DE ABSCESO,ESCISION LESION LOCAL DE TESTICULO	70.8		
		0		
09.06	OP. EN EL EPIDIDIMO Y EL CONDUCTO DEFERENTE	0		
		0		
09.06.01	VASECTOMIA UNI O BILATERAL	283.2		
09.06.02	EPIDIDECTOMIA UNILATERAL	590		
09.06.03	EPIDIDECTOMIA BILATERAL	802.4		
09.06.04	BIOPSIA DE EPIDIDIMO,DRENAJE	141.6		
		0		
09.07	OP. EN EL PENE	0		
		0		
09.07.01	FRENULOTOMIA	141.6		
09.07.02	CIRCUNCISION -RECIEN NACIDO-	94.4		
09.07.03	POSTECTOMIA -ADULTO-	283.2		
09.07.04	EXTIRP. DE LESION LOCAL DEL PENE	94.4		
09.07.05	AMPUTACION PARCIAL DEL PENE	702.1		
09.07.06	AMPUTACION COMPLETA DEL PENE	843.7		
09.07.07	AMPUTACION RADICAL DEL PENE	1191.8		
09.07.08	RESECCION D'PLACAS ESCLEROSAS EN CUERP.CAVERN-ENF.PEYRONE	560.5		
09.07.09	SHUNT CAVERNOESPONJOSO-CAVERNOSAFENO POR PRIAPISMO	631.3		
09.07.10	LIBER.ADHERENCIAS.BALANO-PREPUCIALES	70.8		
		0		
10	O. EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y PRODIM.OBSTETRICOS	0		
10.01	OP.EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO	0		
		0		
10.01.01	OOFOROTOMIA ASPIRACION O DRENAJE -QUISTE,ABSCESO	631.3		
10.01.02	RESECCION CUNEIFORME DE OVARIO	914.5		
10.01.03	OOFORECTOMIA O SALPINGO-OOFORECTOMIA UNILATERAL	914.5		
10.01.04	OOFORECTOMIA O SALPINGO-OOFORECTOMIA BILATERAL	914.5		
10.01.05	REPARACION Y PLASTIA DE OVARIO Y/O TROMPA	914.5		
10.01.06	LIGADURA DE TROMPAS-UNICA OPERACIÓN	631.3		
		0		
10.02	OP. EN EL UTERO	0		
		0		
10.02.01	BIOPSIA DEL UTERO O DEL CERVIC. S/D.C.HISTEROLISIS	100.3		

10.02.02	ELECTROCOAG.CUELLO EXTIRP.LESION LOCAL DE CUELLO- POLIPO-	171.1		
10.02.03	CERCLAJE CUELLO UTERINO- TRAQUELORRAFIA -FUERA DEL PARTO-	212.4		
10.02.04	CONIZACION CUELLO UTERINO - TRAQUELOCTOMIA C/S LEGRADO UTERINO	283.2		
10.02.05	DILATACION Y CURETAJE	241.9		
10.02.06	DILATACION Y CURETAJE C/ELECTROCOAGULACION	283.2		
10.02.07	HISTEROPEXIA-MANCHESTER S/PLASTIA	354		
10.02.08	HISTEROPEXIA-MANCHESTER C/PLASTIA VAGINAL	772.9		
10.02.09	MIOMECTOMIA UTERINA VAGINAL Y/O ABDOMINAL-PARCIAL/TOTAL	831.9		
10.02.10	HISTERECTOMIA C/S ANEXECTOMIA POR VIA ABDOMINAL O VAG. C/S COLPOPERINEORRAFIA (C/S MARSHALL - MARCHETTI)	1121		
10.02.11	HISTERECTOMIA RADICAL	1262.6		
10.02.12	EXENTERACION PELVIANA	1404.2		
10.02.13	HISTERORRAFIA	831.9		
10.02.14	MIOMECTOMIA HISTEROSCOPICA	949.9		
10.02.15	POLIPECTOMIA HISTEROSCOPICA	289.1		
10.02.16	ESCISION TABIQUE ENDOUTERINO HISTEROSCOPICO	401.2		
10.02.17	ABLACION ENDOMETRIO HISTEROSCOPICO	401.2		
		0		
10.03	OP, EN VAGINA, VULVA Y PERINE	0		
		0		
10.03.01	BIOPSIA VAGINA, PUNCION VAGINA, PUNCION DE SACO DOUGLAS	141.6		
10.03.02	COLPOCLEISIS Y VAGINECTOMIA	489.7		
10.03.03	COLPORRAFIA POR TRAUMATISMO	241.9		
10.03.04	TRATAMIENTO QUIRURGICO Y FISTULAS VAGINALES R-V, U-V,V-V	489.7		
10.03.05	COLPOQRAFIA ANT. Y/O POST,C/S AMPUTAC. DE CUELLO, C/S CORREC. DE RETROVER UTER., C/S PERINEORRAF-INCL.MARSHALL- MARCHETTI	843.7		
10.03.06	INCISION Y DRENAJE DE VULVA, GLAND. SKENE, GLAND.BARTHOLINO	141.6		
10.03.07	EXTIRP. DE LESION LOCAL VULVA EXTIRP.DE GLANDULA BARTHOLINO	265.5		

10.03.08	VULVECTOMIA-SIMPLE -PARCIAL O TOTAL	731.6		
10.03.09	VULVECTOMIA RADICAL	1121		
10.03.10	EPISIORRAFIA, PERINEORRAFIA (FUERA DE PARTO)	141.6		
10.03.11	TX.QX.FISTULA PERINEAL - PERINEO PLASTIA	354		
		0		
10.04	PROCEDIMIENTOS OBSTETRICOS	0		
		0		
10.04.01	PARTO VAGINAL EUTOSICO O DISTOSICO- C/S EPISIO C/S TRAQUELO, C/S FORCEPS, C/S VACUM) C/S INDUC. PARTO MUL	525.1		
10.04.02	EVACUACION UTERINA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO-ABORTO TERAPEUTICO, LEGRADO POR ABORTO INCOMPLETO	241.9		
10.04.03	EVACUA.UTERINA EN 2DO.TRIM.DEL EMBAR.C/MECANISMO DE PARTO-ABO.TERAP.-LEGRADO X ABOR.INCOMP.-REQU.CONSULT.A CIA X T	283.2		
10.04.04	OP. CESAREA (CUALQUIER TIPO)	926.3		
10.04.05	ATENCION DE ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS COMPLICACIONES (CUANDO EL PARTO NO FUE ASISTIDO POR EL MEDICO	354		
		0		
11	OP. EN LA PIEL, ANEXOS Y TEJ. CEL. SUB-CUTANEO	0		
		0		
11.01	OP. EN LA PIEL, ANEXOS Y TEJ.CEL.SUB.CUTANEO-INCLU.CONSULTA	0		
		0		
11.01.01	SUTURA DE HERIDA -HASTA 10 CMS	100.3		
11.01.02	SUTURA DE HERIDAS- MAS DE 10 CMS	147.5		
11.01.03	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJ. CEL. SUB-CUTANEO	59		
11.01.04	DESTRUC.DE LESION DE PIEL- VERRUGA,NEVUS,QUERATOSIS,ET C.POR ELECTROCOAGULACION O POR APLIC.DE SUST.QUIM.HASTA 5 ELEM.	59		
11.01.05	DESTRUC.DE LESION DE PIEL- VERRUGA,NEVUS,QUERATOSIS,ET C.POR ELECTROCOAGULACION O POR APLIC.DE SUST.QUIM.MAS DE 5 ELEM.	100.3		

11.01.06	INCIS. Y DRENAJE DE ABCESO SUPERF., QUISTE SEBACEO INFECTADO, FORUNCULO PANADIZO, HEMATOMA, ANTRAX, CUERPO EXTRAÑO SUPERF.	100.3		
11.01.07	EXTIP.DE LESION LOCAL DE PIEL O GLAND. DE PIEL, CICATRIZAL, INFLAMATORIA, CONGENITO, TUMORAL BENIGNA	100.3		
11.01.08	EXTIRPACION AMPLIA DE LESION DE PIEL COMPRENDIENDO ESTRUCTURAS VECINAS, POR TUMOR MALIGNO -INCLUYE REPARAC. PLASTICA	259.6		
11.01.09	ABLACION DE UNA	100.3		
11.01.10	EXTIRPACION DE TUMOR DE TEJ.CEL.SUB-CUTANEO-LIPOMA-CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO, GANGLIO LINFATICO	182.9		
11.01.11	INCISION Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNCO SUB-APONEUROTICO	212.4		
11.01.12	RESECCION RADICAL DE TUMOR DE PARTES BLANDOS	436.6		
		0		
11.02	CIRUGIA PLASTICA. INCLUYE CONSULTA	0		
		0		
11.02.01	SUTURA DE HERIDA DE CARA. HASTA 10 CMS	153.4		
11.02.02	SUTURA DE HERIDA DE CARA. MAS DE 10 CMS.	212.4		
11.02.03	INJERTO DE PIEL LIBRE	365.8		
11.02.04	INJERTO DE PIEL PEDICULADO	560.5		
11.02.05	INFILTRACION DE QUELOIDE -POR SESION- HASTA 10 CMS.2	47.2		
11.02.06	INFILTRACION DE QUELOIDE -POR SESION-ENTRE 10 Y 50 CMS.&&	64.9		
11.02.07	INFILTRACION DE QUELOIDE -POR SESION MAS DE 50 CMS.- &&	82.6		
11.02.08	RIDOPLASTIA	1056.1		
11.02.09	DERMOLIPECTOMIA	1056.1		
11.02.10	MAMOPLASTIA	985.3		
11.02.11	RINOPLASTIA	489.7		
11.02.12	PARPADOS SIN BOLSAS	418.9		
11.02.13	PARPADOS CON BOLSAS	560.5		
11.02.14	CICATRICES SIMPLES	354		
11.02.15	CICATRICES COMPLICADAS	560.5		
11.02.16	LAPAROSCOPIA ABDOMINAL (C.A.M.)	560.5		
		0		
11.03	TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS, INCLUYE CONSULTA.	0		
		0		

11.03.01	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA 5% DE SUPERFICIE CORPORAL -C/CURACION-	47.2		
11.03.02	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL -C/CURACION-	64.9		
11.03.03	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO MAS DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL -C/CURACION-	82.6		
11.03.04	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA EL 15 % DE SUPERFICIE CORPORAL	365.8		
11.03.05	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO DEL 16 % AL 25% DE SUPERFICIE CORPORAL	560.5		
11.03.06	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO MAS DEL 25% DE SUPERFICIE CORPORAL	914.5		
11.03.07	CURA QUIRURGICA DE ESCARAS POST QUEMADURAL Y/O CURACION DE PACIENTE QUEMADO EN EL QUIROF.CON ANESTES.GENER.C/VEZ	241.9		
		0		
12	OP.EN EL SISTEMA MUSCULO ESQUELETICO	0		
		0		
12.01	INFILTRACIONES Y MOVILIZACIONES. INCLUYE CONSULTA.	0		
		0		
12.01.01	INFILT.MUSCULARES TENDINOSAS,DE FASCIAS O DE GANGLION	47.2		
12.01.02	INFILTRACIONES ARTICULARES	59		
12.01.03	MOVILIZACION FORZADA DE ARTICULACION -BAJO ANESTESIA GENERAL-	100.3		
		0		
12.02	YESOS,VENDAJES Y TRACCIONES CONTINUAS-COMO UNICO TRATAMIENTOINCLUYE COSULTA.	0		
		0		

12.02.01	YESO PARA NARIZ	47.2		
12.02.02	MINERVA	212.4		
12.02.03	COLLARIN	70.8		
12.02.04	CORSET	171.1		
12.02.05	VENDAJE PARA COSTILLA	47.2		
12.02.06	VENDAJE EN OCHO ENYESADO	100.3		
12.02.07	VENDAJE ACROMIO CLAVICULAR	100.3		
12.02.08	VELPEAU DE YESO	141.6		
12.02.09	YESO TORACOBRAQUIAL	212.4		
12.02.10	YESO BRAQUIPALMAR	141.6		
12.02.11	YESO ANTEBRAQUIPALMAR	100.3		
12.02.12	FERULA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR	70.8		
12.02.13	FERULA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR	47.2		
12.02.14	YESO PELVIPEDIO	212.4		
12.02.15	YESO MUSLOPEDIO	171.1		
12.02.16	BOTA CORTA DE YESO	141.6		
12.02.17	FERULA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR	141.6		
12.02.18	FERULA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR	47.2		
12.02.19	TRACCION CONTINUA CUTANEA, TRACCION DE PARTES BLANDAS	100.3		
12.02.20	TRACCION CONTINUA CEFALO PELVICA, ESQUELETICA CEFALICA, CEFALO FEMORAL	354		
		0		
12.03	FRACT.S/DESP.INMOVI SINREDUC.- SE COBRA EL EQUIVAL.A LA CONFEC. DEL YESO.FERULA CORRESPONEN EN CASO NO REQ.INMOV.COBRAR 1C.	0		
		0		
12.04	FRACTURAS C/ DESPLAZAMIENTO, REDUCCION INCRUENTA INMOVILIZAC.	0		
		0		
12.04.01	COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR	418.9		
12.04.02	ESTERNON,ESCAPULA,HUMERO,CUBITO Y/O RADIO, 1 O MAS HUESOS DE CARPO PERONE,1 O MAS HUESOS DEL TARSO, MAXIL. SUP. O INF.	365.8		
12.04.03	PELVIS,FEMUR,TIBIA Y PERONE ASTRAGALO, CALCANEO	489.7		
12.04.04	CLAVICULA, COSTILLAS ROTULA, FALANGES, METACARPANOS,METATARSIANOS , HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR.	171.1		
		0		
12.05	FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO, REDUCCION CRUENTA. TX. QX.	0		



		0		
12.05.01	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	1262.6		
12.05.02	HUMERO, PELVIS, SACRO, FEMUR, TIBIA Y PERONE, CUBITO Y RADIO	843.7		
12.05.03	CUBITO, RADIO, UNO O MAS HUESOS DEL CARPO O DEL TARSO, MAXILAR INF. O SUP.	702.1		
12.05.04	ESTERNON, COSTILLAS, CLAVICULA, ESCAPULA Y ROTULA	560.5		
12.05.05	METACARPIANO O METATARSIANO, MALAR O HUESOS PROPIOS D' NARIZ	312.7		
		0		
12.06	RESEC. PARCIAL D' HUESOS. LEGRADO. RESEC. LESIONES INFAM. PARASITTUMORALES. BIOPS. QUIR. SECUESTR.	0		
		0		
12.06.01	VERTEBRAS SACRO, MANDIBULA	843.7		
12.06.02	COXAL, FEMUR, HUMERO	702.1		
12.06.03	ESTERNON, ESCAPULA, RADIO CUBITO, CARPO, PERONE TIBIA, TARSO, HUESOS DE LA CARA	631.3		
12.06.04	COSTILLA, CLAVICULA METACARPIANO, TETATARS., FALANGE, ROTULA	312.7		
12.06.05	PUNCION BIOPICA DE HUESO	100.3		
12.06.06	EXTRAC. OSTEOSINTESIS -CLAVO-	171.1		
12.06.07	EXTRACCION OSTEOSINTESIS-CLAVO PROFUNDO	259.6		
		0		
12.07	RESECCIONES TOTALES DE HUESOS-INCLUYE REEMP. POR PROTESIS-	0		
		0		
12.07.01	COXAL, FEMUR, TIBIA, HUMERO, ESCAPULA, MAXILAR SUP. E INF.	1056.1		
12.07.02	OTROS HUESOS	772.9		
		0		
12.08	OSTEOTOMIAS CORRECTIVAS	0		
		0		
12.08.01	FEMUR, TIBIA, TIBIA Y PERONE	843.7		
12.08.02	HUMERO, CUBITO Y/O RADIO ASTRAGALO CALCANEIO, OTROS HUESOS DEL TARSO, MAXILAR SUP. E INF.	702.1		
12.08.03	METACARPIANO, MATATARSIANO, FALANGES	312.7		
		0		

12.09	REPARACIONES EN LOS HUESOS:ALARGAMIENTO,ACORTAMIENTO.,INJERTO,PSEUDOARTROSIS,OSTEOPLAST.,EPIFISIOLISIS.INJ EN HUESOS	0		
		0		
12.09.01	CLAVICULA	560.5		
12.09.02	HUMERO, FEMUR,TIBIA,PERONE	731.6		
12.09.03	CUBITO, RADIO,CARPO,HUESOS DE LA CARA METACARPIANO, ASTRAGALO,CALCANEOS,OTROS HUESOS DEL TARSO	702.1		
12.09.04	UNA O MAS FALANGES DE UN MISMO DEDO METATARSIANOS	312.7		
		0		
12.10	ARTROCENESIS Y ARTROTOMIAS	0		
		0		
12.10.01	ARTROCENESIS DIAGNOSTICA, TERAPEUTICA Y PARA ARTROGRAFIA	70.8		
12.10.02	ARTROTOMIA-DRENAJE,EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO OSTEOCARTILAGINOSO, CONOORECTOMIA,MENISECTOMIA-DE HOMBRO,CADERA,RODILLA	525.1		
12.10.03	ARTROTOMIA DE OTROS HUESOS	241.9		
12.10.04	ARTROSCOPIA DIAGNOSTICA	643.1		
12.10.05	ARTROSCOPIA QUIRURGICA	1292.1		
12.11	ARTROPLASTIAS-INCLUYE INSERCIÓN DE PROTESIS-	0		
		0		
12.11.01	CADERA	1404.2		
12.11.02	RODILLA,HOMBRO,CODO,MUÑECA, TEMPORO-MAXILAR	843.7		
12.11.03	OTRAS ARTICULACIONES - ARTROPLASTIAS DE,	631.3		
		0		
12.12	ARTRODESIS	0		
		0		
12.12.01	COLUMNA CERVICAL O LUMBAR,CADERA,RODILLA,HOMBRO,CODO	843.7		
12.12.02	OTRAS ARTICULACIONES,ARTRODESIS DE,	631.3		
12.12.03	DOBLE ARTRODESIS	1026.6		
12.12.04	TRIPLE ARTRODESIS-TIBIOTARSIANA-SUBASTRAGALINAS	1321.6		
		0		
12.13	SUTURA DE ARTICULAC.-REPARACION D´LIGAM. Y CAPSULA ARTICULAR	0		

		0		
12.13.01	ESTER-CLAVICULAR,ACROMIO-CLAVIC,CODO,MUÑECA,CARPO,CARPOMETACARP.,TOBILLO,TARSO,TARSOMET,HOMB,CADER,ROD,TEMPOROMAX.	525.1		
12.13.02	OTRAS ARTICULACIONES,TARSO,METATARSIANO	312.7		
12.13.03	ESCISION O INCISION,BIOPSIA,DRENAJE O EXTRACCION DE DEPOSITOS CALCAREOS DE BOLSAS SEROSAS DE CUALQUIER ARTICULACION	212.4		
		0		
12.14	LUXACIONES,TRATAMIENTO INCRUENTO INMOVILIZACION	0		
		0		
12.14.01	COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR,CADERA RODILLA	354		
12.14.02	CLAVICULA,HOMBRO,CODO,MUÑECA,METACARPO,TARSO Y METATARSO	212.4		
12.14.03	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS,TEMPORO-MAXILAR	171.1		
		0		
12.15	LUXACIONES:TRATAMIENTO QUIRURGICO E INMOVILIZACION	0		
		0		
12.15.01	COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR,CADERA,RODILLA	731.6		
12.15.02	CLAVICULA,HOMBRO,CODO,MUÑECA,METACARPO,TOBILLO TARSO-METATARSO,TEMPORO-MAXILAR	631.3		
12.15.03	METACARPO O METATARSO-FALANGICA	312.7		
		0		
12.16	OPERACIONES EN LOS MUSCULOS	0		
		0		
12.16.01	MIECTOMIAS	371.7		
12.16.02	EXTIRP.LESION LOCAL.EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO,BIOPSIA,MIORRAFIA	182.9		
		0		
12.17	OP.EN TENDONES, VAINAS TENDINOSAS Y FASCIAS	0		
		0		
12.17.01	REPARACION Y SUTURA - TENORRAFIA DE TENDON FLEXOR O EXTENSOR DE LA MUÑECA O DE DEDO DE LA MANO	554.6		
12.17.02	REPARACION Y SUTURA DE OTRO TENDON	418.9		

12.17.03	TX.QX.DE LA SECUELA POR PARALISIS-POLIOMIELITIS	985.3		
12.17.04	EXTIRPACION DE GANGLION	171.1		
12.17.05	TENNOPLASTIA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O TRANSFERENCIA TENDINOSA.MANOS.	631.3		
12.17.06	TX.QX. DE ENF. DUPUYTREN	418.9		
12.17.07	TX.QX. DE LA SINDACTILA	418.9		
12.17.08	TX.QX. DE DEDO EN GARRA-MARTILLO ETC	418.9		
12.17.09	TENORRAFIA TENDON AQUILES	513.3		
12.17.10	EXPLORACION Y DRENAJE - EXTRACCION INCISION Y ESCISION BIOPSICA TENOTOMIA-FASCIOTOMIA	436.6		
		0		
12.18	AMPUTACIONES DESARTICULACIONES	0		
		0		
12.18.01	BRAZO,ANTEBRAZO,MUÑECA,CODO,MANO,MUSLO,RODILLA,PIERNA,PIE	702.1		
12.18.02	AMPUTACION DE DEDO DE LA MANO O DEDO DEL PIE	212.4		
		0		
12.19	TX QS VARIOS	0		
		0		
12.19.01	LUXACION CONGENITA DE CADERA (CRUENTA)	1056.1		
12.19.02	PIE ZAMBO, VARO EQUINO,EQUINO,CAVO,PLANO	731.6		
12.19.03	HALLUX VALGUS,HALLUS VARUS	560.5		
		0		
13	GASTOS POR MATERIALES Y EQUIPO 'EN CONSULTORIO'	0		
		0		
13.01.01	POR PEQUEÑA INTERVENCION QUIRURGICA -DEBRIDACION DE ABSCESOS, EXTRACC. DE UNA,QUISTE,LIPOMA,MODULOS,SUTURA DE HERIDAS-	29.5		
13.01.02	POR CURACION PEQUENA - HERIDAS PEQUEÑAS INFECTADAS, ABCESOS-	17.7		
13.01.03	POR CURACION GDE-HERIDAS BOES, INFECTADAS, FLEMONES, QUEMADURAS	29.5		
		0		
14.	MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA	0		
		0		
14.01.	CABEZA Y CUELLO	0		
		0		

14.01.01	MICROCIRUGIA EN CAVIDAD ORAL: RECONSTRUCCION DE PISO DE BOCA, LENGUA Y TRIGONO RETROMOLAR, CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO	1121		
14.01.02	MICROCIRUGIA EN MANDIBULA: RECONSTRUCCION DE MANDIBULA	1062		
14.01.03	OTRO COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO EN CABEZA Y CUELLO	837.8		
		0		
14.02	EXTREMIDAD SUPERIOR	0		
		0		
14.02.01	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE MANO	1121		
14.02.02	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE ANTEBRAZO	1681.5		
14.02.03	RECONSTRUCCION OSEA DE HUESO LARGO DIAFISIARIO DE ANTEBRAZO	1062		
14.02.04	RECONSTRUCCION OSEA DE HUESO LARGO DIAFISIARIO DE BRAZO	1404.2		
14.02.05	TRANSFERENCIA DEDO DEL PIE A MANO: PULGAR	2065		
14.02.06	TRANSFERENCIA DEDO DEL PIE A MONO: OTROS DEDOS C/U	1062		
		0		
14.03	EXTREMIDAD INFERIOR	0		
		0		
14.03.01	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE FRACTURA EXPUESTA NO INFECTADA	1475		
14.03.02	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y OSEAS DE FRACTURA EXPUESTA INFECTADA (INCLUYE 2 CIRUGIAS DE LIMPIEZA QUIRURGICA)	1681.5		
14.03.03	RECONSTRUCCION DE DEFECTO OSEO DIAFISIARIO	1121		
		0		
14.04	TORAX Y MAMAS	0		
		0		
14.04.01	RECONSTRUCCION DE MAMA CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO E INEVARDO DEL RECTO ABDOMINAL TRANSVERSO	1475		
		0		
14.05	UROLOGIA	0		
		0		
14.05.01	MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE CRIPTOQUIDEA	843.7		
14.05.02	MICROCIRUGIA RECONSTRUCTIVA DE PENE	1180		

14.05.03	MICROCIRUGIA DE REIMPLANTE (DEDOS,MIEMBROS,CUERO CABELLUDO, NARIZ,LABIOS,ETC.)	1062		
CALVE DE OBSERVACIONES				
* -CIRUGIA DE CONGENITOS, CIRUGIA ESTETICA O PROCEDIMIENTOS ANTICONCEPTIVOS				
P -REQUIERE DE EXAMEN ANATOMO-PATOLOGICO				
<b>PROCEDIMIENTOS</b>				
		<b>TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/. )</b>		
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>			
20	ALERGIA			
20.01.01	PRUEBAS CUTANEAS PARA ALERGIA	43.365		
20.01.02	EXTRACTO ALERGENICO	86.73		
20.01.03	APLICACIÓN DE EXTRACTO ALERGENICO	12.39		
		0		
21	ANATOMIA PATOLOGICA	0		
		0		
21.01.01	PAPANICOLAU	48.38		
21.02.01	BIOPSIA	80.535		
21.02.02	BIOPSIA POR CONGELACION (SIN PIEZA OPERATORIA)	104.725		
21.02.03	BIOPSIA QUIRURGICA CON PIEZA OPERATORIA	187.62		
21.02.04	AUTOPSIA-ADULTO	590		
21.02.05	AUTOPSIA-NINO	472		
21.02.06	INMUNO HISTOQUIMICA (MARCADORES)	200.6		
21.02.07	ASPIRACION CON AGUJA FINA	187.62		
21.02.08	HIBRIDIZACION IN SITU (PRUEBA MOLECULAR)	324.5		
21.02.09	ENRIQUECIMIENTO CITOLOGICO	295		
21.02.10	TAMIZADO ELECTRONICO EN CITOLOGIA	354		
		0		
22	ANESTESIA -VER NORMAS-	0		
		0		
22.01	ANESTESIA GENERAL	0		
		0		
22.01.01	25% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	0		
		0		
22.02	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ANESTESIA	0		
		0		
22.02.01	EPIDURAL	92.925		
22.02.02	INTUBACION ENDOTRAQUEAL - FUERA DEL ACTO OPERATORIO-	92.925		
		0		
23	CARDIOLOGIA	0		
		0		

23.01.01	RIESGO QUIRURGICO, INCLUYE CONSULTA	92.925		
23.01.02	ELECTROCARDIOGRAMA	61.95		
23.01.03	PRUEBA DE ESFUERZO. INCLUYE ECG BASAL DEL DIA	123.9		
23.01.04	MONITORIZAJE OPERATORIO	247.8		
23.01.05	VECTOCARDIOGRAMA	92.925		
23.01.06	FONOCARDIOGRAMA	61.95		
23.01.07	BALISTOCARDIOGRAMA	92.925		
23.01.08	CARDIOVERSION -FUERA DE C.INTENSIVOS-	111.51		
23.01.09	CATETERISMO CARDIACO -IZQ.O DER.-	433.65		
23.01.10	CATETERISMO CARDIACO BILATERAL	507.99		
23.01.11	AORTOGRAFIA	402.675		
23.01.12	VENTRICULOGRAFIA - IZQ.,DER.,BILATERAL-	402.675		
23.01.13	CORONARIOGRAFIA -INCLUYE VENTRICULOGRAFIA-	619.5		
23.01.14	DOPPLER	92.925		
23.01.15	ELCTROCARDIOGRAMA DE HOLTER -POR 24 HORAS-	371.7		
23.01.16	COLOCACION DE MARCAPASO - PERMANENTE O TRANSITORIO	433.65		
23.01.17	PUNCION ARTERIAL PARA INYECCION MEDICAMENTOSA	37.17		
23.01.18	CATETERIZACION VENA CAVA SUPERIOR	260.19		
23.01.19	ECOCARDIOGRAMA BIDIRECCIONAL	295		
23.01.20	ANGIOPLASTIA CORONARIA REVASCULARIZACION MIOCARDIACA	2655		
23.01.21	MONITOREO INTRACAVITARIA SWAN-GANZ	472		
23.01.22	ECO-DOPPLER COLOR	442.5		
23.01.23	DOPPLER-PLETISMOGRAFIA	295		
23.01.24	MONITOREO DE PRESION ARTERIAL 24 HORAS	371.7		
23.01.25	REHABILITACION CARDIOVASCULAR 1ER.PAQUETE DE 9 SESIONES	1062		
23.01.26	REHABILITACION CARDIOVASCULAR 2DO.PAQUETE DE 9 SESIONES	849.6		
23.01.27	REHABILITACION CARDIOVASCULAR 3ER.PAQUETE DE 9 SESIONES	637.2		
23.01.28	REHABILITACION CARDIOVASCULAR 4TO.PAQUETE DE 9 SESIONES	531		
		0		
23.02	CARDIOLOGIA INTERVENCIONISTA	0		
		0		

23.02.01	ANGIOPLASTIA CORONARIA- REVASCULARIZACION MIOCARDICA	2360		
23.02.02	ANGIOPLASTIA DE VASOS PERIFERICOS	1180		
23.02.03	COLOCACION DE STEN CORONARIO	2360		
23.02.04	ABLACION DE FOCO ARRITMICO POR RADIOFRECUENCIA	1180		
23.02.05	DILATACION DE VALVULAS CARDIACAS	2360		
23.02.06	OCLUSION DE DUCTUS ARTERIOSO CON PROTESIS	2360		
23.02.07	ATRIOSEPTOSTOMIA	2360		
23.02.08	DILATACION DE COARTACION DE AORTA	2360		
23.02.09	DIAGNOSTICO ELECTROFISIOLOGICO DE ARRITMIA	354		
		0		
24	DERMATOLOGIA	0		
		0		
24.01	RADIOTERAPIA	0		
		0		
24.01.01	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL -C/U	18.585		
		0		
24.02	ACTINOTERAPIA	0		
		0		
24.02.01	APLICACIÓN DE RAYOS ULTRAVIOLETA -C/U.	12.39		
24.02.02	APLICACIÓN DE RAYOS ULTRAVIOLETA + APLICACIÓN DE OXSORALEN	15.458		
		0		
24.03	CRIOTRAPIA	0		
		0		
24.03.01	APLICACIÓN DE NIEVE CARBONICA - C/U	7.729		
24.03.02	TERMOCAUTERIZACION CON NITROGENO LIQUIDO C/U	37.17		
		0		
24.04	OTROS PROCEDIMIENTOS DERMATOLOGICOS. INCLUYE CONSULTA.	0		
		0		
24.04.01	LESION SUPERFICIAL (ABCESO, FORUNCULO, ANTRAX, QUISTE FOLICULAR, HARO ADENITIS, ETC.)	70.8		
		0		
27.01	GASTROENTEROLOGIA	0		
		0		



27.01	EXAMENES ESPECIALES C/S BIOPSIA-INCLUYE CONSULTA+ 25% ADICIONAL POR PRUEBAS EN SALA DE OPERACIONES	0		
		0		
27.01.01	ESOFAGOFIBROSCOPIA	173.46		
27.01.02	GASTROFIBROSCOPIA	173.46		
27.01.03	ESOFAGO-GASTRODUODENO- FIBROSCOPIA	235.41		
27.01.04	COLONOSCOPIA CORTA (IZQUIERDA)	235.41		
27.01.05	COLONOSCOPIA LARGA (DERECHA)	371.7		
27.01.06	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA	86.73		
27.01.07	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTO RIGIDO	49.56		
27.01.08	COLANGIO- PANCREATOFIBROSCOPIA RETROGADA	649		
27.01.09	LAPAROSCOPIA ABDOMINAL	371.7		
27.01.10	TUBAJE GASTRICO	37.17		
27.01.11	BIOPSIA PERCUTANEA DE HIGADO	177		
27.01.12	BIOPSIA INTESTINAL	136.29		
27.01.13	ANOSCOPIA	49.56		
27.01.14	BIOPSIA PERITONEAL	146.674		
27.01.15	DETECCION BIOQUIMICA DE HELICOBACTER PYLORIS	48.38		
27.01.16	ILEOSCOPIA ENDOSCOPICA	83.485		
27.01.17	TUBAJE GASTRICO	33.394		
27.01.18	PH METRIA 24 HRS.	333.94		
27.01.19	MEDICION DE PESION LES (ESFINTER ESOFAGICO DISTAL)	83.485		
		0		
27.02	TRATAMIENTOS ESPECIALES	0		
		0		
27.02.01	LAVADO GASTRICO	43.365		
27.02.02	ESCLEROSIS DE VARICES ESOFAGICAS O ULCERAS SANGRANTES (ENDOSCOPICA) X SES.	354		
27.02.03	PAPILOTOMIA ENDOSCOPICA	929.25		
27.02.04	DILATACION ESOFAGICA- C/SESION	92.925		
27.02.05	DILATACION DIGITAL O INSTRUMENTAL DEL ANO	37.17		
27.02.06	POLIPECTOMIA	395.3		
27.02.07	GASTROSTOMIA ENDOSCOPICA	413		
27.02.08	DILATACION ENDOSCOPICA DEL ESOFAGO CON GLOCO-POR SESION	260.19		
27.02.09	DILATACION ENDOSCOPICA DEL PILORO CON GOLCO-POR SESION	353.115		
27.02.10	COLOCACION ENDOSCOPICA DE PROTESIS BILIAR	649		
		0		

29	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	0		
		0		
29.01.01	COLPOSCOPIA COLPOCITOLOGIA - OBTENCION DEL MATERIAL-	37.17		
29.01.02	LAPAROSCOPIA C/S BIOPSIA	464.625		
29.01.03	AMNIOSCOPIA, AMNIOCENTESIS	92.925		
29.01.04	IMPLANTACION DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO -DIU-	111.51		
29.01.05	HISTEROSCOPIA	118		
29.01.06	MICROCOLPOSCOPIA	59		
		0		
30	HEMATOLOGIA, INCLUYE CONSULTA.	0		
		0		
30.01.01	PUNCION DE MEDULA OSEA	88.5		
30.01.02	ESTUDIO DE MEDULA OSEA	88.5		
30.01.03	BIOPSIA DE HUESO	177		
		0		
31	HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE	0		
		0		
31.01	HONORARIOS	0		
		0		
31.01.01	TRANSF. DE SANG TOTAL-POR UNID HASTA 500 CC.-1RA. TRANSF- INC.DETER.GRUP.SANG.P.D.'COMP AT, E. DESCART, APLIC. Y CONTROL TRAN	92.925		
31.01.02	TRANSFUSION DE SANGRE TOTAL- POR UNIDAD DE HASTA 500CC.- A PARTIR DE LA 2DA. TRANSFUSION	86.73		
31.01.03	TRANSFUSION DE PLASMA- POR UIDAD DE 250-500-1000 CC.- INCLUYE PRUEBAS Y EQUIPO DESCARTABLE 1RA. TRANSFUSION-	92.925		
31.01.04	TRANSFUSION DE PLASMA- POR UNIDAD DE 250-500-1000 CC- INCLUYE PRUEBAS Y EQUIPO DESCARTABLE A PARTIR DE 2DA TRANSFUS.	86.73		
31.01.05	TRANSFUSION DE PAQUETE GLOBULAR (HEMATIES SEDIMENTADOS SIN LAVAR) -1 UNIDAD	74.34		
31.01.06	TRANSFUSION DE GLOBULOS ROJOS LAVADOS (INCLUYE SUERO FISIOLOGICO) - 1 UNIDAD	80.535		
31.01.07	TRANSFUSION DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS - 1 UNIDAD	68.145		
31.01.08	TRANSFUSION DE GLOBULINA ANTIHEMOFILICA ? UNIDAD	68.145		
31.01.09	PLASMOFERESIS - HASTA 500CC	74.34		
31.01.10	EXANGUINEO - TRANSFUSION - 1UNIDAD	371.7		

31.01.11	DESCARTE DE ANTICUERPOS HIV-SIDA	29.5		
31.01.12	HEMODILUCION, AUTO-TRANSFUSION DURANTE LA CIRUGIA (20%) DEL HONORARIO DEL CIRUJANO	0		
		0		
34	MEDICINA FISICA Y REHABILITACION	0		
		0		
34.01.01	AG, FISICOS-FISIOT.,ELECTROT.:ULTRASON.,DIA TERM.,INFARRO.,ONDA CORTA,ULTRAV.,HIDROTERAPIA, PARAFINA,TRACC POR SESION	11.151		
34.01.02	TERAPIA FISICA KINESIOTERAPIA-MASAJES,MOVILIZAC.REEDUCACION,EJERCICIOS,GIMNASIA,REHABILITAC.RESPIRATORIA POR SESION.	11.151		
34.01.03	TERAPIA OCUPACIONAL- POR SESION	11.151		
34.01.04	REHABILITACION DEL LENGUAJE - POR SESION	11.151		
34.01.05	TRAT, SIMULTANEO CON 2 PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	15.517		
34.01.06	TRAT, SIMULTANEO CON 3 O MAS PROCEDIMIENTOS TERAPEUTICOS	18.585		
34.01.07	TEST MUSCULAR PARCIAL	15.517		
34.01.08	TEST MUSCULAR COMPLETO	24.78		
34.01.09	TEST ARTICULAR PARCIAL	12.39		
34.01.10	TEST ARTICULAR COMPLETO	18.585		
34.01.11	VALORIZACION FUNCIONAL DE LA INVALIDEZ A.V.D.	24.78		
34.01.12	PLANTIGRAMA	9.322		
34.01.13	TRAT. INTEGRAL O ESPECIAL-HEMIPLEJIAS, PARALISIS CEREBRAL,ETC.	27.907		
		0		
36	NEFROLOGIA	0		
		0		
36.01.01	HEMODIALISIS -CASOS AGUDOS-	309.75		
36.01.02	HEMODIALISIS -CASOS CRONICOS	173.46		
36.01.03	DIALISIS PERITONEAL	278.775		
36.01.04	BIOPSIA RENAL PERCUTANEA	154.875		
		0		
37	NEUMOLOGIA	0		
		0		
37.01.01	ESPIROMETRIA, QUE INCLUYA; CAPAC. VITAL,FLUJO EN 1 SEG.	43.365		

37.01.02	ESPIROMETRIA, QUE INCLUYA;CAPAC. VITAL, FLUJO EN 1SEG,FLUJO ENTRE 25%-75%, VENT. VOLUNT. MAXIMA, VOLUMEN TIDAL.	99.12		
37.01.03	ESPIROMETRIA, QUE INCLUYA CAPAC.VITAL, FLUJO EN 1SEG, FLUJO ENTRE 25%- 75%, ANTES Y DESPUES DE BRONCODILATADORES.	89.857		
37.01.04	VOLUMENES PULMONARES. INCLUYE CONSULTA.	167.265		
37.01.05	TRAQUEOSCOPIA C/S BIOPSIA- INCLUYE EXTRAC.DE CUERPO EXTRAÑO INCLUYE CONSULTA.	185.85		
37.01.06	BRONCOFIBROSCOPIA C/S BIOPSIA, INCLUYE CONSULTA.	235.41		
37.01.07	NEBULIZACION CON PRESION POSITIVA INTERMITENTE- CON / APLICACIÓN	9.322		
37.01.08	BIOPSIA PLEURAL (1 A 3 MUESTRAS)	146.674		
37.01.09	GASES ARTERIALES	34.102		
37.01.10	PRUEBA DE PROVOCACION CON HISTAMINA O METACOLINA	177		
37.01.11	SINDROME DE APNEA- SUENO	413		
37.01.12	DIFUSION PULMONAR	265.5		
37.01.13	CURVA FLUJO VOLUMEN	344.56		
		0		
38	NEUROLOGIA	0		
		0		
38.01.01	ELECTROENCEFALOGRAFIA	147.5		
38.01.02	PUNCION LUMBAR	74.34		
38.01.03	ELECTROMIOGRAFIA, VELOCIDAD DE CONDUCCION NERVIOSA	111.51		
38.01.04	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO CON MAPEO CEREBRAL	483.8		
38.01.05	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS COMPUTARIZADOS	483.8		
38.01.06	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES COMPUTARIZADOS CON MAPEO CEREBRAL	531		
38.01.07	ESTUDIO DE SUENO COMPUTARIZADO CON MAPEO CEREBRAL	1062		
		0		
39	ODONTOLOGIA	0		
		0		
39.01.01	CONSULTA	10.738		
39.01.02	OBTURACION CON AMALGAMA C/ SUPERFICIE	41.123		
39.01.03	OBTURACION CON RESINA FOTOCURABLE C/SUPERFICIE	62.599		
39.01.04	PULPECTOMIA PARCIAL	50.032		
39.01.05	PULPECTOMIA TOTAL	57.23		

39.01.06	ENDODONCIA UNIRADICULAR	234.23		
39.01.07	ENDODONCIA AGREGADO POR CONDUCTO	57.23		
39.01.08	EXTRACCION SIMPLE	41.123		
39.01.09	EXTRACCION SEMI IMPACTADA	50.032		
39.01.10	EXTRACCION IMPACTADA	76.877		
39.01.11	APICECTOMIA	60.77		
39.01.12	GINGIVECTOMIA PARCIAL	57.23		
39.01.13	GINGIVECTOMIA TOTAL	112.631		
39.01.14	ALVEOLO TOMIA PARCIAL	69.738		
39.01.15	ALVEOLO TOMIA TOTAL	100.123		
39.01.16	INCISION Y DRENAJE ABCESO DE EN CIA	71.508		
39.01.17	RESECCION DE QUISTE DENTAL	71.508		
39.01.18	CIERRE DE FISTULA BUCOSINUSAL	71.508		
30.01.19	CIRUGIA DE TORUS PALATINO	71.508		
30.01.20	FRENECTOMIA	71.508		
30.01.21	PROFILAXIA POR ARCO	39.353		
30.01.22	FLUORIZACION	46.492		
30.01.23	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	16.107		
30.01.24	RADIOGRAFIA BITE-WING	19.647		
30.01.25	RADIOGRAFIA OCLUSAL	23.246		
		0		
39.02	TRATAMIENTOS DENTALES POR ACCIDENTES	0		
		0		
39.02.01	OBSTRUCCION CON RESINA FOTOCURABLE, POR FRACTURA DE ESMALTE Y/O ESMALTE Y DENTINA/SUP	69.384		
39.02.02	PIN DE REFUERZO, PARA OBTURACIONES CON RESINA FOTOCURABLE	20.768		
39.02.03	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO, POR FRACTURA DE ESMALTE Y DENTINA CON PROXIMIDAD A CAMARA PULPAR	34.692		
39.02.04	ENDODONCIA, POR FRACTURA DENTAL CON COMPROMISO PULPAR	242.903		
39.02.05	PULPOTOMIA Y/O PULPECTOMIA, POR FRACTURA DENTAL CON COMPROMISO PULPAR.	93.692		
39.02.06	FERULIZACION CON RESINA, POR LUXACION DENTAL Y/O FRACTURA RADICULAR	236		
39.02.07	FERULIZACION CON ALAMBRE Y RESINA, POR LUXACION DENTAL, FRACTURA RADICULAR Y/O FRACTURA DENTOALVEOLAR	347.038		
39.02.08	FERULIZACION CON ARCOS, POR LUXACION DENTAL Y/O FRACTURA DENTOALVEOLAR.	416.422		

39.02.09	REDUCCION INCRUENTA CON FIJACION INTERMAXILAR, POR FRACTURA MAXILAR MANDIBULAR, LUXACION DE ATM	694.076		
39.02.10	REDUCCION CRUENTA, POR FRACTURA MAXILAR, MANDIBULAR	1318.768		
39.02.11	SUTURA DE ENCIA, POR HEMORRAGIA	138.768		
39.02.12	TAPONAMIENTO DE ALVEOLO, POR HEMORRAGIA	69.384		
39.02.13	DEBRIDAJE DE HEMATOMA	138.768		
39.02.14	EXODONCIA A COLGAJO, POR FRACTURA DENTAL	208.211		
39.02.15	SUTURA DE TEJIDOS BLANDOS	138.768		
39.02.16	REIMPLANTE DENTAL	104.076		
		0		
40	OFTALMOLOGIA	0		
		0		
40.01.01	CAMPIMETRIA Y/O PERIMETRIA	74.34		
40.01.02	FONDO DE OJO	37.17		
40.01.03	TONOMETRIA.	37.17		
40.01.04	EJERCICIOS ORTOPEDICOS-C/SESION	37.17		
40.01.05	GONIOSCOPIA	74.34		
40.01.06	RETINOGRAFIA	74.34		
40.01.07	RETINOFLUORESCENOLOGIA-UNILATERAL	216.825		
40.01.08	RETINOFLUORESCENOLOGIA-BILATERAL	278.775		
40.01.09	APLICACION DE RAYOS BETA	61.95		
40.01.10	REFRACCION -MEDICION DE LA VISION-	34.102		
40.01.11	ECOGRAFIA OCULAR GENERAL - SCAN A, SCAN B, SCAN A/B-,UNI OBILAT	123.9		
40.01.12	ECOMETRIA OCULAR, UNI O BILATERAL	92.925		
40.01.13	PACOMETRIA ULTRASONICA OCULAR, UNI O BILATERAL	92.925		
40.01.14	APLICACION DE RAYOS LASER EN CUALQUIER PROCEDIMIENTO TERAPEUTICO - 25% DE RECARGO EN EL PROCEDIMIENTO EFECTUADO	0		
40.01.15	EXAMEN COMPLETO DE LA VISION (REFRACCION, FONDO DE OJO, TONOMETRIA) - NO INCLUYE CONSULTA.	59		
		0		
41	OTORRINOLARINGOLOGIA	0		
		0		
41.01.01	AUDIOMETRIA	74.34		
41.01.02	LOGOAUDEMIA	92.925		
41.01.03	PRUEBAS LABERINTICAS CON ELECROMISAGRAFIA	74.34		

41.01.04	EXTRACCION DE CERUMEN (LAVADO DE OIDOS ), UNI O BILATERAL. 1 O DIFERENTES DIAS, INCLUYE CONSULTA	55.755		
41.01.05	INSUFLACION DE LAS TROMPAS DE EUSTAQUIO, UNIO O BILAT.	49.56		
41.01.06	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR, INCLUYE CONSULTA	37.17		
41.01.07	TAPONAMIENTO NASAL ANTERO POSTERIOR, INCLUYE CONSULTA	74.34		
41.01.08	EXTRAC. DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ U OIDO	49.56		
41.01.09	CAUTERIZACION DE VARICES DE TABIQUE NASAL-QUIMICA O ELECTRICA	61.95		
41.01.10	ELECTROCAUTERIZACION DE FARINGE	49.56		
41.01.11	ELECTROCAUTERIZACION DE RESTOS AMIGDALIANOS	74.34		
41.01.12	INFILTRACION DE CORNETES.	55.755		
41.01.13	LARINGOSCOPIA DIRECTA C/S BIOPSIA	92.925		
41.01.14	MICROLARINGOSCOPIA	185.85		
41.01.15	IMPEDANCIOMETRIA, UNI O BILATERAL	92.925		
41.01.16	REFLEJO ESTAPEDIAL IPSI LATERAL Y CONTRALATERAL, UNI O BILATERAL	92.925		
		0		
42	PEDIATRIA	0		
		0		
42.01.01	ATENCION DEL RECIEN NACIDO - HASTA 3 DIAS **	0		
42.01.02	ATENCION DEL RECIEN NACIDO - POR 4 DIAS **	0		
42.01.03	ATENCION DEL RECIEN NACIDO - POR 5 DIAS ** **SE COBRA SEGÚN NORMAS DE PACIENTE HOSPIT. NO QUIRURGICO	0		
42.01.04	PRESENCIA DEL PEDIATRA EN SALA DE PARTOS	88.5		
		0		
43	PSIQUIATRIA	0		
		0		
43.01.01	PRUEBAS PSICOMETRICAS -MINIMO 4 PRUEBAS	92.925		
43.01.02	PRUEBAS PROYECTIVAS - PRFIL DE PERSONALIDAD MINIMO 4 PRUEBAS	92.925		
		0		
46	UROLOGIA	0		
		0		
46.01.01	CISTOSCOPIA (INCLUYE MEATOTOMIA, CASADO,BIOPSIA)	173.46		

46.01.02	SONDAJE VESICAL EVACUADOR O PARA INSTAL.TERAP.INCLUYE CONSULTA	49.56		
46.01.03	URETROSCOPIA	49.56		
46.01.04	PUNCION VESICAL SUPRAPUBICA	61.95		
46.01.05	LITOTRIZIA ULTRASONICA ENDOSCOPICA O PERCUTANEA- URETER RIÑON	1652		
46.01.06	LITOTRIZIA EXTRACORPOREA	1652		
46.01.07	TRATAMIENTO INTEGRAL TRANSURETRAL NO INVASIVO DE LA HIPERTROFIA BENIGNA DE LA PROSTATA (HBP), POR MICROONDAS	1652		
		0		
47	MEDICINA HIPERBARICA	0		
		0		
47.01.01	MEDICINA HIPERBARICA ; (INCLUYE SALA Y EQUIPOS).- MAXIMO 10 SESIONES	324.5		
<b>LABORATORIO</b>				
		<b>TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/. )</b>		
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>			
26	ENDOCRINOLOGIA			
26.01	ESTUDIOS DE SANGRE			
26.01.01	TIROXINA	36.285		
26.01.02	TRI-IODOTIRONINA	36.285		
26.01.03	INDICE DE TIROXINA LIBRE	55.46		
26.01.04	T.S.H.	36.285		
26.01.05	HORMONA DE CRECIMIENTO	88.5		
26.01.06	L.H.	53.69		
26.01.07	F.S.H.	53.69		
26.01.08	PROLACTINA	53.69		
26.01.09	TESTOSTERONA	88.5		
26.01.10	PROGESTERONA	88.5		
26.01.11	ESTRADIOL	88.5		
26.01.12	CORTISOL	53.69		
26.01.13	TSH ULTRASENSIBLE	36.285		
		0		
26.02	ESTUDIO EN ORINA	0		
		0		
26.02.01	17 CETOESTEROIDES	88.5		
26.02.02	17 HIDROXIESTEROIDES	88.5		
26.02.03	PREGNANDIOL	21.712		
26.02.04	ESTRIOL	21.712		
26.02.05	ACIDO VANIL MANDELICO	88.5		
		0		
26.03	METABOLISMO BASAL	0		
		0		
26.03.01	METABOLISMO BASAL	74.34		
		0		



28	GENETICA HUMANA	0		
		0		
28.01	ESTUDIOS CITOGENETICOS	0		
		0		
28.01.01	CROMATINA SEXUAL. CORPUSCULO DE BARR	53.1		
28.01.02	CROMATINA SEXUAL. CORPUSCULO DE Y	53.1		
28.01.03	CARIOTIPO DE LINFOCITO T	218.3		
28.01.04	CARIOTIPO DE LINFOCITO B	218.3		
28.01.05	CARIOTIPO DE MEDULA OSEA	236		
28.01.06	CARIOTIPO EN LIQUIDO AMNIOTICO	336.3		
28.01.07	CARIOTIPO PARA BUSQUEDA DE X FRAGIL	218.3		
28.01.08	BANDAS 'G'	82.6		
28.01.09	BANDAS 'Q'	82.6		
28.01.10	BANDAS DE FLUORESCENCIA	135.7		
28.01.11	DERMATOGLIFIA	41.3		
28.01.12	BANDA DE ALTA RESOLUCION 'BRDU'	501.5		
		0		
28.02	ESTUDIOS BIOQUIMICOS EN PLASMA	0		
		0		
28.02.01	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS EN PLASMA	47.2		
28.02.02	GALACTOSA 1-P-UT 'GALACTOSEMIA'	123.9		
		0		
28.03	ESTUDIOS BIOQUIMICOS EN ORINA	0		
		0		
28.03.01	ACIDO FENILPIRUVICO Y DERIVADOS 'PKU	47.2		
28.03.02	ÁLFACETOACIDOS 'MSUD'	23.6		
28.04.03	CISTINA / HOMOCISTINA	23.6		
28.04.04	AMINOACIDURIA RENAL	23.6		
28.04.05	AZUCARES REDUCTORES	23.6		
28.04.06	ACIDO HOMOGENTISICO 'ALCAPTONURIA'	23.6		
28.04.07	INDOLES	23.6		
28.04.08	MUCOPOLISACARIDOS	47.2		
28.04.09	CROMATOGRAFIA DE AMINOACIDOS EN ORINA	47.2		
		0		
32	INMUNOLOGIA- LABORATORIO ESPECIALIZADO-	0		
		0		
32.01.01	INMUNOGLOBULINAS SERICAS - IGG, IGA, IGM-	88.5		
32.01.02	INMUNOGLOBULINAS SERICAS : C/U SOLA	29.5		
32.01.03	INMUNOGLOBULINAS EN L.C.R., SINOVIAL, ETC. C/U	37.17		
32.01.04	COMPLEMENTO C3 Y C4 SERICO	157.53		

32.01.05	COMPLEMENTO C3 Y C4 SERICO: C/U SOLO	78.765		
32.01.06	COMPLEMENTO C3 Y C4 EN L.C.R., SINOVIAL, ETC. C/U	78.765		
32.01.07	CH 50	44.25		
32.01.08	CRIOGLOBULINAS	18.585		
32.01.09	INMUNOELECTROFORESIS	104.725		
32.01.10	ANTINUCLEARES	30.975		
32.01.11	ANTIMUSCULOSO LISO	37.17		
32.01.12	ANTI MITOCONDRIALES	37.17		
32.01.13	ANTI SM Y ANTI RNP	109.15		
32.01.14	ANTI SM Y ANTI RNP:C/U SOLO	54.575		
32.01.15	ANTI SS-A, ANTI SS-B	107.38		
32.01.16	ANTI DNA	64.015		
32.01.17	LIQUIDO SINOVIAL (CRISTALES)	18.585		
32.01.18	INMUNOFUORESCENCIA DE PIEL	46.492		
32.01.19	PRECIPITINAS FUNGALES	27.907		
32.01.20	HEPATITIS B	60.18		
32.01.21	HEPATITIS MARCADORES SEROLOGICOS 'A'	162.84		
32.01.22	HEPATITIS MARCADORES SEROLOGICOS 'B'	325.68		
32.01.23	HEPATITIS HBEAG -ANTIGENO E-	81.42		
32.01.24	HEPATITIS ANTI HBEAG -ANTI E-	81.42		
32.01.25	HEPATITIS HBDAG -DELTA-	81.42		
32.01.26	HEPATITIS ANTI HBCAG -ANTI CORE	81.42		
32.01.27	HEPATITIS ANTI HAV	81.42		
32.01.28	HEPATITIS ANTI HBSAG	81.42		
32.01.29	HEPATITIS ANTI HAV -IGM-	115.935		
32.01.30	HEPATITIS ANTI HBCAG -IGM-	115.935		
32.01.31	ANTICUERPOS PARA MICOPLASMA	69.915		
32.01.32	HERPES I	55.46		
32.01.33	HERPES II	55.46		
		0		
33	LABORATORIO	0		
		0		
33.01	BIOQUIMICA	0		
		0		
33.01.01	ACIDO URICO	9.322		
33.01.02	AMILASA	18.585		
33.01.03	BILIRRUBINAS FRACCIONARIAS	14.868		
33.01.04	CALCIO	10.561		
33.01.05	CALCULO RENAL-ANALISIS	49.56		
33.01.06	COLORO	15.517		
33.01.07	COLESTEROL	11.8		
33.01.08	CREATININA	11.8		
33.01.09	CREATININOSFOQUINASA	49.56		
33.01.10	DEHIDROGENASA LACTICA	31.27		
33.01.11	DEPURACION DE CREATININA ENDOGENA	32.214		
33.01.12	ELECTROLITOS(NA, CL, K, RA)	61.95		
33.01.13	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA	18.585		
33.01.14	FOSFATASA ACIDA TOTAL	18.585		
33.01.15	FOSFATASA ALCALINA	18.585		

33.01.16	FOSFORO	10.561		
33.01.17	GAMMA-GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	49.56		
33.01.18	GLUCOSA	11.8		
33.01.19	GLUCOSA.--120'POSTPRANDIAL	11.8		
33.01.20	LIPASA	39.825		
33.01.21	LIPIDOGRAMA	55.46		
33.01.22	LIPIDOS TOTALES	9.912		
33.01.23	POTASIO	15.517		
33.01.24	PROTEINAS FRACCIONADAS	13.629		
33.01.25	PROTEINOGRAMA	55.46		
33.01.26	PRUEBAS HEPATICAS - FLOCULACION Y TURBIDEZ	12.39		
33.01.27	RESERVA ALCALINA	18.585		
33.01.28	RIESGO CORONARIO -TRIGLIC.- COLEST.-HDL-LDL-VLDL	136.29		
33.01.29	SODIO	15.517		
33.01.30	TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL	61.95		
33.01.31	TOLERANCIA A LA LACTOSA	61.95		
33.01.32	TRANSAMINASA OXALACETICA	13.629		
33.01.33	TRANSAMINASA PIRUVICA	13.629		
33.01.34	TRIGLICERIDOS	27.73		
33.01.35	UREA	11.8		
33.01.36	MAGNESIO	24.78		
33.01.37	HDL COLESTEROL	20.65		
33.01.38	RIESGO CORONARIO (CHOLESTECH LDX) STAT	136.29		
33.01.39	AMONIO	43.07		
33.01.40	ACETONA SERICA	34.22		
33.01.41	ACIDO BILIARES	35.4		
33.01.42	ACIDOS GRASOS	35.4		
33.01.43	APOLIPOPROTEINA A1	56.876		
33.01.44	APOLIPOPROTEINA B	56.876		
33.01.45	GASTRINA	81.42		
33.01.46	LEUCINO AMINO PEPTIDASA	40.474		
33.01.47	TASA DE TRANSPORTE DE LITIO	65.195		
33.01.48	SALES BILIARES	56.876		
33.01.49	CERULOPLASMINA	56.876		
33.01.50	BUN	17.7		
33.01.51	LACTATO	52.156		
33.01.52	OSMOLARIDAD URINARIA	29.5		
33.01.53	OSMOLARIDAD SERICA	29.5		
33.02.54	CALCIO IONIZADO	36.226		
33.02.55	FRUCTOSAMIN	56.876		
33.01.56	ELECTROLITOS EN SUDOR	60.18		
33.01.57	ELECTROLITOS EN HECES	60.18		
		0		
33.02	INMUNOLOGIA	0		
		0		
33.02.01	AGLUTINACIONES.- EN LAMINA	27.907		
33.02.02	AGLUTINACIONES.- EN TUBO	43.365		
33.02.03	AGLUTINACIONES.-FENOMENO ZONA	43.365		
33.02.04	AGLUTINACIONES.- 2- MERCAPTOETANOL	43.365		

33.02.05	ANTICUERPOS BLOQUEADORES	43.365		
33.02.06	ANTIESTRESPTOLISINAS	50.15		
33.02.07	ARCO QUINTO	43.365		
33.02.08	FENOMENO LE	17.346		
33.02.09	GRUPO SANGUINEO Y RH	17.346		
33.02.10	INMUNOGLOBULINAS C/U	49.56		
33.02.11	PAUL BUNNEL	43.365		
33.02.12	PROTEINA C REACTIVA	31.27		
33.02.13	PRUEBA DE LATEX	31.27		
33.02.14	PRUEBA DE ROSEWALER	38.055		
33.02.15	SEROLOGICAS CUALITATIVAS	16.756		
33.02.16	SEROLOGICAS CUANTITATIVAS	16.756		
33.02.17	TEST DE COOMBS DIRECTO	18.585		
33.02.18	TEST DE COOMBS INDIRECTO	21.712		
33.02.19	TEST DE COOMBS TITULO	40.297		
33.02.20	INMUNOGLOBULINA SERICA IgG	49.56		
33.02.21	INMUNOGLOBULINA SERICA IgA	49.56		
33.02.22	INMUNOGLOBULINA SERICA IgM	49.56		
33.02.23	INMUNOGLOBULINA SERICA IgE	49.56		
33.02.24	COMPLEMENTO C3	78.765		
33.02.25	COMPLEMENTO C4	78.765		
33.02.26	ANTICUERPOS ANTI SM	54.575		
33.02.27	ANTICUERPOS ANTI RNP	54.575		
33.02.28	ROSA DE BENGALA	44.84		
33.02.29	ANTIC.ANTI NEUTROFILO (ANCA)	62.068		
33.02.30	ELISA PARA SIFILIS	56.876		
33.02.31	ANTI HISTONA	62.068		
33.02.32	ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA IgG	56.876		
33.02.33	ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA IgM	56.876		
33.02.34	ANTICUERPOS ANTI JO	62.068		
33.02.35	PRUEBA DE FTA ABS. IgM	68.263		
33.02.36	INMUNOELECTROFORESIS	114.637		
33.02.37	HTLV - I ELISA	54.575		
33.02.38	ANTIC. ANTI SCL - 70	53.041		
33.02.39	DETECCION RAPIDA CLAMYDIA EN SEC. VAGINAL	49.56		
33.02.40	COMPLEJOS INMUNES	63.13		
33.02.41	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	56.05		
33.02.42	C1 INHIBIDOR DE LA ESTERASA	44.604		
33.02.43	C1 Q COMPLEMENTO	64.487		
33.02.44	COMPLEMENTO C2	158.71		
33.02.45	COMPLEMENTO C5	158.71		
33.02.46	COMPLEMENTO C6	158.71		
33.02.47	COMPLEMENTO C7	158.71		
33.02.48	COMPLEMENTO C8	190.511		
33.02.49	COMPLEMENTO C9	190.511		
		0		
33.03	MICROBIOLOGIA	0		
		0		
33.03.01	B.K. DIRECTO	24.78		
33.03.02	FROTIS DE -EXAMEN DIRECTO-	12.39		
33.03.03	BILICULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	44.604		

33.03.04	COPROCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	44.604		
33.03.05	CULTIVO PARA BK -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	44.604		
33.03.06	HEMOCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA	44.604		
33.03.07	MIELOCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	50.799		
33.03.08	UROCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	44.604		
33.03.09	OTROS CULTIVOS -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA	44.604		
33.03.10	INVESTIGACION PARASITOS (LIQUIDO DUODENAL O BILIAR) CON SONDA O CUERDA ENCAPSULADA	27.435		
33.03.11	CUL.SEC.OTICA-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	44.604		
33.03.12	CUL.ESPERMA- INC.EXA.DIREC.YANTIB	44.604		
33.03.13	CUL.SEC.URETRAL-INC.EXA.DIREC. Y ANTIB	44.604		
33.03.14	CUL. L.C.R.-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	44.604		
33.03.15	CUL.LIQ.PLEURAL -INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	44.604		
33.03.16	CUL.LIQ.SINOVIAL-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	44.604		
33.03.17	CUL.DE HONGOS-INCL.EXA.DIREC. Y ANTIB	44.604		
33.03.18	CUL.SEC.PARANASAL.-INC.EXA.DI. Y ANTIB	44.604		
33.03.19	CUL.SEC.VAGINAL-INC.EX.DIR.Y ANTIB	44.604		
33.03.20	CUL.SE.FARINGEA-IN.EX.DIR. Y ANTIB	44.604		
33.03.21	CULTIVO ANAEROBIOS	50.799		
33.03.22	CUL,SEC.CONJUNTIVAL-IN.EX.DIR. Y ANTIB.	44.604		
33.03.23	TEST DE VAGINOSIS	18.585		
33.03.24	PNEUMOCISTIS CARINI	39.294		
33.03.25	PRUEBA RAPIDA PARA STREPTOCOCO GRUPO A	64.9		
33.03.26	ANTICUERPOS ANTI PARODITIS IgG	56.876		
33.03.27	ANTICUERPOS ANTI PARODITIS IgM	56.876		
33.03.28	CISTICERCOSIS WESTER BLOT	155.878		
33.03.29	HISTOPLASMA ANTI CUERPO IgG	51.743		
33.03.30	HISTOPLASMA ANTI CUERPO IgM	51.743		

33.03.31	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	98.176		
33.03.32	ANTI. BORRELIA BURGDORFERI	62.068		
33.03.33	ANTIC.ANTI.LEGIONELLA	51.743		
33.03.34	ANTIC. VARICELLA ZOSTER IgG	56.876		
33.03.35	ANTIC. VARICELLA ZOSTER IgM	56.876		
33.03.36	BRUCELLA IgG	49.56		
33.03.37	BRUCELLA IgM	49.56		
33.03.38	CLOSTRIDIUM DIFFICELE	109.15		
33.03.39	CHLAMYDIAS IgG	53.041		
33.03.40	CHLAMYDIAS IgM	53.041		
33.03.41	EPSTEIN BAR (EBNA) IgG	58.646		
33.03.42	EPSTEIN BAR (EBNA) IgM	58.646		
33.03.43	EPSTEIN BAR (VCA) IgG	58.646		
33.03.44	EPSTEIN BAR (VCA) IgM	58.646		
33.03.45	HELICOBACTER PYLORI IgG	58.646		
33.03.46	HELICOBACTER PYLORI IgM	58.646		
33.03.47	HIV (VESTERN BLOT)	118		
33.03.48	HIV I - II (ELISA)	46.02		
33.03.49	HIDATIDOSIS (ELISA)	62.068		
33.03.50	SARAMPION IgG	58.646		
33.03.51	SARAMPION IgM	58.646		
		0		
33.04	HEMATOLOGIA	0		
		0		
33.04.01	COAGULACION Y SANGRIA	10.561		
	COAGULACION INTRAVASCULAR			
33.04.02	DISEMINADA-DESCARTE	123.9		
33.04.03	CONSTANTES CORPUSCULARES	11.151		
33.04.04	FIBRINOGENO	17.995		
33.04.05	FRAGILIDAD CAPILAR	18.585		
33.04.06	FRAGILIDAD GLOBULAR	18.585		
33.04.07	GOTA GRUESA PARA PALUDISMO	15.517		
33.04.08	HEMOGLOBINA HEMATOCRITO	11.151		
33.04.09	NUMERACION Y FORMULA	15.517		
	NUMERACION Y FORMULA,			
33.04.10	HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO	24.78		
33.04.11	RECUENTO DE PLAQUETAS	9.322		
33.04.12	RETICULOCITOS	9.322		
33.04.13	RETRACCION DE COAGULO	9.322		
33.04.14	TIEMPO DE PROTROMBINA	15.517		
	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA			
33.04.15	PARCIAL	24.78		
33.04.16	VELOCIDAD DE SEDIMENTACION	6.195		
33.04.17	DIMERO D	60.18		
33.04.18	ANTIC.ANTIPLAQUETARIO IGG	103.486		
33.04.19	ANTIC.ANTIPLAQUETARIO IGM	103.486		
33.04.20	SICKLYNG CELL TEST	27.907		
	ACIDO FOLICO			
33.04.21	INTRAERITROCITARIO	53.041		
	SATURACION DE			
33.04.22	HIERRO/TRANSFERRINA	53.454		
33.04.23	TIEMPO DE TROMBINA	49.029		
	HEMATOCRITO EN LIQUIDO			
33.04.24	PLEURAL	11.151		
33.04.25	TEST DE HAM	24.131		
33.04.26	LINFOCITOS T Y B	91.037		

33.04.27	LINFOCITOS CD4/CD8	91.037		
		0		
33.05	ORINA	0		
		0		
33.05.01	ALBUMINA -24 HORAS-	8.083		
33.05.02	ANTISUBUNIDAD BETA DE G.T.C.	68.145		
33.05.03	CALCIO -24 HORAS-	9.322		
33.05.04	CREATININA	18.585		
33.05.05	EXAMEN COMPLETO	11.151		
33.05.06	GONADOTROPINAS CARIONICAS	68.145		
33.05.07	PREGNOSTICON	36.285		
33.05.08	PRUEBA DE ADDIS	15.517		
33.05.09	PKU	70.8		
33.05.10	ACIDO URICO 24 HORAS	27.73		
33.05.11	CLORO DE ORINA 24 HORAS	17.7		
33.05.12	CITRATOS EN ORINA	17.7		
33.05.13	POTASIO EN ORINA 24 HORAS	17.7		
33.05.14	SODIO EN ORINA 24 HORAS	17.7		
33.05.15	MAGNESIO EN ORINA 24 HORAS	24.78		
33.05.16	FOSFORO EN ORINA	24.78		
33.05.17	OXALATO EN ORINA	17.7		
33.05.18	PH EN ORINA	9.322		
33.05.19	TEST DE ACIDEZ	49.56		
33.05.20	DXILOSA EXCRECION	69.915		
33.05.21	PIRIDINOLINA (ORINA 24H)	79.65		
33.05.22	DEOXIPRIDINOLINA (ORINA 24H)	79.65		
33.05.23	HIDROXIPROLINA (ORINA 24H)	79.65		
33.05.24	DENSIDAD URINARIA	11.151		
33.05.25	ACETONA URINARIA	27.907		
33.05.26	ELECTROLITROS EN ORINA	61.95		
33.05.27	MICROALBUMINURIA	56.876		
		0		
33.06	HECES	0		
		0		
33.06.01	OXIURUS -SCOTCH TAPE TEST-	7.434		
33.06.02	PARASITOLOGICO SIMPLE	12.39		
33.06.03	PARASITOLOGICO ESPECIAL-3 METODOS	17.346		
33.06.04	PARASITOLOGICO SERIADO- 3 MUESTRAS	30.975		
33.06.05	THEVENON	7.434		
33.06.06	COPROLOGICO COMPLETO (FUNCIONAL)	30.68		
33.06.07	ROTAVIRUS	49.56		
		0		
33.07	DOSAJE DE MEDICAMENTOS EN LA SANGRE	0		
		0		
33.07.01	CARBAMAZEPINA -TEGRETOL-	105.61		
33.07.02	DIFENIL HIDANTOINA -EPAMIN-	105.61		
33.07.03	DIGOXINA	49.56		
33.07.04	FENOBARBITAL	49.56		
33.07.05	SALICILATOS -ASPIRINA-	49.56		
33.07.06	TEOFILINA	53.69		
33.07.07	ACETAMINOFEN	49.56		
33.07.08	DIAZEPAN	49.56		

33.07.09	TOXICOMANIAS	49.56		
33.07.10	OTROS	49.56		
33.07.11	ACIDO VALPROICO	35.341		
33.07.12	COCAINA	49.56		
33.07.13	MARIHUANA	49.56		
33.07.14	BENZODIAZEPINA	49.029		
33.07.15	PLOMO	156.055		
		0		
33.08	PRUEBAS ESPECIALES	0		
		0		
33.08.01	AUTOVACUNAS	49.56		
33.08.02	COPROPORFIRINAS	49.56		
33.08.03	CRIOAGLUTININAS	15.517		
33.08.04	CRIOGLOBULINAS	15.517		
33.08.05	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	49.56		
33.08.06	INVESTIGACION RUBEOLA	49.56		
33.08.07	LIQUIDO CEFALORAQUIDEO-CITOQUIMICA	49.56		
33.08.08	LIQUIDO CEFALORAQUIDEO-TORULA CON TINTA CHINA	49.56		
33.08.09	HEMOSIDERINA	49.56		
33.08.10	MANTOUX	11.151		
33.08.11	PORFOBILINOGENO	59		
33.08.12	PRUEBA DE FTA.	49.56		
33.08.13	TEST. DE TOXOPLASMA-INMUNOFLUORESCENCIA, HEMAGLUTINACION, FIJACION COMPLEMENTO C/U	67.555		
33.08.14	TRANSFERINA Y HIERRO SERICO	49.56		
33.08.15	ESPERMATOGRAMA	24.78		
33.08.16	ACIDO VANIL MANDELICO EN ORINA	24.78		
33.08.17	TEST DE HODGSON	24.78		
33.08.18	CITOMEGALOVIRUS .ORINA.	24.78		
33.08.19	CAMPILOBACTER	24.78		
33.08.20	YERSINIA	24.78		
33.08.21	AMEBAS	24.78		
33.08.22	GRASAS EN HECES	24.78		
33.08.23	LEUCOSITOS EN HECES.REAC. INFLAMATORIA.	24.78		
33.08.24	SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES	24.78		
33.08.25	CLAMIDIAS	24.78		
33.08.26	LISTERIA	24.78		
33.08.27	DEMOSEX FOLICULORUM	24.78		
33.08.28	MYCOPLASMA	24.78		
33.08.29	LITIO	24.78		
33.08.30	LCR BK DIRECTO	49.56		
33.08.31	LCR ADA	49.56		
33.08.32	LCR PANDY	49.56		
33.08.33	L. PLEURAL CITOQUIMICO	49.56		
33.08.34	L. PLEURAL BK DIRECTO	49.56		
33.08.35	L. PLEURAL ADA	49.56		
33.08.36	L. SINOVIAL CITOQUIMICO	49.56		
33.08.37	L. SINOVIAL TEST MUCINA	49.56		
33.08.38	L. SINOVIAL BK DIRECTO	49.56		



33.08.39	L. ASCITICO CITOQUIMICO	49.56		
33.08.40	L. ASCITICO ADA	49.56		
33.08.41	ASPERGILOSIS (ANTIC)	49.56		
33.08.42	BLASTOMICOSIS (ANTIC)	49.56		
33.08.43	CISTICERCOSIS (ANTIC)	49.56		
33.08.44	CITOMEGALOVIRUS IgG	49.56		
33.08.45	CITOMEGALOVIRUS IgM	49.56		
33.08.46	COCCIDIOMICOSIS (ANTIC)	49.56		
33.08.47	CRIPTOCOCOSIS (AMTOC)	49.56		
33.08.48	HERPES I (ANTIC)	49.56		
33.08.49	HERPES II (ANTIC)	49.56		
33.08.50	MICOPLASMA (ANTIC)	49.56		
33.08.51	TOXOPLASMA IgM	49.56		
33.08.52	PROT. BENICE-JONES	49.56		
33.08.53	55 HIDROXINDOLACETICO	49.56		
33.08.54	AMEBAS (SUERO)	49.56		
33.08.55	CRYPTOSPORIDIUM (HECES)	49.56		
33.08.56	ISOSPORA BELLI	49.56		
33.08.57	AC. FOLICO	49.56		
33.08.58	B12 VITAMINA	49.56		
33.08.59	COAGULAC.INTRAV. (PDF)	49.56		
33.08.60	ELECTROFORESIS Hb.	49.56		
33.08.61	FERRITINA	49.56		
33.08.62	Fe HIERRO SERICO/TRASF.	49.56		
33.08.63	GLUCOS 6R DEHIGOG.	49.56		
33.08.64	HAPTOGLOBINA	49.56		
		0		
33.09	MARCADORES	0		
		0		
33.09.01	ALFA FETOPROTEINA (ELISA)	49.56		
33.09.02	CEA CARCINOEMBRIOGENICO (ELISA)	49.56		
33.09.03	AMAS-ANTIMALIGNINA	49.56		
33.09.04	BETA 2 MICROGLOBULINA	49.56		
33.09.05	CALCITONINA	49.56		
33.09.06	Ca-5499	49.56		
33.09.07	Ca-125	49.56		
33.09.08	Ca-15-3	49.56		
33.09.09	Ca-19-9	49.56		
33.09.10	BETA HCG ANTISUBUNIDAD	49.56		
33.09.11	HVC (ANTICUERPO)	49.56		
33.09.12	HVD(ANTI)	49.56		
33.09.13	PSA TOTAL	49.56		
33.09.14	CA 72-4	91.037		
33.09.15	CYFRA 21-1	114.873		
33.09.16	NTX TELOPEPTIDO	105.846		
33.09.17	ANTIGENO PROSTATA ESPECIFICO LIBRE	67.85		
33.09.18	CPK - MB	81.42		
33.09.19	TROPONINA C	74.93		
33.09.20	MIOGLOBINA	66.847		
33.09.21	TRIPONINA T	81.42		
33.09.22	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	62.068		
33.09.23	ADA EN SUERO	56.876		
33.09.24	OSTEOCALCINA	90.034		
33.09.25	FRUCTUOSA	31.27		

33.09.26	RIESGO FETAL (15-20 SEMANAS)	306.8		
33.09.27	RIESGO FETAL (PRIMERAS SEMANAS)	306.8		
33.09.28	ANTISUBUNIDAD BETA LIBRE	118		
		0		
33.1	PERFILES	0		
		0		
33.10.01	PERFIL DE COAGULACION (COMPRENDE TIEMPO COAGULACION Y SANGRIA, FIBRINOGENO, TIEMPO DE PROTROMBINA, T. TROMBOPLASTINA PARCIAL	78.175		
33.10.02	PERFIL LIPIDO (COMPRENDE COLESTEROL, HDL, LDL, VLDL, TRIGLICERIDOS Y LIIDOS TOTALES)	104.843		
33.10.03	PERFIL HEPATICO (COMPRENDE TGO, TGP, PROTEINAS, FOSFATASA ALCALINA, BILIRRUBINAS)	83.072		
33.10.04	PERFIL PREOPERATORIOS (COMPRENDE HEMOGRAMA, GLUCOSA ,UREA, CREATININA, HIV, GRUPO RH, TC, TS, AG, AUSTRALIANO, VDRL)	199.479		
33.10.05	PERFIL TIROIDEO (COMPRENDE T3, T4, TSH)	199.715		
33.10.06	PERFIL DE RECIEN NACIDO (COMPRENDE HB, HTO, GLUCOSA GRUPO RH, TSH ULTRASENSIBLE, PKU)	100.182		
33.10.07	PERFIL PRENATAL (COMPRENDE HEMOGRAMA, GLUCOSA, UREA, CREATININA, ORINA, CRUPO RH, VDRL)	68.204		
33.10.08	ESTUDIO GENETICO (COMPRENDE AFP, HCG Y ESTRIOL)	120.832		
33.10.09	TORCH (COMPRENDE CITOMEGALO VIRUS, TOXOPLASMA, HERPES I Y II, RUBEOLA).	277.595		
<b>RADIOLOGIA</b>				
CODIGO	DESCRIPCION	TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/.)		
44	RADIOLOGIA-DIAGNOSTICO POR IMÁGENES			
44.01	RADIODIAGNOSTICO - CABEZA Y CUELLO			
44.01.01	2 AGUJEROS OPTICOS	40.297		

44.01.02	1 ARCO SIGOMATICO	34.102		
44.01.03	2 ARTIC.TEMPORO -MAXILAR	58.882		
44.01.04	1 CAVUM	30.975		
44.01.05	2 CRANEO FRONTAL Y PERFIL	46.492		
44.01.06	2 HUESOS NASALES	40.297		
44.01.07	2 MASTOIDES	46.492		
44.01.08	2 MAXILAR SUPERIOR	46.492		
44.01.09	3 MAXILAR INFERIOR	65.077		
44.01.10	2 ORBITAS	46.492		
44.01.11	2 PEÑASCO CADA LADO	46.492		
44.01.12	2 TEMPORAL CADA LADO	46.492		
44.01.13	3 SENOS PARANASALES	65.077		
44.01.14	2 SILLA TURCA FRENTE Y PERFIL	46.492		
		0		
44.02	COLUMNA Y PELVIS	0		
		0		
44.02.01	2 CADERA - COXOFEMORAL	58.882		
44.02.02	2 COLUMNA CERVICAL F - P	65.077		
44.02.03	4 COLUMNA CERVICAL F- P - O	127.027		
44.02.04	4 COMUMNA CERVIAL FUNCIONAL	127.027		
44.02.05	2 COLUMNA CERVICO - DORSAL	58.882		
44.02.06	2 COLUMNA DORSAL F - P	58.882		
44.02.07	4 COLUMNA DORSAL F- P - O	127.027		
44.02.08	2 COLUMNA DORSO -LUMBAR	58.882		
44.02.09	2 COLUMNA LUMBAR	58.882		
44.02.10	2 COLUMNA LUMBO - SACRA F- P	58.882		
44.02.11	4 COLUMNA SACRO- COXIGEA F- P	127.027		
44.02.12	2 COLUMNA SACRO-COXIGEA F - P	58.882		
44.02.13	1 PELVIS	40.297		
44.02.14	3 PELVIMETRIA	114.637		
44.02.15	2 SACROILIACA A CADA UNO	58.882		
		0		
44.03	EXTREMIDADES	0		
		0		
44.03.01	2 ANTEBRAZO	52.687		
44.03.02	2 BRAZO - HUMERO	49.56		
44.03.03	2 CODO	52.687		
44.03.04	2 HOMBRO	43.365		
44.03.05	2 MANO	65.077		
44.03.06	2 MEDICION DE MIEMBROS	74.34		
44.03.07	2 MUÑECA	34.102		
44.03.08	2MUSLO - FEMUR	52.687		
44.03.09	2 PIE	40.297		
44.03.10	2 PIERNA	43.365		
44.03.11	2 RODILLA	43.365		
44.03.12	2 TOBILLO	55.755		
		0		
44.04	TORAX	0		
		0		
44.04.01	1 CLAVICULA	30.975		
44.04.02	3 CORAZON Y GRANDES VASOS	71.272		
44.04.03	2 COSTILLAS	52.687		
44.04.04	2 ESTERNON	46.492		
44.04.05	FLUOROSCOPIA	18.585		

44.04.06	1 TORAX F	40.297		
44.04.07	1 TORAX F - P	65.077		
		0		
44.05	APARATO DIGESTIVO	0		
		0		
44.05.01	1 ABDOMEN SIMPLE	41.536		
44.05.02	2 ABDOMEN SIMPLE - DECUBITO Y DE PIE	65.077		
44.05.03	3 COANGIOGRAFIA MEDICA	133.222		
44.05.04	3 COLANGIOGRAFIA POR INFUSION	114.637		
44.05.05	2 COLANGIOGRAFIA OPERATORIA	114.637		
44.05.06	3 COLANGIOGRAFIA POST - OPERATORIA	83.662		
44.05.07	2 COLECISTOGRAFIA	77.467		
44.05.08	6 COLON DOBLE CONTRASTE	139.417		
44.05.09	2 ESOFAGO	68.145		
44.05.10	8 ESTOMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE	167.265		
44.05.11	3 INTESTINO DELGADO	99.12		
44.05.12	2 ILIEOCECAL	68.145		
		0		
44.06	APARATO UROGENITAL	0		
		0		
44.06.01	2 CISTOGRAFIA	55.755		
44.06.02	3 CISTOGRAFIA RETROGRADA	102.247		
44.06.03	4 HISTEROSALPINGOGRAFIA	96.052		
44.06.04	4 NEUMOPELVIGRAFIA	145.612		
44.06.05	3 PEILOGRAFIA ASCENENTE	77.467		
44.06.06	1 SIMPLE DE APARATO URINARIO	41.536		
44.06.07	3 URETROGRAFIA RETROGRADA	96.052		
44.06.08	4 UROGRAFIA EXCRETORIA	145.612		
44.06.09	4 UROGRAFIA EXCRETORIA POR INFUSION	127.027		
44.06.10	5 UROGRAFIA FUNCIONAL	161.07		
		0		
44.07	PROCEIMIENTOS ESPECIALES INVASIVOS	0		
		0		
44.07.01	ANGIOCARDIOGRAFIA	309.75		
44.07.02	3 AORTOGRAFIA	307.98		
44.07.03	6 ARTERIOGRAFIA CEREBRAL	216.825		
44.07.04	4 ARTERIOGRAFIA PERIFERICA	309.75		
44.07.05	6 ARTERIOGRAFIA VISCERAL	309.75		
44.07.06	5 ARTROGRAFIA	216.825		
44.07.07	BIOPSIA DIRIGIDA	235.41		
44.07.08	4 BRONCOGRAFIA	300.487		
44.07.09	CATETERISMO CARDIACO CAVOGRAFIA SUPERIOR E INFERIOR	278.775		
44.07.10		216.825		
44.07.11	3 COLANG. TRANSHEPATICA	219.952		
44.07.12	5 COLOCACION DE MARCAPASO	278.775		
44.07.13	CORONARIOGRAFIA	309.75		
44.07.14	4 EMBOLIZACIONES ARTERIALES	322.14		
44.07.15	FLEBOGRAFIA PERIFERICA	247.8		
44.07.16	6 MIELOGRAFIA	219.952		

44.07.17	PANCREATOCOLANGIOGRAFIA TRANSDUODENAL	247.8		
44.07.18	4 LINFOGRAFIA	247.8		
44.07.19	4 NEUMOPERITONEO	164.197		
44.07.20	3 SIALOGRAFIA	139.417		
44.07.21	1 LARINGOGRAFIA CADA PLACA	34.102		
44.07.22	5 LITOTRICIA POR NEFROSTOMIA	442.5		
44.07.23	ANGIOPLASTIA CON BALON	472		
44.07.24	ESPLENO PORTOGRAFIA	354		
44.07.25	COLOCACION DE FILTROS VENOSOS	472		
44.07.26	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA	472		
44.07.27	COLOCACION DE ENDOPROTESIS	472		
44.07.28	EXTRACCION DE CALCULOS RESIDUALES	472		
44.07.29	NEFROSTOMIA Y DILATACION	472		
44.07.30	TUBAJE Y ESTENOSIS	354		
44.07.31	RECAMBIO DE CATETER	354		
44.07.32	CONTROL DE CATETER PERCUTANEO	354		
44.07.33	DILATACION DE CONDUCTOS CON BALON	472		
44.07.34	DRENAJE PERCUTANEO	472		
44.07.35	MANEJO DE FISTULAS ENTEROCUTANEAS	472		
44.07.36	SHUNTOGRAFIA	472		
44.07.37	DILATACION TUBARIA	472		
		0		
44.08	HONORARIOS POR PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGIA INVASIVA	0		
		0		
44.08.01	AORTOGRAFIA TRANSLUMBAR	354		
44.08.02	ARTERIOGRAFIA PERIFERICA	354		
44.08.03	ARTERIOGRAFIA VISCERAL	354		
44.08.04	EMBOLIZACIONES ARTERIALES	472		
44.08.05	CAVOGRAFIA SUPERIOR O INFERIOR	354		
44.08.06	FLEBOGRAFIA PERIFERICA	354		
44.08.07	ESPLENOPORTOGRAFIA	354		
44.08.07	COLOCACION DE FILTROS VENOSOS	472		
44.08.08	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA	354		
44.08.09	LINFOGRAFIA	354		
44.08.10	COLANGIOGRAFIA TRANSHEPATICA	354		
44.08.11	COLOCACION DE ENDOPROTESIS	631.3		
44.08.12	EXTRACCION DE CALCULOS RESIDUALES	702.1		
44.08.13	NEFROSTOMIA Y DILATACION	843.7		
44.08.14	LITOTRICIA Y POR NEFROSTOMIA	843.7		
44.08.15	TUBAJE POR ESTENOSIS	173.46		
44.08.16	RECAMBIO DE CATETER	295		

44.08.17	CONTROL DE CATETER PERCUTANEO	295		
44.08.18	DILATACION DE CONDUCTOS CON BALON	259.6		
44.08.19	DRENAJE PERCUTANEO	843.7		
44.08.20	MANEJO DE FISTULAS ENTEROCUTANEAS	354		
44.08.21	SHUNTOGRAFIA	354		
44.08.22	DILATACION TUBARIA	631.3		
44.08.23	BIOPSIA DIRIGIDA	389.4		
44.08.24	BIOPSIA POR TAC	389.4		
44.08.25	DRENAJE POR TAC	389.4		
44.08.26	ARTOGRAFIA	306.8		
44.08.27	SIALOGRAFIA	306.8		
44.08.28	4 GALACTOGRAFIA UNILATERAL	224.2		
44.08.29	4 LOCALIZACION DE LESION DE MAMA NO PALPABLE	259.6		
		0		
44.09	V A R I O S	0		
		0		
44.09.01	2 CUERPO EXTRAÑO	26.019		
44.09.02	1 EDAD OSEA	30.975		
44.09.03	3 FISTULOGRAFIA	123.9		
44.09.04	2 MAMOGRAFIA UNILATERAL	89.68		
44.09.05	4 MAMOGRAFIA BILATERAL	164.02		
44.09.06	1 PLACA ADICIONAL	40.297		
44.09.07	2 PLACAS ADICIONALES	68.145		
44.09.08	1 PORTATIL CADA VIAJE - PISO	24.78		
44.09.09	1 PORTATIL CADA VIAJE SALA DE OPERACIONES	24.78		
44.09.10	4 TOMOGRAFIA	173.46		
44.09.11	5 TOMOGRAFIA	216.825		
44.09.12	6 TOMOGRAFIA	247.8		
44.09.13	7 TOMOGRAFIA	278.775		
44.09.14	8 TOMOGRAFIA	309.75		
44.09.15	2 DENSITOMETRIA OSEA (ESTUDIO DE OSTEOPOROSIS)	278.775		
		0		
45	RADIOTERAPIA	0		
		0		
45.01.01	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL - C/APLICACIÓN	46.492		
45.01.02	ROENTGENOTERAPIA PROFUNDA - C/APLICACIÓN	55.755		
45.01.03	RADIUMTERAPIA	743.4		
<b>ECOGRAFIA</b>				
		<b>TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/. )</b>		
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>			
25	ECOGRAFIA			
25.01	ABDOMEN			

25.01.01	CUADRANTE SUPERIOR DERECHO	173.46		
25.01.02	CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO	173.46		
25.01.03	HEMIABDOMEN INFERIOR	173.46		
25.01.04	ABDOMEN COMPLETO	297.36		
25.01.05	ABDOMINAL SUPERIOR COMPLETO	260.19		
25.01.06	TRANSVAGINAL	147.5		
		0		
25.02	CUELLO	0		
		0		
25.02.01	TIROIDES Y MASAS DEL CUELLO	123.9		
		0		
25.03	TORAX	0		
		0		
25.03.01	MAMAS	123.9		
25.03.02	OPACIDADES PULMONARES	123.9		
25.03.03	COLECCIONES LIQUIDAS PLEURALES	123.9		
		0		
25.05	CORAZON	0		
		0		
25.04.01	CAVIDAD PERICARDICA	92.925		
25.04.02	ECOCARDIOGRAMA	123.9		
		0		
25.05	ABDOMEN	0		
		0		
25.01.01	HIGADO	123.9		
25.01.02	VESICULA Y VIAS BILATERALES	123.9		
25.01.03	PANCREAS	123.9		
25.01.04	BAZO	123.9		
25.01.05	SISTEMA PORTA	123.9		
25.01.06	AORTA ABDOMINAL	123.9		
25.01.07	VENA CAVA INFERIOR	123.9		
25.01.08	COLECCIONES LIQUIDAS PERITONEALES	123.9		
		0		
25.06	APARATO GENITO-URINARIO	0		
		0		
25.06.01	UTERO Y OVARIOS	123.9		
25.06.02	RIÑONES	123.9		
25.06.03	VEJIGA	123.9		
25.06.04	VEJIGA, PROSTATA Y VESICULAS SEMINALES	123.9		
25.06.05	TESTICULOS	123.9		
25.06.08	VIAS URINARIAS COMPLETAS	260.19		
		0		
25.08	GESTACION	0		
		0		
25.07.01	UTERO GESTANTE	111.51		
25.07.02	EDAD FETAL	49.56		
25.07.03	POSICION FETAL	49.56		
25.07.04	NUMERO FETAL	49.56		
25.07.05	VITALIDAD Y ESTADO FETAL	49.56		
25.07.06	SEXO FETAL	49.56		

25.07.07	PLACENTA	49.56		
25.07.08	CANTIDAD LIQUIDO AMNIOTICO	111.51		
25.07.09	AMNIOCENTESIS DIRIGIDA	161.07		
25.07.10	SERIADA DE EDAD FETAL -3,4 MEDIDAS-	111.51		
25.07.11	OBSTETRICAS PRIMER TRIMESTRE	173.46		
25.07.12	OBSTETRICAS SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE	260.19		
		0		
25.08	EXTREMIDADES	0		
		0		
25.08.01	ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES	111.51		
		0		
25.09	OTROS	0		
		0		
25.09.01	ORBITAS	111.51		
25.09.02	GLANDULAS SUPRARRENALES	111.51		
25.09.03	MASAS RETROPERITONEALES	111.51		
25.09.04	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	43.365		
<b>TAC</b>				
		<b>TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/. )</b>		
<b>CODIGO</b>	<b>DESCRIPCION</b>			
48	TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)			
48.1	TAC CONVENCIONAL			
48.11	CRANEO			
48.11.01	TAC CRANEO	379.547		
48.11.02	TAC BASE DE CRANEO	379.547		
48.11.03	TAC ORBITAS	379.547		
48.11.04	TAC SILLA TURCA	379.547		
48.11.05	TAC SENOS PARANASALES	379.547		
48.11.06	TAC FOSA POSTERIO	379.547		
48.11.07	ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	379.547		
48.11.08	TAC MACIZO FACIAL	379.547		
48.11.09	TAC INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	379.547		
48.11.10	TAC PAROTIDAS	379.547		
48.11.11	TAC CONDUCTOS AUDITIVOS	379.547		
		0		
48.12	CUELLO	0		
		0		
48.12.01	TAC FARINGE-LARINGE	367.865		
48.12.02	TAC TIROIDES	367.865		
42.12.03	TAC CUELLO	367.865		
		0		
48.13	TORAX	0		
		0		
48.13.01	TAC PULMONES	394.12		



48.13.02	TAC MEDIASTINO	394.12		
48.13.03	TAC PULMONES ALTA RESOLUCION	517.017		
48.13.04	TAC PARRILLA COSTAL	394.12		
		0		
48.14	ABDOMEN	0		
		0		
48.14.01	TAC ABDOMEN SUPERIOR	394.12		
48.14.02	TAC HIGADO VIAS BILIARES	389.4		
48.14.03	TAC PANCREAS	472		
48.14.04	TAC ADRENALES	394.12		
48.14.05	TAC BAZO	394.12		
48.14.06	TAC RINONES	394.12		
48.14.07	TAC ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	394.12		
48.14.08	TAC ABDOMEN TOTAL	589.646		
48.14.09	TAC GENITALES INTERNOS FEMENINOS	367.865		
48.14.10	TAC PROSTATA	367.865		
		0		
48.15	EXTREMIDADES	0		
		0		
48.15.01	TAC HOMBRO	394.12		
48.15.02	TAC BRAZO	394.12		
48.15.03	TAC CODO	394.12		
48.15.04	TAC ANTEBRAZO	394.12		
48.15.05	TAC MUNECA	394.12		
48.15.06	TAC MANO	394.12		
48.15.07	TAC CADERAS	394.12		
48.15.08	TAC MUSLO	394.12		
48.15.09	TAC RODILLA	394.12		
48.15.10	TAC PIERNA	394.12		
48.15.11	TAC TOBILLO	394.12		
48.15.12	TAC PIE	394.12		
48.15.13	TAC ARTICULACIONES	394.12		
		0		
48.16	COLUMNA	0		
		0		
48.16.01	TAC COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	394.12		
48.16.02	TAC DORSAL	394.12		
48.16.03	TAC COLMNA LUMBAR POR SEGMENTO	394.12		
48.16.04	TAC SACRO-COXIS	394.12		
48.16.05	TAC MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	394.12		
		0		
48.17	OTROS	0		
		0		
48.17.01	TAC PELVIS	394.12		
48.17.02	TAC BIOPSIA	394.12		
		0		
48.2	TACH HELICOIDAL	0		
		0		
48.21	CRANEO	0		
		0		

48.21.01	TACH CRANEO	517.017		
48.21.02	TACH BASE CRANEO	517.017		
48.21.03	TACH ORBITAS	517.017		
48.21.04	TACH SILLA TURCA	517.017		
48.21.05	TACH SENOS PARANASALES	517.017		
48.21.06	TACH FOSA POSTERIOR	517.017		
48.21.07	TACH ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	517.017		
48.21.08	TACH MACIZO FACIAL	517.017		
48.21.09	TACH OIDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	517.017		
48.21.10	TACH PAROTIDAS	517.017		
48.21.11	TACH CONDUCTOS AUDITIVOS	517.017		
		0		
48.22	CUELLO	0		
		0		
48.22.01	TACH FARINGE -LARINGE	517.017		
48.22.02	TACH TIROIDES	517.017		
48.22.03	TACH CUELLO	517.017		
		0		
48.23	TORAX	0		
		0		
48.23.01	TACH PULMONES	517.017		
48.23.02	TACH MEDIASTINO	517.017		
48.23.03	TACH PULMONES ALTA RESOLUCION	517.017		
48.23.04	TACH PARRILLA COSTAL	517.017		
		0		
48.24	ABDOMEN	0		
		0		
48.24.01	TACH ABDOMEN SUPERIOR	517.017		
48.24.02	TACH HIGADO VIAS BILIARES	517.017		
48.24.03	TACH PANCREAS	517.017		
48.24.04	TACH ADRENALES	517.017		
48.24.05	TACH BAZO	517.017		
48.24.06	TACH RIÑONES	517.017		
48.24.07	TACH ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	517.017		
48.24.08	TACH ABDOMEN TOTAL	726.408		
48.24.09	TACH GENITALES INTERNOS FEMENINOS	517.017		
48.24.10	TACH PROSTATA	517.017		
		0		
48.25	EXTREMIDADES	0		
		0		
48.25.01	TACH HOMBRO	517.017		
48.25.02	TACH BRAZO	517.017		
48.25.03	TACH CODO	517.017		
48.25.04	TACH ANTEBRAZO	517.017		
48.25.05	TACH MUNECA	517.017		
48.25.06	TACH MANO	517.017		
48.25.07	TACH CADERAS	517.017		
48.25.08	TACH MUSLO	517.017		
48.25.09	TACH RODILLA	517.017		
48.25.10	TACH PIERNA	517.017		
48.25.11	TACH TOBILLO			

48.25.12	TACH PIE	517.017		
48.25.13	TACH ARTICULACIONES	517.017		
		0		
48.26	COLUMNA	0		
		0		
48.26.01	TACH COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	589.646		
48.26.02	TACH DORSAL	589.646		
48.26.03	TACH COLUMNA LUMBAR POR SEGMENTO	589.646		
48.26.04	TACH SACRO-COXIS	589.646		
48.26.05	TACH MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	589.646		
		0		
48.27	OTROS	0		
		0		
48.27.01	TACH PELVIS	517.017		
48.27.02	TACH ANGIOTOMOGRFIA	517.017		
		0		
48.3	TAC RECONSTRUCCION	0		
		0		
48.31	CRANEO	0		
		0		
48.31.01	TAC CRANEO	542.21		
48.31.02	TAC BASE CRANEO	612.951		
48.31.03	TAC ORBITAS	612.951		
48.31.04	TAC SILLA TURCA	542.21		
48.31.05	TAC SENOS PARANASALES	542.21		
48.31.06	TAC FOSA POSTERIOR	612.951		
48.31.07	TAC ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	612.951		
48.31.08	TAC MACIZO FACIAL	542.21		
48.31.09	TAC OIDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	612.951		
48.31.10	TAC PAROTIDAS	612.951		
48.31.11	TAC CONDUCTOS AUDITIVOS	612.951		
		0		
48.32	CUELLO	0		
		0		
48.32.01.	TACH FARING-LARINGE	612.951		
48.32.02	TAC TIROIDES	612.951		
48.32.03	TAC CUELLO	612.951		
		0		
48.33	TORAX	0		
		0		
48.33.01	TAC PULOMONES	612.951		
48.33.02	TAC MEDIASTINO	612.951		
48.33.03	TAC PULMONES ALTA RESOLUCION	612.951		
48.33.04	TAC PARRILLA COSTAL	612.951		
		0		
48.34	ABDOMEN	0		
		0		
48.34.01	TAC ABDOMEN SUPERIOR	792.075		
48.34.02	TAC HIGADO VIAS BILIARES	792.075		
48.34.03	TAC PANCREAS	792.075		

48.34.04	TAC ADRENALES	792.075		
48.34.05	TAC BAZO	792.075		
48.34.06	TAC RINONES	792.075		
48.34.07	TAC ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	792.075		
48.34.08	TAC ABDOMEN TOTAL	792.075		
48.34.09	GENITALES INTERNOS FEMENINOS	792.075		
48.34.10	PROSTATA	792.075		
		0		
48.35	EXTREMIDADES	0		
		0		
48.35.01	TAC HOMBRO	542.21		
48.35.02	TAC BRAZO	542.21		
48.35.03	TAC CODO	542.21		
48.35.04	TAC ANTEBRAZO	542.21		
48.35.05	TAC MUÑECA	542.21		
48.35.06	TAC MANO	542.21		
48.35.07	TAC CADERAS	542.21		
48.35.08	TAC MUSLO	542.21		
48.35.09	TAC RODILLA	542.21		
48.35.10	TAC PIERNA	542.21		
48.35.11	TAC TOBILLO	542.21		
48.35.12	TAC PIE	542.21		
48.35.13	TAC ARTICULACIONES	542.21		
		0		
48.36	COLUMNA	0		
		0		
48.36.01	TAC COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	612.951		
48.36.02	TAC DORSAL	612.951		
48.36.03	TAC COLMNA LUMBAR POR SEGMENTO	612.951		
48.36.04	TAC SACRO-COXIS	612.951		
48.36.05	TAC MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	678.972		
		0		
48.37	OTROS	0		
		0		
48.37.01	TAC PELVIS	612.951		
48.37.02	TAC ANGIOTOMOGRFIA	612.951		
NOTA I:				
	- El costo de los estudios TAC y TACH no incluyen sustancias de contraste.			
	-Solamente se reconocera una Tomografía por zona (cuello,torax,abdomen,etc.)			
	- Cuando se realicen prodedimientos de biopsia o drenaje El honorario quirurgico sera reconocido adicionalmente a la tomografía			
<b>RMN</b>				
		<b>TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/.)</b>		
CODIGO	DESCRIPCION			
49	RESONANCIA MAGNETICA			
49.01	EXAMENES DE ARTICULACIONES			

49.01.01	TEMPORO MANDIBULAR	890.9		
49.01.02	DEL HOMBRO	890.9		
49.01.03	DEL CODO	890.9		
49.01.04	DE LA MUÑECA	890.9		
49.01.05	DE LA MANO	890.9		
49.01.06	SACRO COXIGEA	890.9		
49.01.07	COXO FEMORAL	890.9		
49.01.08	DE LA RODILLA	890.9		
49.01.09	DEL TOBILLO	890.9		
		0		
		0		
49.02	ESTUDIOS DE COLUMNA VERTEBRAL	0		
		0		
49.02.01	CERVICAL	890.9		
49.02.02	DORSAL	890.9		
19.02.03	LUMBAR	890.9		
49.02.04	SACRO-COXIGEA	890.9		
		0		
49.03	ESTUDIOS DEL ENCEFALO	0		
		0		
49.03.01	ENCEFALO	890.9		
49.03.02	REGION SELAR Y PARASELAR	890.9		
49.03.03	ORBITAS	890.9		
49.03.04	OIDO	890.9		
		0		
49.04	EL RESTO DE ESTUDIOS	0		
		0		
49.04.01	CUELLO	1180		
49.04.02	MEDIASTINO	1180		
49.04.03	PULMON	1180		
49.04.04	CORAZON	1180		
49.04.05	HIGADO	1180		
49.04.06	BAZO	1180		
49.04.07	PANCREAS	1180		
49.04.08	RIÑON	1180		
49.04.09	PELVIS	1180		
49.04.10	PROSTATA	1180		
		0		
49.05	VARIOS	0		
		0		
49.05.01	SUSTANCIA PARAMAGNETICA	253.7		
- Su uso la determina el médico que realiza la prueba. Se emplea usualmente en el 20% de los caso				
SEDACION: 25% adicional del costo del estudio, Solo cuando es necesario (bebés, niños pequeños y pacientes con movimientos involuntarios)				
CLAVE DE OBSERVACIONES				
* - Cirugía de Congenitos, Cirugía Estética o Procedimientos Anticonceptivos				
p - Requiere de Examen Anatómico- Patológico				
* - Esta prueba solo se cobrará en forma adicional a la Colonoscopia larga derecha (27.01.05), si el paciente presenta un Cuadro Diarreico Crónico.				
<b>M. NUCLEAR</b>				

CODIGO	DESCRIPCION	TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/.)		
35	MEDICINA NUCLEAR			
35.01	TIROIDES			
35.01.01	CAPTACION DE RADIOYODO	46.49		
35.01.02	PRUEBA DE INHIBICION CON T3 CAPTACION	92.93		
35.01.03	PRUEBA DE DESCARGA CON PERCLORATO	92.93		
35.01.04	PRUEBA DE ESTIMULO CON TSH CAPTACION	92.93		
35.01.05	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES	185.38		
35.01.06	PRUEBA DE SUPRESION CON T3 (GAMMAGRAFICA)	252.82		
35.01.07	PRUEBA DE ESTIMULO CON TSH - GAMMAGRAFICA	252.82		
35.01.08	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	252.82		
35.01.09	TERAPIA DE HIPERFUNCION CON I- 131	278.78		
35.01.10	TERAPIA DE ATIPIAS DIFERENCIADAS CON I-131	278.78		
35.01.11	RADIOBLACION FUNCIONAL TIROIDEA I-131-	278.78		
35.01.12	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES PLANAR Y TOMOGRAFICA CON TEC99	465.81		
35.01.13	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES PLANA Y TOMOGRAFICA CON I-131	465.81		
35.01.14	DETECCION DE ADENOMAS PARATIROIDES CON TALIO-201 Y TEC-99M	252.82		
35.01.15	DETECCION DE FEOCROMOCITOMA CON METIL-YODO GUANETIDINA-I- 31	421.61		
35.01.16	DETECCION DE FEOCROMOCITOMA CON METIL-YODO BUANETIDINAI- 123	421.61		
35.01.17	GAMMAGRAFIA DE TIROIDES Y CAPTACION CON TEC99M	252.82		
35.01.18	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO CON TALIO-201	295.00		
35.01.19	DETECCION DE ADENOMAS PARATIROIDES CON SESTAMIBI- TEC99	603.81		
		0.00		
35.02	SISTEMA NERVIOSO (NEUROSPET)	0.00		
		0.00		
35.02.01	GAMMAGRAFIA DE CEREBRO	295.00		
35.02.02	CISTERNOGRAFIA ISOTOPICA	324.50		
35.02.03	EVALUACION DE SHUNTS	324.50		

35.02.04	TOMOGRAFIA NUCLEAR DE CEREBRO	603.81		
35.02.05	RADIOANGIOGRAFIA CEREBRAL	295.00		
35.02.06	RADIOANGIOGRAFIA CEREBRAL CON GAMMAGRAFIA ESTATICA PLANAR	295.00		
35.02.07	RADIONGIOGRAFIA - GAMMAGRAFIA PLANAR Y TOMOGRAFIA	603.81		
35.02.08	CISTERNOGRAFIA TOMOGRAFIA NUCLEAR	664.16		
35.02.09	SPECT - DE CEREBRO CON KMPAQ-TEC99M	862.58		
35.02.10	SPECT - DE - CEREBRO CON - ECD-TEC99M	862.58		
		0.00		
35.03	APARATO RESPIRATORIO	0.00		
		0.00		
35.03.01	GAMMAGRAFIA PULMONAR (PERFUSION)	517.55		
35.03.02	GAMMAGRAFIA PULMONAR DE VENTILACION	517.55		
35.03.03	GAMMAGRAFIA PULMONAR DE PERFUSION/VENTILACION	1035.10		
35.03.04	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION/VENTILACION Y FLEBOGRAFIA	1035.10		
35.03.05	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA	252.82		
		0.00		
35.04	APARATO CARDIOVASCULAR	0.00		
		0.00		
35.04.01	GAMMAGRAFIA DE ESPACIO VASCULAR CARDIACO Y/O GRANDES VASOS	324.50		
35.04.02	GAMMAGRAFIA MIOCARDICA CON PIROFOSFATOS	324.50		
35.04.03	GAMMAGRAFIA DE PERFUSION REGIONAL	324.50		
35.04.04	TROMBOVENOGRAFIA PROFUNDA	324.50		
35.04.05	ESTUDIO DE PRIMER PASAJE EN REPOSO	324.50		
35.04.06	ESTUDIO DE PRIMER PASAJE REPOSO Y ESFUERZO	324.50		
35.04.07	ESTUDIO DE SHUNTS Y CALCULO DEL QP/QS	324.50		
35.04.08	VENTRICULOGRAFIA ISOTOPICA EN REPOSO	324.50		
35.04.09	VENTRICULOGRAFIA EN REPOSO Y ESFUERZO	337.13		
35.04.10	VENTROCULOGRAFIA EN REPOSO Y CON APLICACIÓN FARMACOLOGICA	337.13		
35.04.11	ESTUDIO EN TALIO-201 EN REPOSO PLANAR Y TOMOGRAFICO	1207.61		

35.04.12	ESTUDIO CON TALIO-201 REPOSO REPOSO Y ESFUERZO PLANAR Y TOMOGRAFICO	1207.61		
35.04.13	ESTUDIO CON TALIO-201 EN REPOSO Y POSTDIPRIDAMOL CON SPECT	1207.61		
35.04.14	PERFUSION MIOCARDICA CON MIBI-TEC99M REPOSO-ESFUERZO Y TOMOGRAFIA (SPECT)	1207.61		
35.04.15	ESTUDIO CON MIBI-TEC99M REPOSO-ESFUERZO Y TOMOGRAFIA (SPECT)	1207.61		
35.04.16	ESTUDIO CON PIROFOSFATO PLANAR	324.50		
35.04.17	ESTUDIO CON PIROFOSFATO PLANAR Y TOMOGRAFICO	664.16		
35.04.18	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA DE MIEMBROS INFERIORES	324.50		
35.04.19	FLEBOGRAFIA ISOTOPICA REGIONAL	324.50		
35.04.20	PERFUSION MIOCARDICA ESFUERZO Y REPOSO PLANAR Y TOMOGRAFICA	1207.61		
		0.00		
35.05	<u>ABDOMEN</u>	0.00		
		0.00		
35.05.01	GAMMAGRAFIA DE GLANDULAS SALIVALES	227.74		
35.05.02	ESTUDIO FUNCIONAL ESOFAGICO: TIEMPO DE TRANSITO Y VAC. ESOFAGICO	126.44		
35.05.03	REFLUJO GASTROESOFAGICO: CUANTIFICACION	126.44		
35.05.04	VACIAMIENTO GASTRICO: CUANTIFICACION	126.44		
35.05.05	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO PLANAR	273.94		
35.05.06	GAMMAGRAFIA DE HIGADO Y BAZO PLANAR - TOOGRAFICO	560.68		
35.05.07	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES	263.32		
35.05.08	GAMMAGRAFIA DE VIAS BILIARES Y FRACCION DE EYECCION VESICULAR	263.32		
35.05.09	DETECCION DE DIVERTICULO DE MECKEL	227.74		
35.05.10	DETECCION Y LOCALIZACION DE SANGRADO INTESTINAL	273.94		
35.05.11	DETECCION Y LOCALIZACION DE ABSCESOS	674.25		
35.05.12	ESTUDIO CON HIG (INMUNOGLOBULINAS MARCADAS CON TEC99M)	421.61		
35.05.13	ESTUDIO CON GA-67	505.63		
		0.00		
35.06	<u>APARATO UROGENITAL</u>	0.00		
		0.00		



35.06.01	GAMMAGRAFIA RENAL CON GHCA-TEC99M	252.82		
35.06.02	GAMMAGRAFIA RENAL CON DMSA-TEC99M	252.82		
35.06.03	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO CON DTPA-TEC99M	252.82		
35.06.04	RADIORRENOGRAMA ISOTOPICO CON MAG3-TEC99M	295.00		
35.06.05	GAMMAGRAFIA RENAL CON GHCA-TEC99M Y TOMOGRAFIA	517.55		
35.06.06	ESTUDIO DE REFLUJO VESICoureTERAL - METODO INDIRECTO	252.82		
35.06.07	ESTUDIO DE REFLUJO VESICoureTERAL DIRECTO (CATETER)	295.00		
35.06.08	TEST DE FUROSEMIDA (LASIX) DOS (2) RADIORRENOGRAMAS	337.13		
35.06.09	TEST DE CAPTOPRIL DOS (2) RADIORRENOGRAMAS	337.13		
35.06.10	RESIDUO VESICAL	210.69		
35.06.11	PERFUSION TESTICULAR	210.69		
35.06.12	DETERMINACION DE FILTRACION GLOMERULAR (GFR) Y RENOGRAMA	252.82		
		0.00		
35.07	<u>HUESOS</u>	0.00		
		0.00		
35.07.01	GAMMAGRAFIA OSEA	252.82		
35.07.02	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR-HOMBROS	252.82		
35.07.03	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR-SACROILIACAS	252.82		
35.07.04	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR-COXOFEMORALES	252.82		
35.07.05	GAMMAGRAFIA OSTEOARTICULAR-OTROS	252.82		
35.07.06	GAMMAGRAFIA OSTEOMUSCULAR	252.82		
35.07.07	GAMMAGRAFIA OSEO SEGMENTARIA-SEGMENTO	252.82		
35.07.08	GAMMAGRAFIA OSEA TRIFASICA	295.00		
35.07.09	GAMMAGRAFIA OSEA PLANAR Y TOMOGRAFICA	603.81		
35.07.10	GAMMAGRAFIA CON NANOCOLOIDES - TEC99M	295.00		
35.07.11	GAMMAGRAFIA CON HIG-TEC99M	421.61		
		0.00		
35.08	<u>SISTEMA HEMATOPOYETIVO Y LINFATICO</u>	0.00		
		0.00		
35.08.01	GAMMAGRAFIA DE MEDULA OSEA	252.82		
35.08.02	LINFOGRAFIA ISOTOPICA	252.82		

35.08.03	TOMOGRAFIA NUCLEAR DE MEDULA OSEA	517.55		
		0.00		
35.09	VARIOS	0.00		
		0.00		
35.09.01	GAMMAGRAFIA DE CONDUCTOS LACRINO-NASALES	204.44		
		0.00		
35.10	DOSAJES EN SUERO	0.00		
		0.00		
35.10.01	ANTIGENO CARCINO EMBRIONARIO -CEA-	148.68		
35.10.02	ALFA FETO PROTEINA AFP	123.90		
35.10.03	GANADOTROFINAS CARIONICAS HCE B	86.73		
35.10.04	FOSFATASA ACIDA PROSTATICA - PAP-	76.70		
35.10.05	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIICO -PSA-	236.00		

SECCION MANEJO				
CÓDIGO	DESCRIPCION	TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/.)		
		Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT 5%	Nivel I SOAT -10%
51	SUBSECCIONES			
51.01	SERVICIOS DE CONSULTORIO U OTROS AMBULATORIOS			
51.01.01	CONSULTA AMBULATORIA PARA LA EVALUACIÓN Y MANEJO DE UN PACIENTE ESTABLECIDO, QUE REQUIERE AL MENOS DOS DE ESTOS COMPONENTES: 1) HISTORIA AMPLIADA SOBRE EL PROBLEMA EN CUESTIÓN, 2) EXAMEN FÍSICO AMPLIADO SOBRE EL PROBLEMA EN CUESTIÓN, 3) DECISIÓN MÉDICA DE BAJA COMPLEJIDAD.	35	33	31
51.01.02	CONSULTA MÉDICA (INCLUYE HISTORIA CLÍNICA, EXAMEN CLÍNICO Y PLAN DE TRABAJO) - MAYOR DE 30 MINUTOS	69	66	62
51.01.03	INTERCONSULTAS (CONSULTA ESPECIALIZADA), BRINDADA EN CONSULTORIO EXTERNO, HOSPITALIZACIÓN O EMERGENCIA	35	33	32
51.02	SUBSECCIÓN SERVICIOS DE HOSPITALIZACIÓN			

51.02.01	DÍA PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN GENERAL (INCLUYE ADMISIÓN Y ALTA)	70	67	63
51.02.02	DÍA PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN DE CUIDADOS INTERMEDIOS (INCLUYE ADMISIÓN Y ALTA)	200	190	0
51.02.03	DÍA PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS MÉDICO QUIRÚRGICOS (INCLUYE ADMISIÓN Y ALTA). INCLUYE USO DE EQUIPOS [VENTILADOR, MONITOR CARDÍACO], SERVICIOS DE ENFERMERÍA, VISITAS MÉDICAS [JUNTAS MÉDICAS] QUE NO SEAN INTERCONSULTAS	320	304	0
51.02.04	DÍA PACIENTE EN HOSPITALIZACIÓN DE UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATAL (INCLUYE ADMISIÓN Y ALTA). INCLUYE USO DE EQUIPOS [VENTILADOR, MONITOR CARDÍACO, INCUBADORA], SERVICIOS DE ENFERMERÍA, VISITAS MÉDICAS [JUNTAS MÉDICAS] QUE NO SEAN INTERCONSULTAS	480	456	0
51.03	SERVICIOS DE EMERGENCIA			
51.03.01	PACIENTE NUEVO: CONSULTA DE EMERGENCIA. INCLUYE ATENCIÓN DEL MÉDICO, ENFERMERA, TÉCNICO, INSUMOS BÁSICO [ALCOHOL, GASAS, ALGODÓN, SOLUCIONES PARA LA CURACIÓN DE HERIDAS MENORES], USO DE EQUIPO BÁSICO [PARA MONITOREO DE FUNCIONES VITALES], TRÁMITES ADMINISTRATIVOS	40	38	36
51.03.02	SALA DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA - MENOR DE 12 HORAS. INCLUYE ATENCIÓN DEL MÉDICO, ENFERMERA, TÉCNICO, INSUMOS BÁSICO [ALCOHOL, GASAS, ALGODÓN, SOLUCIONES PARA LA CURACIÓN DE HERIDAS MENORES], USO DE EQUIPO BÁSICO [PARA MONITOREO DE FUNCIONES VITALES].	60	57	54

51.03.03	SERVICIO DE SALA DE OBSERVACIÓN DE EMERGENCIA POR DÍA PACIENTE. ENTRE 12 Y 24 HORAS. INCLUYE ATENCIÓN DEL MÉDICO, ENFERMERA, TÉCNICO, INSUMOS BÁSICO [ALCOHOL, GASAS, ALGODÓN, SOLUCIONES PARA LA CURACIÓN DE HERIDAS MENORES], USO DE EQUIPO BÁSICO [PARA MONITOREO DE FUNCIONES VITALES].	110		0
----------	---	-----	--	---

### SECCION CIRUGIA

**No incluye medicamentos, insumos, material médico quirúrgico individualizados en una receta**

**Incluye uso de sala de operaciones (anestesiólogo, médicos, enfermeras, equipos)**

**Incluye uso de la sala de recuperación**

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA REFERENCIAL EN SOLES (S/.)		
		Nivel III-IV SOAT	Nivel II SOAT - 5%	Nivel I SOAT - 10%
52	SISTEMA TEGUMENTARIO: PIEL, TEJIDO Y ESTRUCTURAS ACCESORIAS			
52.01	INCISIÓN Y DRENAJE			
52.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESOS (CUTÁNEO O SUBCUTÁNEO)	106	100	95
52.01.02	INCISIÓN Y RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO DE TEJIDO SUBCUTÁNEO	119	113	107
52.01.03	INCISIÓN Y DRENAJE DE HEMATOMA, SEROMA O COLECCIONES DE FLUIDOS	84	79	74
52.01.04	PUNCIÓN ASPIRACIÓN DE ABSCESO, HEMATOMA, BULA O QUISTE	98	93	88
52.02	EXICISION-DEBRIDACION			
52.02.01	DEBRIDAMIENTO DE PIEL INFECTADA O ECZEMAS EXTENSOS	64	60	57
52.02.02	DEBRIDAMIENTO DE UNO O MAS DE ESTOS COMPONENTES: 1) PIEL, 2) TEJIDO SUBCUTÁNEO, 3) FASCIA MUSCULAR, 4) MÚSCULO; SE INCLUYE LA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ASOCIADO A FRACTURAS EXPUESTAS O DISLOCACIONES	135	128	122

52.02.03	DEBRIDAMIENTO DE PIEL, TEJIDO SUBCUTÁNEO, FASCIA MUSCULAR, MÚSCULO Y HUESO INCLUYENDO LA EXTIRPACIÓN DE MATERIAL EXTRAÑO ASOCIADO CON FRACTURAS Y/O DISLOCACIONES ABIERTAS	445	419	392
52.03	EXICISION DE LESIONES BENIGNAS			
52.03.01	PLASTÍA DE CICATRICES SIMPLES	107	101	95
52.03.02	PLASTÍA DE CICATRICES COMPLICADAS	180	170	159
52.04	UÑAS			
52.04.01	EVACUACIÓN DE HEMATOMA SUBUNGUEAL	33	31	29
52.04.02	EXCISIÓN DE UÑA Y MATRIZ UNGUEAL, PARCIAL O COMPLETA (EJM. UÑA DEFORMADA).	122	116	110
53	SISTEMA TEGUMENTARIO: REPARACION			
53.01	SIMPLE			
53.01.01	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, MENOR O IGUAL A 10 CM	50	48	45
53.01.02	SUTURA SIMPLE DE HERIDAS SUPERFICIALES, MAYOR DE 10 CM	60	57	54
53.02	INTERMEDIA			
53.02.01	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS, MENOR O IGUAL A 10 CM	55	52	50
53.02.02	CIERRE EN CAPAS DE HERIDAS, MAYOR DE 10 CM	60	57	54
53.03	COMPLEJA			
53.03.01	CIERRE SECUNDARIO DE HERIDA QUIRÚRGICA O DEHISCENCIA, AMPLIA O COMPLICADA	638	600	563
53.03.02	INJERTO DE PIEL PEDICULADO	500	471	441
53.04	INJERTOS SUELTOS DE PIEL			
53.04.01	PREPARACIÓN QUIRÚRGICA O CREACIÓN DE SITIO RECEPTOR	222	209	196
53.04.02	INJERTO DE PIEL LIBRE	447	421	394
53.04.03	APLICACIÓN DE ALOINJERTO DE PIEL	261	248	235

53.04.04	APLICACIÓN DE INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL	222	209	196
53.05	COLGAJOS DE PIEL Y/O TEJIDOS PROFUNDOS			
53.05.01	FORMACIÓN DE PEDÍCULO, CON O SIN TRANSFERENCIA	513	483	453
53.05.02	COLGAJO DIFERIDO	144	135	127
53.05.03	TRANSFERENCIA DE CUALQUIER COLGAJO PEDICULADO A CUALQUIER ZONA DEL CUERPO	259	246	233
53.05.04	COLGAJO MUSCULAR, MIOCUTÁNEO O FASCIOCUTÁNEO	604	568	533
53.06	OTROS COLGAJOS E INJERTOS			
53.06.01	COLGAJO; PEDÍCULO INSULAR O NEUROVASCULAR	705	670	635
53.06.02	COLGAJO LIBRE, CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	1,951	1,836	1,722
53.07	OTROS PROCEDIMIENTOS			
53.07.01	CERVICOPLASTÍA	320	304	288
53.07.02	BLEFAROPLASTÍA	188	179	169
53.07.03	RITIDECTOMÍA	404	384	364
53.07.04	INJERTO PARA PARÁLISIS DE NERVIOS FACIALES	668	634	601
53.07.05	RETIRO DE PUNTOS BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	28	27	25
53.07.06	CAMBIO DE DRESSING Y CURACIONES BAJO ANESTESIA (QUE NO SEA ANESTESIA LOCAL)	29	28	26
54	SISTEMA TEGUMENTARIO: ULCERAS DE PRESIÓN (ULCERAS DE DECÚBITO)			
54.01.01	EXCISIÓN DE ÚLCERA DE DECÚBITO	361	343	325
54.01.01	EXCISIÓN DE ÚLCERA DE DECÚBITO, CON OSTECTOMÍA	448	425	403
55	SISTEMA TEGUMENTARIO: QUEMADURAS, TRATAMIENTO LOCAL			
55.01.01	DEBRIDAMIENTO O CURA QUIRÚRGICA DE QUEMADURAS BAJO ANESTESIA, POR PROCEDIMIENTO	108	102	97
55.02.01	ESCARECTOMÍA, POR PROCEDIMIENTO	167	157	147

56	SISTEMA TEGUMENTARIO: MAMAS			
56.01	INCISIÓN			
56.01.01	MASTOTOMÍA CON EXPLORACIÓN O DRENAJE DE ABSCESO, PROFUNDO	125	119	113
56.02	REPARACIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
56.02.01	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON EXPANSORES TISULARES	1,184	1,125	1,066
56.02.02	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO MIOCUTÁNEO, CON O SIN IMPLANTE DE PRÓTESIS	1,256	1,193	1,130
56.02.03	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO LIBRE	2,674	2,540	2,407
56.02.04	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON OTRA TÉCNICA	1,759	1,671	1,583
56.02.05	CAPSULOTOMÍA PERIPRÓTESIS DE MAMA	525	499	473
56.02.06	CAPSULECTOMÍA PERIPRÓTESIS DE MAMA	610	579	549
56.02.07	REVISIÓN DE RECONSTRUCCIÓN DE MAMA	596	566	536
57	SUBSECCIÓN SISTEMA MUSCULOESQUELÉTICO: GENERAL			
57.01	INCISION			
57.01.01	INCISIÓN DE ABSCESO DE TEJIDO BLANDO (EXCLUYE ABSCESO DE PIEL Y TEJIDO SUBCUTÁBNEO)	160	152	144
57.02	EXPLORACIÓN DE HERIDAS - TRAUMA PENETRANTE (ARMA DE FUEGO/BLANCA)			
57.02.01	EXPLORACIÓN DE HERIDA PENETRANTE	316	301	285
57.03	EXCISION			
57.03.01	BIOPSIA DE MÚSCULO	91	87	82
57.03.02	BIOPSIA DE HUESO	204	194	184
57.04	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
57.04.01	INYECCIÓN EN TRACTO DE SENO (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	63	60	57

57.04.02	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MÚSCULO O VAINA TENDINOSA	127	121	114
57.04.03	ARTROCENTESIS, ASPIRACIÓN Y/O INYECCIÓN	40	37	35
57.04.04	INSERCIÓN DE ALAMBRE O CLAVIJA CON APLICACIÓN DE TRACCIÓN ESQUELÉTICA, INCLUYENDO REMOCIÓN	124	117	110
57.04.05	APLICACIÓN DE TENAZAS CRANEALES, COMPASES, O CASCO DE ESTEREOTAXIA, INCLUYENDO REMOCIÓN	164	156	147
57.04.06	APLICACIÓN DE HALO, INCLUYENDO REMOCIÓN	355	337	319
57.04.07	APLICACIÓN DE HALO Y COLOCACIÓN DE 6 O MÁS CLAVIJAS EN CRÁNEO, PARA OSTEOLOGÍA FINA	526	499	473
57.04.08	REMOCIÓN DE IMPLANTE SUPERFICIAL	74	70	66
57.04.09	REMOCIÓN DE IMPLANTE PROFUNDO (P. EJ. ALAMBRE INTRAÓSEO, CLAVIJA, TORNILLO, BANDA METÁLICA, CLAVO, VARILLA O PLACA)	186	177	168
57.04.10	APLICACIÓN DE SISTEMA DE FIJACIÓN EN UN SOLO PLANO (CLAVIJAS O ALAMBRES)	261	248	235
57.04.11	APLICACIÓN DE SISTEMA DE FIJACIÓN EN VARIOS PLANOS	373	354	335
57.04.12	REMOCIÓN, BAJO ANESTESIA, DE SISTEMA DE FIJACIÓN EXTERNA	238	224	210
57.05	REIMPLANTACIÓN			
57.05.01	REIMPLANTE DE BRAZO	1,013	962	912
57.05.02	REIMPLANTE DE ANTEBRAZO	1,266	1,203	1,140
57.05.03	REIMPLANTE DE MANO	2,114	2,009	1,903
57.05.04	REIMPLANTE DEDO, EXCLUYENDO DEDO PULGAR	731	695	658
57.05.05	REIMPLANTE, DEDO PULGAR	818	777	736
57.05.06	REIMPLANTACIÓN, PIE, AMPUTACIÓN COMPLETA	1,013	962	912
57.06	INJERTOS (O IMPLANTES)			
57.06.01	INJERTO ÓSEO, CUALQUIER ZONA DONANTE	481	452	424
57.06.02	INJERTO CARTILAGINOSO, FASCIA LATA, TENDÓN	503	478	453
57.06.03	INJERTOS DE TEJIDOS, OTROS (P. EJ. PARATENDÓN, GRASA, DERMIS)	326	310	293
57.07	OTROS PROCEDIMIENTOS			



57.07.01	CONTROL DE LA PRESIÓN DEL LÍQUIDO INTERSTICIAL EN LA DETECCIÓN DE SÍNDROME COMPARTIMENTAL MUSCULAR	87	82	78
57.07.02	INJERTO ÓSEO CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	2,408	2,287	2,167
57.07.03	COLGAJO OSTEOCUTÁNEO LIBRE CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	2,574	2,445	2,317
57.07.04	ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA PARA LA CURACIÓN ÓSEA	83	79	75
58	CABEZA			
58.01	INCISIÓN			
58.01.01	ARTROTOMÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	380	361	342
58.02	EXICISION			
58.02.01	EXCISIÓN DE HUESOS FACIALES	418	397	376
58.02.02	EXCISIÓN DE ABULTAMIENTO MANDIBULAR O PALATINO MAXILAR	261	248	235
58.02.03	EXCISIÓN DE QUISTE BENIGNO O DE TUMOR DE MANDÍBULA	287	273	259
58.02.04	CONDILECTOMÍA, ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	652	620	587
58.02.05	MENISCECTOMÍA, PARCIAL O COMPLETA, ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	652	620	587
58.03	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
58.03.01	IMPRESIÓN Y PREPARACIÓN A MEDIDA DE PRÓTESIS	1,348	1,281	1,213
58.03.02	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO PARA FIJACIÓN INTERDENTARIA PARA ANOMALÍAS QUE NO SEAN FRACTURA O DISLOCACIÓN, INCLUYE REMOCIÓN	261	248	235
58.03.03	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	61	58	55
58.04	REPARACIÓN, REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
58.04.01	GENIOPLASTÍA	426	405	384
58.04.02	AUMENTO DEL CUERPO O ÁNGULO DEL MAXILAR INFERIOR	714	679	643
58.04.03	RECONSTRUCCIÓN MEDIOFACIAL, OSTEOTOMÍA DE LEFORT I	1,195	1,135	1,075

58.04.04	RECONSTRUCCIÓN MEDIOFACIAL, OSTEOTOMÍA DE LEFORT III	1,429	1,357	1,286
58.04.05	RECONSTRUCCIÓN MEDIOFACIAL, OSTEOTOMÍA DE LEFORT III	2,304	2,189	2,073
58.04.06	RECONSTRUCCIÓN MEDIOFACIAL, OSTEOTOMÍA DE LEFORT III MAS LEFORT I	2,669	2,512	2,355
58.04.07	RECONSTRUCCIÓN UNILATERAL DE BORDE ORBITARIO SUPEROLATERAL Y PARTE INFERIOR DE FRENTE, CON O SIN INJERTOS	1,453	1,381	1,308
58.04.08	RECONSTRUCCIÓN BIILATERAL DE BORDE ORBITARIO SUPEROLATERAL Y PARTE INFERIOR DE FRENTE, CON O SIN INJERTOS	1,938	1,841	1,744
58.04.09	RECONSTRUCCIÓN DE FRENTE	1,167	1,108	1,050
58.04.10	RECONSTRUCCIÓN MEDIOFACIAL DIFERENTE DE LEFORT I	1,565	1,487	1,409
58.04.11	RECONSTRUCCIÓN DE RAMAS DE MAXILAR INFERIOR	1,199	1,139	1,079
58.04.12	OSTEOTOMÍA DE MAXILAR SUPERIOR/INFERIOR	652	620	587
58.04.13	OSTEOPLASTÍA DE HUESOS FACIALES	541	514	487
58.04.14	INJERTO DE HUESO, AREAS NASAL, MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, MALAR (INCLUYE OBTENCIÓN DEL INJERTO)	639	607	575
58.04.15	INJERTO DE CARTÍLAGO, EN CARA, MENTÓN, NARIZ, OREJA	535	508	481
58.04.16	ARTROPLASTÍA TEMPOROMANDIBULAR	783	743	704
58.04.17	ARTROPLASTÍA TEMPOROMANDIBULAR Y REEMPLAZO CON PRÓTESIS	1,453	1,381	1,308
58.04.18	RECONSTRUCCIÓN EXTRAORAL DE MAXILAR INFERIOR	783	743	704
58.04.19	RECONSTRUCCIÓN DE MAXILAR CON IMPLANTE SUBPERIÓSTICO	783	743	704
58.04.20	RECONSTRUCCIÓN DE LA APÓFISIS CONDILAR DE LA MANDÍBULA CON INJERTO ÓSEO Y CARTILAGINOSO AUTÓLOGO	1,043	991	939
58.04.21	RECONSTRUCCIÓN DE MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR CON IMPLANTE ENDÓSTICO	884	840	795
58.04.22	RECONSTRUCCIÓN DEL ARCO CIGOMÁTICO Y CAVIDAD GLENOIDEA CON HUESO Y CARTÍLAGO	1,043	991	939
58.04.23	RECONSTRUCCIÓN DE ÓRBITA CON OSTEOTOMÍAS Y CON INJERTOS ÓSEOS	1,043	991	939
58.04.24	AUMENTO MALAR, PRÓTESIS	727	690	654

58.04.25	REVISIÓN SECUNDARIA DE RECONSTRUCCIÓN ÓRBITOCRANEOFACIAL	522	496	470
58.05	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN			
58.05.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CRÁNEO SIN OPERACIÓN QUIRÚRGICA	47	45	42
58.05.02	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESOS NASALES, TABIQUE NASAL SIN MANIPULACIÓN	35	33	32
58.05.03	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO NASAL [INCLUYE MANIPULACIÓN]	97	91	86
58.05.04	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE TABIQUE NASAL [CON/SIN COMPLICACIONES]	270		
58.05.05	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE TABIQUE NASAL [INCLUYE MANIPULACIÓN]	111	105	98
58.05.06	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA NASOETOMOIDAL	382	363	344
58.05.07	TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOETMOIDAL, CON FIJACIÓN CON FÉRULA, ALAMBRE O CASQUETE CRANEAL DE YESO, INCLUYENDO CORRECCIÓN DE LIGAMENTOS PALPEBRALES Y/O DEL APARATO NASOLAGRIMAL	522	496	470
58.05.08	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE SENO FRONTAL	905	859	814
58.05.09	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA LEFORT II	373	354	335
58.05.10	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COMPLEJO NASOMAXILAR (LEFORT TIPO II)	751	714	676
58.05.11	TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE FRACTURA DE REGIÓN MALAR	186	177	168
58.05.12	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEPRIMIDA DEL ARCO CIGOMÁTICO (P. EJ. ABORDAJE DE GILLES)	196	186	176
58.05.13	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MALAR DEPRIMIDA, INCLUYENDO EL ARCO CIGOMÁTICO Y TRÍPODE MALAR	373	354	335

58.05.14	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS CON COMPLICACIONES (P. EJ. CONMINUTA O CON COMPROMISO DE FORÁMENES DE NERVIOS CRANEALES) DE REGIÓN MALAR, INCLUYENDO ARCO CIGOMÁTICO Y TRÍPODE MALAR	885	833	781
58.05.15	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA "POR ESTALLIDO" DE PISO ORBITARIO	587	558	528
58.05.16	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ÓRBITA	128	122	115
58.05.17	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ÓRBITA	545	513	481
58.05.18	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA MAXILAR (LEFORTI)	261	248	235
58.05.19	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MAXILAR (LEFORT I)	544	512	480
58.05.20	TRATAMIENTO CERRADO DE DISYUNCIÓN CRANEOFACIAL (LEFORT III)	373	354	335
58.05.21	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISYUNCIÓN CRANEOFACIAL (LEFORT III)	915	861	808
58.05.22	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO DE LA MANDÍBULA O DEL MAXILAR	225	214	203
58.05.23	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ARCO DENTARIO DE LA MANDÍBULA O DEL MAXILAR	240	228	216
58.05.24	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR, CON O SIN MANIPULACIÓN	275	262	248
58.05.25	TRATAMIENTO PERCUTÁNEO DE FRACTURA DE MAXILAR INFERIOR	167	159	151
58.05.26	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA MANDIBULAR CON FIJACIÓN INTERDENTARIA	222	209	196
58.05.27	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA MANDIBULAR	513	483	453
58.05.28	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA APÓFISIS CONDILAR DEL MAXILAR INFERIOR	659	626	593
58.05.29	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	773	735	696
58.05.30	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL HUESO HIOIDES	159	151	143
58.05.31	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO HIOIDES	261	248	235

59	CUELLO (PARTES BLANDAS) Y TÓRAX			
59.01	INCISIÓN			
59.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO O HEMATOMA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO O TÓRAX	369	350	332
59.01.02	INCISIÓN, PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL (P. EJ. PARA OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO), TÓRAX	372	354	335
59.01.03	DESBRIDAMIENTO ESTERNAL	253	240	228
59.02	REPARACIÓN, REVISIÓN, Y/O RECONSTRUCCIÓN			
59.02.01	DIVISIÓN DEL ESCALENO ANTERIOR	263	250	237
59.02.02	DIVISIÓN DEL ESTERNOICLEIDOMASTOIDEO POR TORTÍCOLIS	236	224	213
59.02.03	CIERRE DE ESTERNOTOMÍA	367	349	330
59.03	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN			
59.03.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE COSTILLA, CADA UNA	100	95	90
59.03.02	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE COSTILLA SIN FIJACIÓN, CADA UNA	224	213	202
59.03.03	TRATAMIENTO DE FRACTURA DE COSTILLA QUE REQUIERA FIJACIÓN EXTERNA ("PECHO BATIENTE")	413	392	371
59.03.04	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL ESTERNÓN	104	99	94
59.03.05	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL ESTERNÓN CON O SIN FIJACIÓN ESQUELÉTICA	497	472	447
60	COLUMNA VERTEBRAL			
60.01	OSTEOMÍA			
60.01.01	OSTEOTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, ABORDAJE POSTERIOR O POSTEROLATERAL	1,332	1,265	1,199
60.01.02	OSTEOTOMÍA DE COLUMNA VERTEBRAL, INCLUYENDO DISQUECTOMÍA, ABORDAJE ANTERIOR	1,750	1,663	1,575

60.02	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN			
60.02.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS DE PROCESOS VERTEBRALES	167	159	150
60.02.02	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURAS Y/O LUXACIONES DE CUERPOS VERTEBRALES	363	345	327
60.02.03	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCIÓN DE FRACTURAS O DISLOCADURAS DE ODONTOIDES, ABORDAJE ANTERIOR	1,575	1,482	1,389
60.02.04	TRATAMIENTO ABIERTO Y/O REDUCCIÓN DE FRACTURAS O LUXACIONES VERTEBRALES	1,319	1,241	1,164
60.03	MANIPULACIÓN			
60.03.01	MANIPULACIÓN DE COLUMNA VERTEBRAL CON NECESIDAD DE ANESTESIA	152	145	137
60.04	ARTRODESIS			
60.04.01	TÉCNICA DE ABORDAJE ANTERIOR O ANTEROLATERAL: ARTRODESIS VERTEBRAL, TÉCNICA ANTERIOR	1,552	1,461	1,369
60.04.02	TÉCNICA DE ABORDAJE POSTERIOR, POSTEROLATERAL O POR PROCESO TRANSVERSO POSTEROLATERAL: ARTRODESIS VERTEBRAL POSTERIOR	1,307	1,230	1,154
60.05	DEFORMIDAD DE LA COLUMNA VERTEBRAL (ESCOLIOSIS, XIFOSIS)			
60.05.01	DEFORMIDAD DE LA COLUMNA VERTEBRAL (ESCOLIOSIS, XIFOSIS): ARTRODESIS POSTERIOR POR DEFORMACIÓN DE RAQUIS	2,229	2,118	2,006
60.05.02	DEFORMIDAD DE LA COLUMNA VERTEBRAL (ESCOLIOSIS, XIFOSIS): ARTRODESIS ANTERIOR POR DEFORMACIÓN DE RAQUIS	2,415	2,294	2,174
60.05.03	DEFORMIDAD DE LA COLUMNA VERTEBRAL (ESCOLIOSIS, XIFOSIS): XIFECTOMÍA, EXPOSICIÓN CIRCUNFERENCIAL DE RAQUIS Y RESECCIÓN DE SEGMENTOS VERTEBRALES	2,776	2,638	2,499
60.06	EXPLORACIÓN			

60.06.01	EXPLORACIÓN DE FUSIÓN ESPINAL	885	840	796
60.07	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL			
60.07.01	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL POSTERIOR NO SEGMENTARIA	1,211	1,151	1,090
60.07.02	FIJACIÓN INTERNA DEL RAQUIS MEDIANTE ALAMBRADO DE LAS APÓFISIS ESPINOSAS	382	363	344
60.07.03	INSTRUMENTACIÓN ESPINAL SEGMENTARIA POSTERIOR	988	939	890
60.07.04	INSTRUMENTACIÓN ANTERIOR	988	939	890
60.07.05	FIJACIÓN PÉLVICA QUE NO SEA SACRO	489	465	440
60.07.06	REINSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN RAQUÍDEA	1,509	1,434	1,358
60.07.07	REMOCIÓN DE INSTRUMENTACIÓN NO SEGMENTARIA POSTERIOR	972	923	875
60.07.08	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO BIOMECÁNICO INTERVERTEBRAL (P. EJ. JAULAS SINTÉTICAS, CUÑAS ÓSEAS, METILMETACRILATO) A DEFECTO O ESPACIOS INTERVERTEBRALES	652	620	587
60.07.09	REMOCIÓN DE INSTRUMENTACIÓN SEGMENTARIA POSTERIOR	735	698	661
60.07.10	REMOCIÓN DE INSTRUMENTACIÓN ANTERIOR	1,465	1,391	1,318
61	HOMBRO			
61.01	INCISIÓN			
61.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA, O DE BOLSA SINOVIAL INFECTADA	195	185	175
61.01.02	INCISIÓN DE HUESO CORTICAL, EN HOMBRO	619	588	557
61.01.03	ARTROTOMÍA DE ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA	619	588	557
61.01.04	ARTROTOMÍA ACROMIOCLAVICULAR, ESTERNOCLAVICULAR INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, BIOPSIA	466	442	419
61.02	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			

61.02.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE HOMBRO, CUALQUIER NIVEL	272	258	244
61.02.02	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE HOMBRO, CON COMPLICACIONES	931	885	838
61.02.03	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ARTROGRAFÍA DE HOMBRO	82	77	73
61.03	REPARACIÓN, REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
61.03.01	TRANSFERENCIA DE MÚSCULO DE HOMBRO O BRAZO	633	601	570
61.03.02	ESCAPULOPEXIA	462	439	415
61.03.03	TENOTOMÍA REGIÓN DEL HOMBRO	324	308	292
61.03.04	CORRECCIÓN DE RUPTURA DE MANGUITO MUSCULOTENDINOSO	506	481	456
61.03.05	LIBERACIÓN DE LIGAMENTO CORACOACROMIAL, CON O SIN ACROMIOPLASTÍA	243	231	219
61.03.06	RECONSTRUCCIÓN DE AVULSIÓN COMPLETA DEL HOMBRO (ROTADOR), AVULSIÓN DE MANGUITO, CRÓNICO (INCLUYEACROMIOPLASTIA)	506	481	456
61.03.07	TENODESIS DEL TENDÓN LARGO DEL BÍCEPS	259	246	233
61.03.08	RESECCIÓN O TRASPLANTE DEL TENDÓN LARGO DEL BÍCEPS	292	277	263
61.03.09	CAPSULORRAFIA ANTERIOR	389	370	351
61.03.10	CAPSULORRAFIA, ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL, POSTERIOR, CON O SIN INSERCIÓN DE BLOQUE ÓSEO	389	370	351
61.03.11	ARTROPLASTÍA ARTICULACIÓN GLENOHUMERAL; HEMIARTROPLASTÍA	566	538	510
61.03.12	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA	308	293	277
61.03.13	TRATAMIENTO PROFILÁCTICO	419	398	377
61.04	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN			
61.04.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA CLAVICULAR	166	156	147
61.04.02	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA CLAVICULAR, LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR, ACROMIOCLAVICULAR	204	192	180
61.04.03	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN ESTERNOCLAVICULAR	210	200	189



61.04.04	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN ESTERNOCLAVICULAR	566	537	509
61.04.05	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	207	195	183
61.04.06	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN ACROMIOCLAVICULAR	416	392	367
61.04.07	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ESCAPULAR	220	209	198
61.04.08	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ESCAPULAR (CUERPO, CAVIDAD GLENOIDE O ACROMIÓN)	652	620	587
61.04.09	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HÚMERO PROXIMAL	200	188	177
61.04.10	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL HÚMERO PROXIMAL	875	823	772
61.04.11	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HÚMERO	250	238	225
61.04.12	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD MAYOR DEL HÚMERO, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	544	517	489
61.04.13	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DEL HOMBRO	235	221	207
61.04.14	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN AGUDA DEL HOMBRO, CON O SIN FRACTURA HUMERAL, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	516	485	455
61.04.15	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE HOMBRO, CON FRACTURA HUMERAL	230	219	207
61.05	MANIPULACIÓN			
61.05.01	MANIPULACIÓN BAJO ANESTESIA, ARTICULACIÓN DEL HOMBRO, INCLUYENDO LA APLICACIÓN DE APARATO DE FIJACIÓN (EXCLUIDA LA DISLOCACIÓN)	163	155	147
61.06	ARTRODESIS			
61.06.01	ARTRODESIS DE HOMBRO	523	497	470
61.07				
61.07.01	AMPUTACIÓN INTERTÓRACOESCAPULAR (CUARTO DELANTERO)	1,579	1,500	1,421

61.07.02	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO	931	885	838
62	HÚMERO (PARTE SUPERIOR DEL BRAZO) Y CODO			
62.01	INCISIÓN			
62.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DE BRAZO O CODO	198	188	178
62.01.02	INCISIÓN, PROFUNDA, CON APERTURA DE HUESO CORTICAL (P. EJ. POR OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO), HÚMERO O CODO	394	374	354
62.01.03	ARTROTOMÍA DE CODO, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	394	374	354
62.01.04	ARTROTOMÍA DEL CODO, CON ESCISIÓN PARA LIBERACIÓN CAPSULAR (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	600	570	540
62.02	EXCISIÓN			
62.02.01	SECUESTRECTOMÍA DE HÚMERO DISTAL, CABEZA O CUELLO DE RADIO, APÓFISIS OLECRANEANA	233	221	209
62.02.02	EXCISIÓN PARCIAL DE HÚMERO, CABEZA O CUELLO DE RADIO, APÓFISIS OLECRANEANA	228	217	205
62.02.03	RESECCIÓN RADICAL DE CÁPSULA, TEJIDO BLANDO Y HUESO HETEROTÓPICO DE CODO	607	577	547
62.03	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
62.03.01	REMOCIÓN DE IMPLANTE, CODO/CABEZA DE RADIO	203	191	179
62.03.02	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO O REGIÓN DEL CODO	103	98	93
62.03.03	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ARTROGRAFÍA DEL CODO	45	42	40
62.04	REPARACIÓN, REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
62.04.01	TRANSFERENCIA DE MÚSCULO O TENDÓN EN BRAZO O REGIÓN DEL CODO	401	381	361
62.04.02	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN BRAZO O CODO	195	185	175
62.04.03	TENOTOMÍA ABIERTA, DESDE EL CODO AL HOMBRO	195	185	175

62.04.04	TENOPLASTÍA CON TRANSFERENCIA DE MÚSCULO, DESDE EL CODO AL HOMBRO	401	381	361
62.04.05	FLEXOR-PLASTÍA DE CODO	401	381	361
62.04.06	TENODESIS DEL TENDÓN DE BÍCEPS A NIVEL DE CODO	195	185	175
62.04.07	REINSERCIÓN DE TENDÓN ROTO DEL BÍCEPS O TRÍCEPS, DISTAL	401	381	361
62.04.08	FASCIOTOMÍA LATERAL O MEDIAL (P. EJ. "CODO DE TENISTA" O EPICONDILITIS);	181	172	163
62.04.09	ARTROPLASTÍA DE CODO, CABEZA DE RADIO	364	346	328
62.04.10	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO	292	277	263
62.04.11	OSTEOPLASTÍA DE HÚMERO (P. EJ. ACORTAMIENTO O ALARGAMIENTO)	388	369	350
62.04.12	CORRECCIÓN DE FALTA DE UNIÓN O UNIÓN DEFECTUOSA DE HÚMERO	388	369	350
62.04.13	PARO HEMIEPIFISARIO (P. EJ. CÚBITO VARO O VALGO, HÚMERO DISTAL)	298	283	268
62.04.14	FASCIOTOMÍA DE DESCOMPRESIÓN DE ANTEBRAZO	195	185	175
62.04.15	TRATAMIENTO PROFILÁCTICO (USO DE CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE), CON O SIN METILMETACRILATO, DIÁFISIS DEL HÚMERO	456	433	410
62.05	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN			
62.05.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIÁFISIS DEL HÚMERO	112	105	99
62.05.02	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA HUMERAL	330	314	297
62.05.03	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA HUMERAL	221	210	199
62.05.04	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA PERIARTICULAR Y/O LUXACIÓN DE CODO (FRACTURA DEL HÚMERO DISTAL Y CÚBITO PROXIMAL Y/O RADIO PROXIMAL);	331	312	292
62.05.05	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN DE HOMBRO, CODO, MUÑECA	111	104	98
62.05.06	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN AGUDA O CRÓNICA DE CODO	259	246	233
62.05.07	TRATAMIENTO CERRADO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO	259	246	233

62.05.08	TRATAMIENTO ABIERTO DE LA FRACTURA DE MONTEGGIA A NIVEL DEL CODO	518	492	466
62.05.09	TRATAMIENTO CERRADO DE SUBLUXACIÓN DE CABEZA DEL RADIO EN NIÑOS, CON MANIPULACIÓN	45	43	41
62.05.10	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DE RADIO	92	87	82
62.05.11	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CABEZA O CUELLO DEL RADIO	200	190	180
62.05.12	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CÚBITO, EXTREMO PROXIMAL (APÓFISIS OLECRANEANA)	92	87	82
62.05.13	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CÚBITO, EXTREMO PROXIMAL (APÓFISIS OLECRANEANA)	221	208	195
62.06	ARTRODESIS			
62.06.01	ARTRODESIS, ARTICULACIÓN DE CODO	355	337	320
62.07	AMPUTACIÓN			
62.07.01	AMPUTACIÓN A NIVEL DE BRAZO A TRAVÉS DEL HÚMERO	310	295	279
62.07.02	ELONGACIÓN DE MUÑÓN, EXTREMIDAD SUPERIOR	689	654	620
63	ANTEBRAZO Y MUÑECA			
63.01	INCISIÓN			
63.01.01	INCISIÓN DE VAINA TENDINOSA DEL EXTENSOR, MUÑECA (P. EJ. ENFERMEDAD DE QUERVAIN)	97	92	88
63.01.02	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	322	306	290
63.01.03	INCISIÓN Y DRENAJE DE ANTEBRAZO Y MUÑECA	129	123	117
63.01.04	INCISIÓN PROFUNDA, HUESO CORTICAL, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO)	251	238	226
63.01.05	ARTROTOMÍA DE ARTICULACIÓN RADIOCARPAL O MEDIOCARPAL, CON EXPLORACIÓN, DRENAJE O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	195	185	175
63.02	EXCISIÓN			

63.02.01	CAPSULOTOMÍA DE MUÑECA	188	178	169
63.02.02	ARTROTOMÍA DE MUÑECA	135	128	121
63.02.03	EXCISIÓN, LESIÓN DE VAINA TENDINOSA, ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	97	92	88
63.02.04	EXCISIÓN DE GANGLIÓN DE MUÑECA (DORSAL O PALMAR)	105	100	95
63.02.05	EXCISIÓN RADICAL DE BOLSA TENDINOSA, LÍQUIDO SINOVIAL DE MUÑECA O VAINA TENDINOSA DE ANTEBRAZO	304	289	273
63.02.06	SINOVECTOMÍA, VAINA DE TENDÓN EXTENSOR EN MUÑECA	163	155	147
63.02.07	SECUESTRECTOMÍA	195	185	175
63.02.08	EXCISIÓN PARCIAL DE CÚBITO O RADIO	195	185	175
63.02.09	CARPECTOMÍA, UN SOLO HUESO	200	190	180
63.02.10	ESTILOIDECTOMÍA RADIAL	129	123	117
63.03	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
63.03.01	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ARTROGRAFÍA DE MUÑECA	43	41	39
63.03.02	EXPLORACIÓN CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE ANTEBRAZO O MUÑECA	129	123	117
63.03.03	REMOCIÓN DE PRÓTESIS DE MUÑECA	259	246	233
63.04	REPARACIÓN, REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
63.04.01	CORRECCIÓN DE TENDÓN O MÚSCULO DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	219	208	197
63.04.02	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO O MUÑECA	195	185	175
63.04.03	TENOTOMÍA ABIERTA DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	200	190	180
63.04.04	TENÓLISIS DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	267	253	240
63.04.05	TENODESIS A NIVEL DE LA MUÑECA	267	253	240
63.04.06	TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	238	227	215
63.04.07	DESLIZAMIENTO DEL ORIGEN DE LOS FLEXORES DE ANTEBRAZO Y/O MUÑECA	296	282	267
63.04.08	CAPSULORRAFIA O RECONSTRUCCIÓN DE MUÑECA	292	277	263

63.04.09	ARTROPLASTÍA DE MUÑECA	292	277	263
63.04.10	CENTRALIZACIÓN DE MUÑECA SOBRE EL CÚBITO (P. EJ. MANO PÉNDULA RADIAL)	439	417	395
63.04.11	RECONSTRUCCIÓN PARA ESTABILIZACIÓN DE ARTICULACIONES INESTABLES DEL CÚBITO DISTAL O RADIOCUBITAL DISTAL, SECUNDARIA MEDIANTE ESTABILIZACIÓN DE TEJIDO BLANDO (P. EJ. TRANSFERENCIA DE TENDÓN, INJERTO O TEJIDO DE TENDÓN, O TENODESIS) CON O SIN REDUCCIÓN ABIERTA DE ARTICULACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL	292	277	263
63.04.12	OSTEOTOMÍA DE RADIO Y/O CÚBITO	358	340	322
63.04.13	OSTEOPLASTÍA DE RADIO Y/O CÚBITO	434	412	390
63.04.14	CORRECCIÓN DE FALTA DE UNIÓN DE HUESO ESCAFOIDE (NAVICULAR), CON O SIN ESTILOIDECTOMÍA RADIAL	292	277	263
63.04.15	ARTROPLASTÍA DE MUÑECA CON REEMPLAZO PROSTÉTICO	335	318	302
63.04.16	REVISIÓN DE ARTROPLASTÍA DE MUÑECA INCLUYENDO REMOCIÓN DE IMPLANTES	388	369	350
63.04.17	PARO EPIFISARIO RADIO DISTAL Y/O CÚBITO	244	232	220
63.04.18	TRATAMIENTO PROFILÁCTICO, CON O SIN METILMETACRILATO, RADIO Y/O CUBITO	321	305	289
63.05	FRACTURA Y/O DISLOCADURA			
63.05.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE CUBITO Y/O RADIO	96	91	85
63.05.02	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE CUBITO Y/O RADIO	251	236	221
63.05.03	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DISTAL DE RADIO O SEPARACIÓN EPIFISARIA	195	185	175
63.05.04	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE	92	87	82
63.05.05	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ESCAFOIDE CARPEANO (NAVICULAR), CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	221	208	195
63.05.06	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO CARPIANO EXCEPTO ESCAFOIDE	112	107	101

63.05.07	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO CARPEANO	247	235	222
63.05.08	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA APÓFISIS ESTILOIDES CUBITAL	86	82	78
63.05.09	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN RADIOCARPAL O INTERCARPAL	199	189	179
63.05.10	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL, CON MANIPULACIÓN	129	123	117
63.05.11	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL DISTAL	344	327	310
63.05.12	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR, CON MANIPULACIÓN	259	246	233
63.05.13	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN POR FRACTURA DE TIPO TRANSESCAFOIDEA PERISEMILUNAR	344	327	310
63.05.14	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DEL SEMILUNAR, CON MANIPULACIÓN	229	218	206
63.05.15	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN DEL SEMILUNAR	221	208	195
63.06	ARTRODESIS			
63.06.01	ARTRODESIS DE MUÑECA	269	255	242
63.07	AMPUTACIÓN			
63.07.01	AMPUTACIÓN DE ANTEBRAZO A TRAVÉS DE RADIO Y CÚBITO	256	243	231
63.07.02	PROCEDIMIENTO DE KRUKENBERG	582	553	524
63.07.03	DESARTICULACIÓN A TRAVÉS DE LA MUÑECA	270	256	243
63.07.04	AMPUTACIÓN TRANSMETACARPAL	236	224	212
64	MANO Y DEDOS			
64.01	INCISIÓN			
64.01.01	DRENAJE DE ABSCESO DE DEDO	106	101	96
64.01.02	DRENAJE DE VAINA TENDINOSA	305	289	274
64.01.03	DRENAJE DE BOLSA SINOVIAL	381	362	343
64.01.04	INCISIÓN DE HUESO CORTICAL DE MANO O DEDO	506	481	455
64.01.05	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE MANO	430	405	380
64.01.06	FASCIOTOMÍA PALMAR	261	248	235

64.01.07	INCISIÓN DE VAINA TENDINOSA (P. EJ. PARA DEDO "EN GATILLO")	130	124	117
64.01.08	ARTROTOMÍA CON EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO SUELTO O CUERPO EXTRAÑO O BIOPSIA EN ARTICULACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA	205	195	184
64.02	EXCISIÓN			
64.02.01	FASCIECTOMÍA DE LA PALMA	430	408	387
64.02.02	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA	331	314	298
64.02.03	SINOVECTOMÍA RADICAL DE VAINA TENDINOSA (TENOSINOVECTOMÍA) DE TENDÓN FLEXOR, PALMA Y/O DEDO	412	392	371
64.02.04	EXCISIÓN DE LESIÓN DE VAINA TENDINOSA O CÁPSULA (P. EJ. QUISTE, QUISTE MUCOSO, O GANGLIÓN), MANO O DEDO	186	177	168
64.02.05	EXCISIÓN DE TENDÓN	248	235	223
64.02.06	SESAMOIDECTOMÍA DEDO PULGAR U OTRO DEDO	342	325	308
64.02.07	EXCISIÓN PARCIAL DE METACARPO O FALANGES	374	355	336
64.03	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
64.03.01	EXTIRPACIÓN DE IMPLANTE DEL DEDO O MANO	186	177	168
64.04	REPARACIÓN, REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
64.04.01	CORRECCIÓN O AVANCE DE TENDÓN FLEXOR DE MANO	476	452	428
64.04.02	CORRECCIÓN O AVANCE DE TENDÓN DEL MÚSCULO FLEXOR PROFUNDO DE LOS DEDOS	520	494	468
64.04.03	EXCISIÓN DE TENDÓN FLEXOR, IMPLANTACIÓN DE VARILLA PROSTÉTICA PARA INJERTO DIFERIDO DE TENDÓN, MANOO DEDO, CADA TENDÓN	599	569	539



64.04.04	REMOCIÓN DE VARILLA PROSTÉTICA E INSERCIÓN DE INJERTO DE TENDÓN FLEXOR, MANO O DEDO (INCLUYE OBTENCIÓN DEL INJERTO), CADA TENDÓN	838	797	755
64.04.05	CORRECCIÓN DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDO	349	332	314
64.04.06	ESCISIÓN DE TENDÓN EXTENSOR, IMPLANTACIÓN DE VARILLA PROSTÉTICA PARA INJERTO DIFERIDO DE TENDÓN, MANO O DEDO	544	517	490
64.04.07	REMOCIÓN DE VARILLA PROSTÉTICA E INSERCIÓN DE INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR, (INCLUYE OBTENCIÓN DEL INJERTO), MANO O DEDO, CADA TENDÓN	611	581	550
64.04.08	TRATAMIENTO CERRADO DE INSERCIÓN DISTAL DE TENDÓN EXTENSOR, CON O SIN FIJACIÓN CON ENCLAVIJADO PERCUTÁNEO (P. EJ. DEDO EN "MARTILLO")	186	177	168
64.04.09	REALINEACIÓN DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO	380	361	342
64.04.10	TENÓLISIS DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE MANO Y/O DEDO	387	367	348
64.04.11	TENOTOMÍA ABIERTA DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE MANO O DEDO	234	222	211
64.04.12	TENODESIS DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA	374	355	336
64.04.13	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EXTENSOR O FLEXOR DE MANO O DEDO	338	321	304
64.04.14	ACORTAMIENTO DE TENDÓN EXTENSOR O FLEXOR DE MANO O DEDO	362	344	326
64.04.15	TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN, REGIÓN CARPOMETACARPIANA O DORSO DE LA MANO	436	414	392
64.04.16	TRANSPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN PALMAR	510	484	459
64.04.17	RESTAURACIÓN DE LA OPOSICIÓN DEL PULGAR ("OPONENPLASTÍA")	588	559	529
64.04.18	TRANSFERENCIA DE TENDÓN PARA RESTABLECER FUNCIÓN INTRÍNSECA	839	797	755
64.04.19	CORRECCIÓN DE DEDO "EN GARRA"	484	460	436
64.04.20	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN, CADA TENDÓN	373	354	335

64.04.21	LIBERACIÓN DE MÚSCULOS TENARES (P. EJ. CONTRACTURA DEL PULGAR)	373	354	335
64.04.22	TRANSFERENCIA INTRÍNSECA CRUZADA	391	372	352
64.04.23	CAPSULODESIS EN ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA	488	464	439
64.04.24	CAPSULECTOMÍA O CAPSULOTOMÍA DE ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA	384	364	345
64.04.25	ARTROPLASTIA DE ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA, INTERFALÁNGICA	368	350	332
64.04.26	CORRECCIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL DE ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA	373	354	335
64.04.27	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL DE ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA, INTERFALÁNGICA	504	479	454
64.04.28	CORRECCIÓN Y RECONSTRUCCIÓN DE DEDO, PLACA PALMAR O ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA	373	354	335
64.04.29	PULGARIZACIÓN DE UN DEDO	1,289	1,224	1,160
64.04.30	TRANSPLANTE DE DEDO DE PIE EN LA MANO CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	2,528	2,402	2,275
64.04.31	TRASPLANTE, DEDO TRANSFERIDO A OTRA POSICIÓN, SIN ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	1,211	1,151	1,090
64.04.32	TRASLADO, LIBRE, ARTICULACIÓN DE DEDO DEL PIE, CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	2,528	2,402	2,275
64.04.33	OSTEOTOMÍA METACARPIANA, FALANGE DE DEDO	407	387	366
64.04.34	OSTEOPLASTÍA, ALARGAMIENTO, METACARPO O FALANGE	559	531	503
64.04.35	CORRECCIÓN DE MANO HENDIDA	1,395	1,326	1,256
64.04.36	CORRECCIÓN/LIBERACIÓN DE MÚSCULOS INTRÍNSECOS DE LA MANO, CADA MÚSCULO	261	248	235
64.04.37	EXCISIÓN DE SURCOS ANULARES CONSTRICTIVOS, CON VARIAS Z-PLASTÍAS	495	471	446
64.04.38	LIBERACIÓN DE CONTRACTURA CICATRIZAL, FLEXOR O EXTENSOR DE MANO Y/O DEDO	495	471	446
64.05	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN			

64.05.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA METACARPIANA	187	178	168
64.05.02	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA METACARPIANA	339	322	305
64.05.03	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA METACARPIANA, FALANGES	384	364	345
64.05.04	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR, CON MANIPULACIÓN	186	177	168
64.05.05	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR	288	273	259
64.05.06	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCACIÓN POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, DEDO PULGAR (FRACTURA DE BENNETT), CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	373	354	335
64.05.07	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN POR FRACTURA CARPOMETACARPIANA, QUE NO SEA DEDO PULGAR	215	204	194
64.05.08	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA, INTERFALÁNGICA	321	305	289
64.05.09	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALÁNGICA	424	402	381
64.05.10	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA, TARSOMETARSIANA, METACARPOFALÁNGICAS, METATARSOFALÁNGICAS E INTERFALÁNGICAS	215	204	194
64.05.11	TRATAMIENTO DE FRACTURA CERRADA DE DIAFISIS DE FALANGE	127	121	114
64.05.12	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA INESTABLE DE FALANGE	438	416	394
64.05.13	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIÁFISIS DE FALANGE PROXIMAL O MEDIA, DEDO O PULGAR, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	422	397	372

64.05.14	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ARTICULAR, CON COMPROMISO DE ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA	152	144	137
64.05.15	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ARTICULAR, CON COMPROMISO DE ARTICULACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA	373	354	335
64.05.16	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL DE CUALQUIER DEDO	127	121	114
64.05.17	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR, CADA UNA	329	313	297
64.05.18	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE FALANGE DISTAL, DEDO O PULGAR, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA, CADA UNA	248	235	223
64.05.19	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA, CON MANIPULACIÓN	175	166	158
64.06	ARTRODESIS			
64.06.01	FUSIÓN EN OPOSICIÓN DE PULGAR	391	372	352
64.06.02	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN CARPOMETACARPIANA, METACARPOFALÁNGICA, O INTERFALÁNGICA	375	356	337
64.07	AMPUTACIÓN			
64.07.01	AMPUTACIÓN A NIVEL DE MANO	373	354	335
64.07.02	AMPUTACIÓN A NIVEL DE DEDOS DE MANO	312	296	281
65	PELVIS Y CADERAS			
65.01	INCISIÓN			
65.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE, PELVIS O ARTICULACIÓN DE LA CADERA, ABSCESO, HEMATOMA O BOLSA SINOVIAL INFECTADA	391	372	352
65.01.02	INCISIÓN DE HUESO CORTICAL DE PELVIS Y/O ARTICULACIÓN DE LA CADERA	743	706	669
65.01.03	TENOTOMÍA DE ADUCTOR DE LA CADERA	331	314	298

65.01.04	TENOTOMÍA DE FLEXORES DE LA CADERA	495	471	446
65.01.05	TENOTOMÍA DE ABDUCTORES Y/O EXTENSORES DE LA CADERA	495	471	446
65.01.06	FASCIOTOMÍA DE CADERA O MUSLO	728	691	655
65.01.07	ARTROTOMÍA DE CADERA, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, O EXTIRPACIÓN DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO O DRENAJE O BIOPSIA	991	941	892
65.01.08	DENERVACIÓN DE ARTICULACIÓN DE LA CADERA	1,088	1,034	980
65.01.09	CAPSULECTOMÍA O CAPSULOTOMÍA DE CADERA	743	706	669
65.02	EXCISIÓN			
65.02.01	EXCISIÓN DE BOLSA SINOVIOL ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA O CALCIFICACIÓN	391	372	352
65.02.02	EXCISIÓN PARCIAL DE HUESOS DE CADERA O PELVIS	621	590	559
65.03	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
65.03.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS O CADERA	254	242	229
65.03.02	REMOCIÓN DE PRÓTESIS DE CADERA	795	755	715
65.03.03	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ARTROGRAFÍA DE CADERA	92	88	83
65.03.04	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ARTICULACIÓN SACROILIACA, ARTROGRAFÍA Y/O ANESTÉSICO/ESTEROIDE	72	68	65
65.04	REPARACIÓN, REVISIÓN, Y/O RECONSTRUCCIÓN			
65.04.01	LIBERACIÓN O RESECCIÓN DE TENDONES DE LA CORVA	421	400	379
65.04.02	TRANSFERENCIA DE MÚSCULO A PELVIS (PEJM. MUSCULO ADUCTOR AL ISQUION, OBLICUO EXTERNO A TROCANTER MAYOR, PARAESPINAL A CADERA, PSOAS A TROCANTER MAYOR, PSOAS A CUELLO FEMORAL)	631	599	567
65.04.03	ACETABULOPLASTÍA	893	848	804
65.04.04	HEMIARTROPLASTIA DE CADERA	618	582	545
65.04.05	ARTROPLASTÍA, REEMPLAZO PROTÉSICO ACETABULAR Y FEMORALPROXIMAL (REEMPLAZO TOTAL DE CADERA)	824	776	727

65.04.06	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA PREVIA DE CADERA EN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA, CON O SIN INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO	1,211	1,151	1,090
65.04.07	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA TOTAL DE CADERA	1,211	1,151	1,090
65.04.08	OSTEOTOMÍA Y TRANSFERENCIA DE TROCÁNTER MAYOR	559	531	503
65.04.09	OSTEOTOMÍA ILÍACA, ACETABULAR O HUESO INNOMINADO COXAL	1,166	1,108	1,050
65.04.10	OSTEOTOMÍA DE PELVIS, BILATERAL (P. EJ. MALFORMACIÓN CONGÉNITA)	931	885	838
65.04.11	OSTEOTOMÍA, CUELLO FEMORAL	1,166	1,108	1,050
65.04.12	OSTEOTOMÍA INTRATROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA	1,166	1,108	1,050
65.04.13	INJERTO ÓSEO, CABEZA Y CUELLO DEL FÉMUR, ÁREA INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA	1,166	1,108	1,050
65.04.14	TRATAMIENTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPÍFISIS FEMORAL POR TRACCIÓN	550	522	495
65.04.15	TRATAMIENTO ABIERTO DEL DESLIZAMIENTO DE LA EPÍFISIS FEMORAL	682	648	614
65.04.16	PARO EPIFISARIO MEDIANTE EPIFISIODESIS O ENGRAPADO, TROCÁNTER MAYOR	466	442	419
65.04.17	TRATAMIENTO PROFILÁCTICO (CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS, O ALAMBRES) CON O SIN METILMETACRILATO, CUELLO FEMORAL Y FÉMUR PROXIMAL	745	708	671
65.05	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN			
65.05.01	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN DE CADERA, RODILLA, TOBILLO	306	288	270
65.05.02	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA COCCÍGEA	85	81	77
65.05.03	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA COCCÍGEA	373	354	335
65.05.04	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURAS DE ESPINAS ILÍACAS O DE CRESTA ILÍACA	559	531	503
65.05.05	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA Y/O LUXACIÓN DE PELVIS	594	559	524
65.05.06	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA Y/O LUXACIÓN DE PELVIS	709	667	625

65.05.07	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE ACETÁBULO	280	266	252
65.05.08	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ACETÁBULO	1,023	963	903
65.05.09	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE EXTREMO FEMORAL PROXIMAL, EXCEPTO TROCÁNTER MAYOR	478	454	430
65.05.10	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE EXTREMO PROXIMAL O CUELLO FEMORAL	982	933	883
65.05.11	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE EXTREMO FEMORAL PROXIMAL, EXCEPTO TROCÁNTER MAYOR	1,027	975	924
65.05.12	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL TROCÁNTER MAYOR, SIN MANIPULACIÓN	248	235	223
65.05.13	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL TROCÁNTER MAYOR, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	475	448	420
65.05.14	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN TRAUMÁTICA DE LA CADERA	472	444	416
65.05.15	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA TRAUMÁTICA DE CADERA	722	679	637
65.05.16	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE LA CADERA POST ARTROPLASTIA DE CADERA	348	330	313
65.06	MANIPULACIÓN			
65.06.01	MANIPULACIÓN, ARTICULACIÓN DE LA CADERA, CON ANESTESIA GENERAL	148	141	133
65.07	ARTRODESIS			
65.07.01	ARTRODESIS SACROILÍACA	743	706	669
65.07.02	ARTRODESIS DE SÍNFISIS DEL PUBIS	559	531	503
65.07.03	ARTRODESIS DE CADERA	1,094	1,039	985
65.08	AMPUTACIÓN			
65.08.01	AMPUTACIÓN INTERPELVIABDOMINAL (AMPUTACIÓN DE CUARTO TRASERO)	1,211	1,151	1,090
65.08.02	DESARTICULACIÓN DE LA CADERA	969	920	872
66	FÉMUR (MUSLO) Y RODILLA			

66.01	INCISIÓN			
66.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE EN MUSLO O RODILLA DE ABSCESO PROFUNDO, BOLSA SINOVIAL, HEMATOMA, QUE PUEDE INVOLUCRAR LA APERTURA DE HUESO CORTICAL	416	396	375
66.01.02	FASCIOTOMÍA ILIOTIBIAL	389	369	350
66.01.03	TENOTOMÍA PERCUTÁNEA DE ADUCTOR O TENDONES DE LA CORVA, UNO O VARIOS TENDONES	295	280	265
66.01.04	ARTROTOMÍA DE RODILLA CON EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O BIOPSIA SINOVIAL	466	442	419
66.01.05	NEURECTOMÍA, MÚSCULO DE LA CORVA	373	354	335
66.01.06	NEURECTOMÍA, POPLÍTEA (MÚSCULOS GEMELOS)	348	330	313
66.02	EXCISIÓN			
66.02.01	EXCISIÓN PARCIAL (CRATERIZACIÓN, SAUCERIZACIÓN, O DIAFISECTOMÍA) HUESO, FÉMUR, TIBIA PROXIMAL Y/O PERONÉ (P. EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO)	559	531	503
66.03	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
66.03.01	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ARTROGRAFÍA DE RODILLA	63	59	56
66.03.02	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, PROFUNDO, REGIÓN DEL MUSLO O DE LA RODILLA	248	235	223
66.04	REPARACIÓN, REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
66.04.01	SUTURA DE TENDÓN INFRARROTULIANO	468	444	421
66.04.02	SUTURA DE RUPTURA DEL MÚSCULO CUÁDRICEPS O DE UNIDAD MUSCULOTENDINOSA DE LA CORVA	493	468	444
66.04.03	TENOTOMÍA ABIERTA DE TENDONES DE LA CORVA, RODILLA HASTA CADERA, UNO O MAS TENDONES	372	354	335
66.04.04	ALARGAMIENTO DE TENDÓN DE LA CORVA	449	427	404



66.04.05	TRASPLANTE DE TENDÓN DE LA CORVA A LA RÓTULA	493	468	444
66.04.06	TRASLADO DE TENDÓN O MÚSCULO DE LA CORVA AL FÉMUR	435	413	392
66.04.07	ARTROTOMÍA DE RODILLA CON REPARACIÓN DE MENISCO	495	471	446
66.04.08	CORRECCIÓN DE CÁPSULA Y/O LIGAMENTOS DE RODILLA	586	557	527
66.04.09	PLASTÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR DE LA TIBIA	559	531	503
66.04.10	RECONSTRUCCIÓN DE LUXACIÓN DE RÓTULA	600	570	540
66.04.11	LIBERACIÓN DEL RETINÁCULO LATERAL	248	235	223
66.04.12	RECONSTRUCCIÓN EXTRAARTICULAR DE LIGAMENTOS DE RODILLA	610	580	549
66.04.13	RECONSTRUCCIÓN INTRAARTICULAR DE LIGAMENTOS DE RODILLA	982	933	883
66.04.14	CUADRICEPLASTÍA	522	496	470
66.04.15	CAPSULOTOMÍA DE RODILLA, LIBERACIÓN DE LA CÁPSULA POSTERIOR	495	471	446
66.04.16	ARTROPLASTÍA DE RODILLA	776	737	698
66.04.17	OSTEOTOMÍA DE FÉMUR	768	729	691
66.04.18	OSTEOTOMÍA TIBIA PROXIMAL, INCLUYENDO EXCISIÓN U OSTEOTOMÍA DE PERONÉ	679	645	612
66.04.19	OSTEOPLASTÍA DE FÉMUR, ACORTAMIENTO	826	785	744
66.04.20	OSTEOPLASTÍA DE FÉMUR, ALARGAMIENTO	826	785	744
66.04.21	OSTEOPLASTÍA DE FÉMUR; COMBINADO, ALARGAMIENTO Y ACORTAMIENTO CON TRANSFERENCIA DE SEGMENTO FEMORAL	991	941	892
66.04.22	CORRECCIÓN DE FALTA DE UNIÓN O UNIÓN DEFECTUOSA, FÉMUR DISTAL A LA CABEZA Y CUELLO	905	860	814
66.04.23	PARO EPIFISARIO DE FÉMUR DISTAL, TIBIA Y/O PERONÉ PROXIMAL	589	560	530
66.04.24	REVISIÓN DE ARTROPLASTÍA TOTAL DE RODILLA	1,262	1,199	1,136
66.04.25	REMOCIÓN DE PRÓTESIS DE RODILLA	969	920	872
66.04.26	TRATAMIENTO PROFILÁCTICO (CLAVOS, CLAVIJAS, PLACAS O ALAMBRE) CON O SIN METILMETACRILATO, FÉMUR	1,318	1,252	1,186
66.04.27	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA, MUSLO Y/O RODILLA	400	380	360

66.05	FRACTURA Y/O DISLOCACIÓN			
66.05.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIÁFISIS FEMORAL	531	504	478
66.05.02	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL SUPRACONDILAR O TRANSCONDILAR CON O SIN EXTENSIÓN INTERCONDILAR, SIN MANIPULACIÓN	564	535	507
66.05.03	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE DIÁFISIS FEMORAL	330		
66.05.04	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA FEMORAL, EXTREMO DISTAL, CÓNDILO MEDIAL O LATERAL, SIN MANIPULACIÓN	451	428	405
66.05.05	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA FEMORAL DISTAL	495	471	446
66.05.06	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA FEMORAL DISTAL	915	861	808
66.05.07	TRATAMIENTO ABIERTO DE SEPARACIÓN EPIFISARIA FEMORAL DISTAL	743	706	669
66.05.08	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA ROTULIANA, SIN MANIPULACIÓN	186	177	168
66.05.09	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA ROTULIANA O LUXACIÓN DE RODILLA	422	397	372
66.05.10	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TIBIAL	239	225	211
66.05.11	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TIBIAL	596	561	526
66.05.12	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE RODILLA	424	399	374
66.05.13	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA DE RODILLA	900	855	810
66.05.14	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA ROTULIANA	248	236	223
66.05.15	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA ROTULIANA	798	758	718
66.06	MANIPULACIÓN			
66.06.01	* MANIPULACIÓN DE ARTICULACIÓN DE LA RODILLA BAJO ANESTESIA GENERAL (INCLUYE APLICACIÓN DE TRACCIÓN O DE OTROS DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN)	113	108	102
66.07	ARTRODESIS			

66.07.01	ARTRODESIS, RODILLA, CUALQUIER TÉCNICA	1,395	1,326	1,256
66.08	AMPUTACIÓN			
66.08.01	AMPUTACIÓN A NIVEL DE MUSLO	555	527	500
66.08.02	DESARTICULACIÓN A NIVEL DE LA RODILLA	559	531	503
67	PIERNA (TIBIA Y PERONÉ) Y TOBILLO			
67.01	INCISIÓN			
67.01.01	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE PIERNA	319	300	281
67.01.02	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO, HEMATOMA, BOLSA SINOVIAL INFECTADA DE PIERNA O TOBILLO	248	235	223
67.01.03	TENOTOMÍA PERCUTÁNEA DE TENDÓN DE AQUILES	215	204	194
67.01.04	INCISIÓN, (P.EJ. OSTEOMIELITIS O ABSCESO ÓSEO), PIERNA O TOBILLO	520	494	468
67.01.05	ARTROTOMÍA DE TOBILLO, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	510	484	459
67.02	EXCISIÓN			
67.02.01	ARTROTOMÍA DE TOBILLO, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	451	429	406
67.02.02	EXCISIÓN PARCIAL ÓSEA DE TIBIA O PERONÉ	559	531	503
67.03	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
67.03.01	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ARTROGRAFÍA DE TOBILLO	63	59	56
67.04	REPARACIÓN, REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
67.04.01	CORRECCIÓN DE RUPTURA DEL TENDÓN DE AQUILES	653	620	588
67.04.02	CORRECCIÓN DE DEFECTO FASCIAL DE LA PIERNA	261	248	235
67.04.03	CORRECCIÓN DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE PIERNA	304	289	273
67.04.04	CORRECCIÓN DE DISLOCACIÓN DE TENDONES DEL PERONÉ	403	382	362
67.04.05	TENÓLISIS, TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR, PIERNA Y/O TOBILLO	403	383	363

67.04.06	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DE TENDÓN DE PIERNA O TOBILLO	360	342	324
67.04.07	RECESIÓN DE MÚSCULOS GEMELOS (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE STRAYER)	348	330	313
67.04.08	TRANSFERENCIA O TRASPLANTE DE TENDÓN (CON CAMBIO DE DIRECCIÓN O DE RUTA DEL MÚSCULO) DE PIERNA	559	531	503
67.04.09	CORRECCIÓN DE LIGAMENTO LESIONADO DE TOBILLO	439	417	395
67.04.10	ARTROPLASTÍA DE TOBILLO	788	749	709
67.04.11	REMOCIÓN DE IMPLANTE DE TOBILLO	484	460	436
67.04.12	OSTEOTOMÍA DE TIBIA Y/O PERONÉ	507	482	457
67.04.13	OSTEOPLASTÍA DE TIBIA Y PERONÉ, ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO	743	706	669
67.04.14	CORRECCIÓN DE FALTA DE UNIÓN O UNIÓN DEFECTUOSA	679	645	612
67.04.15	CORRECCIÓN DE PSEUDOARTROSIS CONGÉNITA, TIBIA	826	785	744
67.04.16	PARO EPIFISARIO DE TIBIA DISTAL Y/O PERONÉ DISTAL			
67.04.17	PARA EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ	589	560	530
67.04.18	TRATAMIENTO PROFILÁCTICO (CLAVOS, CLAVIJAS, PLACA, O ALAMBRE) CON O SIN METILMETACRILATO, TIBIA	559	531	503
67.05	FRACTURA Y DISLOCACIÓN			
67.05.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DIÁFISIS TIBIAL	205	193	181
67.05.02	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE DIÁFISIS TIBIAL (CON O SIN FRACTURA DEL PERONÉ)	510	484	459
67.05.03	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA DIÁFISIS TIBIAL, (CON O SIN FRACTURA DEL PERONÉ)	682	642	602
67.05.04	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE MALEOLO MEDIAL	215	204	194
67.05.05	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE MALEOLO	327	307	288
67.05.06	TRATAMIENTO CERRADO DE PERONÉ PROXIMAL O DIÁFISIS DE PERONÉ	245	233	221

67.05.07	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL O DIÁFISIS DEL PERONÉ	391	372	352
67.05.08	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL	180	171	162
67.05.09	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL PERONÉ DISTAL	422	398	373
67.05.10	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA BIMALEOLAR DEL TOBILLO	180	171	162
67.05.11	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA BIMALEOLAR O TRIMALEOLAR DEL TOBILLO	187	176	165
67.05.12	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO	213	202	192
67.05.13	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA TRIMALEOLAR DEL TOBILLO, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA, MALEOLO MEDIAL Y/O LATERAL	475	448	420
67.05.14	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE LA PORCIÓN ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL (P.EJ. PILÓN O PLAFÓN TIBIAL), CON O SIN ANESTESIA	265	252	238
67.05.15	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE LA PORCIÓN DE LA SUPERFICIE ARTICULAR DE LA TIBIA DISTAL QUE SOPORTA CARGA AXIL (P. EJ. PILÓN Y PLAFÓN TIBIAL), CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	491	462	433
67.05.16	TRATAMIENTO ABIERTO DE ROTURA DE LA ARTICULACIÓN TIBIOPERONEO DISTAL (SINDESMOSIS)	391	372	352
67.05.17	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA DE ARTICULACIÓN TIBIOPERONEA PROXIMAL	215	204	194
67.05.18	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN DE ARTICULACIÓN TIBIOPERONEA PROXIMAL O TOBILLO	435	413	392
67.05.19	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCADURA DE TOBILLO	237	223	209
67.05.20	TRATAMIENTO ABIERTO DE DISLOCADURA DE TOBILLO, CON O SIN FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA	589	560	530
67.06	FRACTURA Y DISLOCACIÓN			

67.06.01	MANIPULACIÓN DE TOBILLO BAJO ANESTESIA GENERAL	130	124	117
67.07	ARTRODESIS			
67.07.01	ARTRODESIS, TOBILLO, CUALQUIER MÉTODO	826	785	744
67.07.02	ARTRODESIS, ARTICULACIÓN TIBIOPERONEA, PROXIMAL O DISTAL	435	413	392
67.08	AMPUTACIÓN			
67.08.01	AMPUTACIÓN A NIVEL DE TIBIA Y PERONÉ	544	517	490
67.08.02	AMPUTACIÓN A NIVEL DE LOS MALEOLOS DE LA TIBIA Y PERONÉ	495	471	446
67.08.03	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO	495	471	446
67.09	OTROS PROCEDIMIENTOS			
67.09.01	FASCIOTOMÍA DESCOMPRESIVA DE PIERNA	464	436	409
68	PIES Y DEDOS			
68.01	INCISIÓN			
68.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DE BOLSA SINOVIAL DE PIE, SUBFASCIAL, VAINA TENDINOSA	278	264	250
68.01.02	INCISIÓN DE HUESO CORTICAL DE PIE	495	471	446
68.01.03	FASCIOTOMÍA DE PIE Y/O DEDO DEL PIE	248	235	223
68.01.04	TENOTOMÍA PERCUTÁNEA DE DEDO DEL PIE	202	192	182
68.01.05	ARTROTOMÍA INTERTARSIANA, TARSOMETATARSIANA E INTERFALÁNGICA, INCLUYENDO EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO SUELTO O DE CUERPO EXTRAÑO O BIOPSIA	261	248	235
68.01.06	NEURECTOMÍA, MUSCULATURA INTRÍNSECA DEL PIE	373	354	335
68.01.07	LIBERACIÓN DE TÚNEL DEL TARSO (DESCOMPRESIÓN DEL NERVIOS TIBIAL POSTERIOR)	332	315	299
68.02	EXCISIÓN			

68.02.01	ARTROTOMÍA, INTERTARSIANA, TARSOMETATARSIANA, METATARSOFALÁNGICA, INTERFALÁNGICA	205	195	185
68.02.02	FASCIECTOMÍA, FASCIA PLANTAR	286	272	258
68.02.03	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIÓN INTERTARSIANA, TARSOMETATARSIANA O METATARSOFALÁNGICA	261	248	235
68.02.04	SINOVECTOMÍA DE VAINA TENDINOSA DE PIE	220	209	198
68.02.05	ESCISIÓN DE LESIÓN, TENDÓN, VAINA TENDINOSA O CÁPSULA	243	231	219
68.02.06	EXCISIÓN PARCIAL ÓSEA EN HUESOS TARSIANOS, METATARSIANOS Y FALANGES DE DEDOS DEL PIE	314	298	282
68.02.07	RESECCIÓN, PARCIAL O COMPLETA, BASE DE LA FALANGE, CADA DEDO DEL PIE	186	177	168
68.02.08	TALECTOMÍA (ASTRAGALECTOMÍA)	373	354	335
68.02.09	METATARSECTOMÍA	391	372	352
68.02.10	FALANGECTOMÍA, DEDO DEL PIE	248	235	223
68.02.11	RESECCIÓN, CÓNDILO(S), EXTREMO DISTAL DE FALANGE, CADA DEDO DEL PIE	186	177	168
68.02.12	HEMIFALANGECTOMÍA O EXCISIÓN DE ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE	186	177	168
68.03	INTRODUCCIÓN O REMOCIÓN			
68.03.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE, CON O SIN COMPLICACIONES	229	218	207
68.04	REPARACIÓN, REVISIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN			
68.04.01	CORRECCIÓN DE TENDÓN DE PIE	355	337	319
68.04.02	TENÓLISIS, DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE PIE	247	234	222
68.04.03	TENOTOMÍA ABIERTA DE TENDÓN FLEXOR O EXTENSOR DE PIE	212	202	191
68.04.04	RECONSTRUCCIÓN (AVANCE) DE TENDÓN TIBIAL POSTERIOR CON EXCISIÓN DE HUESO ESCAFOIDES (NAVICULAR)	373	354	335
68.04.05	TENOTOMÍA, ALARGAMIENTO, O LIBERACIÓN DE MÚSCULO ABDUCTOR DEL DEDO GORDO	261	248	235

68.04.06	DIVISIÓN DE FASCIA PLANTAR Y MÚSCULO (P. EJ. DENUDACIÓN DE STEINDLER) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	386	367	347
68.04.07	CAPSULOTOMÍA EN PIE MEDIO	809	768	728
68.04.08	CAPSULOTOMÍA, MEDIOTARSIANA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO HEYMAN)	675	641	608
68.04.09	CAPSULOTOMÍA EN ARTICULACIÓN METATARSO FALÁNGICA O INTERFALÁNGICA, POR CADA ARTICULACIÓN	254	242	229
68.04.10	OSTECTOMÍA PARCIAL, EXOSTECTOMÍA O CONDILECTOMÍA	309	294	278
68.04.11	OSTEOTOMÍA DE HUESOS TARSIANOS, METATARSIANOS Y FALANGES	435	414	392
68.04.12	CORRECCIÓN DE HUESOS TARSIANOS, METATARSIANOS POR FALTA DE UNIÓN O UNIÓN DEFECTUOSA	495	471	446
68.05	FRACTURA Y/O DISLOCADURA			
68.05.01	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DEL CALCÁNEO O ASTRÁGALO	165	157	148
68.05.02	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE CALCÁNEO O ASTRÁGALO	319	303	287
68.05.03	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE ASTRÁGALO Y CALCÁNEO	948	901	853
68.05.04	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRÁGALO Y CALCÁNEO), O METATARSIANO	158	150	142
68.05.05	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO O METATARSIANO	170	161	153
68.05.06	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE HUESO TARSIANO (EXCEPTO ASTRÁGALO Y CALCÁNEO), O METATARSIANO	372	354	335
68.05.07	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES; SIN MANIPULACIÓN	106	101	96
68.05.08	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE FRACTURA DEL DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES, CON MANIPULACIÓN	130	124	117



68.05.09	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DEL DEDO GORDO, FALANGE O FALANGES, CON O SIN FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA	217	206	195
68.05.10	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA DE FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO	79	75	71
68.05.11	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA DE FALANGE O FALANGES, QUE NO SEA DEL DEDO GORDO	174	165	157
68.05.12	TRATAMIENTO CERRADO DE FRACTURA SESAMOIDEA	69	66	62
68.05.13	TRATAMIENTO ABIERTO DE FRACTURA SESAMOIDEA	153	146	138
68.05.14	TRATAMIENTO CERRADO DE DISLOCACIÓN DE HUESO TARSIANO	151	143	136
68.05.15	FIJACIÓN ESQUELÉTICA PERCUTÁNEA DE LUXACIÓN DE HUESOS TARSIANOS, ARTICULACIÓN TARSOMETATARSIANA, METATARSO Falángicas O INTERFalángicas	181	172	163
68.05.16	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN DE HUESOS TARSIANOS, ARTICULACIÓN TARSOMETATARSIANA	373	354	335
68.05.17	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN DE HUESOS TARSIANOS, ARTICULACIÓN TARSOMETATARSIANA	151	144	136
68.05.18	TRATAMIENTO CERRADO DE LUXACIÓN METATARSO Falángica O INTERFalángica	116	111	105
68.05.19	TRATAMIENTO ABIERTO DE LUXACIÓN METATARSO Falángica O INTERFalángica)	213	202	192
68.06	ARTRODESIS			
68.06.01	ARTRODESIS PANASTRAGALINA	1,181	1,122	1,063
68.06.02	ARTRODESIS TRIPLE	660	627	594
68.06.03	ARTRODESIS SUBASTRAGALINA	660	627	594
68.06.04	ARTRODESIS MEDIOTARSAL O TARSOMETATARSIANA	518	493	467
68.06.05	ARTRODESIS METATARSO Falángica	373	354	335
68.06.06	ARTRODESIS INTERFalángica	249	236	224

68.06.07	ARTRODESIS, CON TRASLADO DEL EXTENSOR LARGO DEL DEDO GORDO A CUELLO DEL PRIMER METATARSIANO, DEDO GORDO, ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA (P. EJ. PROCEDIMIENTO TIPO JONES)	373	354	335
68.07	AMPUTACIÓN			
68.07.01	AMPUTACIÓN DE PIE	495	471	446
68.07.02	AMPUTACIÓN, METATARSIANA, CON DEDO, UNA SOLA	373	354	335
68.07.03	AMPUTACIÓN DE DEDO	220	209	198
69	APLICACIÓN DE FÉRULAS, YESOS Y VENDAJES: CUERPO Y EXTREMIDADES SUPERIORES			
69.01	YESOS			
69.01.01	APLICACIÓN DE YESO CORPORAL CON ARMAZÓN TIPO HALO	130	124	117
69.01.02	APLICACIÓN DE CORSÉ	30	29	27
69.01.03	APLICACIÓN DE YESO CORPORAL, HOMBRO HASTA CADERAS	100	95	90
69.01.04	ENYESADO "EN FIGURA DE OCHO"	45	43	41
69.01.05	ENYESADO EN ESPIGA DE HOMBRO	87	82	78
69.01.06	ENYESADO TIPO VELPEAU	53	50	48
69.01.07	APLICACIÓN DE YESO DE HOMBRO A MANO (LARGO, DEL BRAZO)	57	54	51
69.01.08	APLICACIÓN DE YESO CORTO DE BRAZO O PIERNA	60	57	54
69.01.09	APLICACIÓN DE YESO DE MANO A ANTEBRAZO BAJO (GUANTE)	45	43	41
69.02	FÉRULAS			
69.02.01	APLICACIÓN DE FÉRULA LARGA PARA EL BRAZO O PIERNA	35	33	32
69.02.02	APLICACIÓN DE FÉRULA CORTA PARA EL BRAZO O PIERNA	25	24	23
69.02.03	APLICACIÓN DE FÉRULA DIGITAL	15	14	14
69.03	VENDAJES - CUALQUIER EDAD			
69.03.01	APLICACIÓN DE VENDAJE HEMICUERPO SUPERIOR (INCLUYE TÓRAX, ESPALDA BAJA, HOMBRO, CODO, MUÑECA, MANO)	34	32	30

70	APLICACIÓN DE FÉRULAS, YESOS Y VENDAJES: EXTREMIDAD INFERIOR			
70.01	YESOS			
70.01.01	APLICACIÓN DE YESO EN ESPIGA DE LA CADERA	130	124	117
70.01.02	APLICACIÓN DE YESO LARGO PARA LA PIERNA (MUSLO A TOBILLO O DEDOS)	77	72	68
70.01.03	APLICACIÓN DE ENYESADO CORTO PARA PIERNA	61	58	55
70.01.04	APLICACIÓN DE YESO ROTULIANO CON SOPORTE PARA EL TENDÓN	77	73	69
70.01.05	AGREGADO DE ELEMENTO PARA MARCHA A UN YESO PREVIAMENTE APLICADO	37	35	33
70.01.06	APLICACIÓN DE YESO DE CONTACTO TOTAL RÍGIDO, EN LA PIERNA	111	105	98
70.02	FÉRULAS			
70.02.01	APLICACIÓN DE VENDAJE, HEMICUERPO INFERIOR (INCLUYE CADERA, RODILLA, TOBILLO, DEDOS DE LOS PIES, BOTA DE UNNA)	38	36	34
70.03	REMOCIÓN O REPARACIÓN			
70.03.01	REMOCIÓN DE YESO	35	33	32
70.03.02	CORRECCIÓN DE ESPIGA, YESO CORPORAL O CORSÉ	44	42	40
70.03.03	CONFECCIÓN DE UNA VENTANA EN EL ENYESADO	44	42	39
70.03.04	CONFECCIÓN DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO (EXCEPTO ENYESADOS PARA PIE ZAMBO)	87	82	78
70.03.05	CONFECCIÓN DE UNA CUÑA EN EL ENYESADO PARA PIE ZAMBO	87	82	78
71	ENDOSCOPIA/ARTROSCOPIA			
71.01.01	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA	395	375	355
71.01.02	ARTROSCOPIA QUIRÚRGICA	434	408	383
SUBSECCIÓN SISTEMA RESPIRATORIO				
72	NARIZ			
72.01	INCISIÓN			

72.01.01	DRENAJE DE ABSCESO O HEMATOMA NASAL	87	83	78
72.02	INTRODUCCIÓN			
72.02.01	INSERCIÓN, PRÓTESIS DE TABIQUE NASAL (BOTÓN)	93	88	84
72.03	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO			
72.03.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL	72	68	65
72.03.02	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRANASAL CON NECESIDAD DE ANESTESIA GENERAL	155	147	140
72.04	REPARACIÓN			
72.04.01	RINOPLASTÍA SECUNDARIA	709	674	638
72.04.02	SEPTOPLASTÍA O RESECCIÓN SUBMUCOSA, INCLUYENDO MODIFICACIÓN DEL CONTORNO O REEMPLAZO CON INJERTO	316	298	279
72.04.03	CORRECCIÓN DE FÍSTULA OROMAXILAR U ORONASAL	453	430	407
72.04.04	DERMATOPLASTIA SEPTAL U OTRA DERMATOPLASTIA INTRANASAL (NO INCLUYE LA OBTENCIÓN DEL INJERTO)	389	370	350
72.04.05	REPARACIÓN DE PERFORACIONES NAsALES SEPTALES	464	441	418
72.05				
72.05.01	CAUTERIZACIÓN Y / O TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR	89	85	80
72.05.02	CAUTERIZACIÓN Y / O TAPONAMIENTO NASAL POSTERIOR	143	136	129
72.05.03	LIGADURA DE ARTERIAS; ETMOIDAL	522	496	470
72.05.04	LIGADURA DE ARTERIAS; ARTERIA MAXILAR INTERNA, TRANSANTRAL	783	743	704
72.05.05	FRACTURA TERAPÉUTICA DE CORNETES NAsALES	106	101	96
73	SENOS PARANASALES			
73.01	ENDOSCOPIA			
73.01.01	ENDOSCOPIA NASAL DIAGNÓSTICA	128	121	115

73.01.02	ENDOSCOPIA NASAL TERAPÉUTICA, PARA DEBRIDAMIENTO, CONTROL DE EPISTAXIS	203	193	183
73.01.03	ENDOSCOPIA NASAL TERAPÉUTICA, CON ETMOIDECTOMÍA, ANTROSTOMÍA, ESFENOIDECTOMÍA)	668	634	601
73.01.04	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL PARA CORRECCIÓN DE ESCAPE DE LÍQUIDO CEFALORRAQUEO	1,052	999	946
73.01.05	ENDOSCOPIA NASAL/SINUSOIDAL PARA DESCOMPRESIÓN DE PARED ORBITARIA O DEL NERVIÓ OPTICO	948	901	853
74	LARINGE			
74.01	INTRODUCCIÓN			
74.01.01	INTUBACIÓN, ENDOTRAQUEAL, PROCEDIMIENTO DE URGENCIA	49		
74.01.02	CAMBIO DE TUBO DE TRAQUEOTOMÍA PREVIO AL ESTABLECIMIENTO DE VÍA FISTULAR	87	82	78
74.02	ENDOSCOPIA			
74.02.01	LARINGOSCOPIA INDIRECTA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	122	116	110
74.02.02	LARINGOSCOPIA DIRECTA, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	287	273	259
74.03	REPARACIÓN			
74.03.01	LARINGOPLASTIA	1,231	1,170	1,108
74.03.02	TRATAMIENTO DE FRACTURA CERRADA DE LARINGE	391	372	352
74.03.03	LARINGOPLASTIA, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (P. EJ. POR QUEMADURAS, RECONSTRUCCIÓN DESPUÉS DE LARINGECTOMÍA PARCIAL)	913	867	822
74.03.04	REINERVAÇÃO LARÍNGEA POR PEDÍCULO NEUROMUSCULAR	1,043	991	939
75	TRAQUEA Y BRONQUIOS			
75.01	INCISIÓN			
75.01.01	TRAQUEOSTOMÍA DE URGENCIA	214	202	189
75.01.02	TRAQUEOSTOMÍA, PROCEDIMIENTO DE FENESTRACIÓN CON COLGAJOS CUTÁNEOS	571	543	514

75.01.03	CONSTRUCCIÓN DE FÍSTULA TRAQUEOESOFÁGICA Y SUBSIGUIENTE INSERCIÓN DE UNA PRÓTESIS VOCAL A LARÍNGE	368	349	331
75.01.04	PUNCIÓN TRAQUEAL PERCUTÁNEA CON ASPIRACIÓN Y / O REVISIÓN	59	56	53
75.01.05	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA, SIN ROTACIÓN DE FLAP	373	354	336
75.02	ENDOSCOPIA			
75.02.01	TRAQUEOBRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE UNA INCISIÓN DE TRAQUESTOMÍA ESTABLECIDA	136	129	123
75.02.02	BRONCOSCOPIA	180	171	162
75.03	INTRODUCCIÓN			
75.03.01	CATETERIZACIÓN, TRANSGLÓTICA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	87	83	79
75.03.02	INSTILACIÓN DE MATERIAL DE CONTRASTE PARA LARINGOGRAFÍA O BRONCOGRAFÍA, SIN CATETERIZACIÓN	92	87	83
75.03.03	CATETERIZACIÓN PARA BRONCOGRAFÍA, CON O SIN INSTILACIÓN DE MATERIAL DE CONTRASTE	85	81	76
75.03.04	INYECCIÓN TRANSTRAQUEAL PARA BRONCOGRAFÍA	72	69	65
75.03.05	ASPIRACIÓN CON BRONCOSCOPIO	94	89	85
75.03.06	INTRODUCCIÓN TRANSTRAQUEAL (PERCUTÁNEA) DE DILATADOR DE ALAMBRE HUECO O INTUBACIÓN IMPLANTADA PARA OXÍGENOTERAPIA	186	177	167
75.04	REPARACIÓN			
75.04.01	TRAQUEOPLASTÍA	849	807	764
75.04.02	RECONSTRUCCIÓN DE CARINA TRAQUEAL	1,985	1,885	1,786
75.04.03	BRONCOPLASTÍA	1,414	1,343	1,273
75.04.04	SUTURA DE HERIDA O LESIÓN TRAQUEAL	644	612	580
75.04.05	CIERRE QUIRÚRGICO DE TRAQUEOSTOMÍA O FÍSTULA	361	343	325
75.04.06	REVISIÓN DE CICATRIZ DE TRAQUEOSTOMÍA (EN SALA DE OPERACIONES)	293	279	264
76	PULMONES Y PLEURA			

76.01	INCISIÓN			
76.01.01	TORACOCENTESIS	102	96	90
76.01.02	LAVADO TOTAL DE PULMÓN (UNILATERAL)	391	372	352
76.01.03	PLEURODESIS	143	136	129
76.01.04	TORACOSTOMÍA DE TUBO, CON O SIN SISTEMA DE SELLO BAJO AGUA	260	247	234
76.01.05	TORACOSTOMÍA, PARA DRENAJE DE EMPIEMA	597	568	538
76.01.06	TORACOTOMÍA MAYOR (P EJ. CONTROL DE HEMORRAGIA TRAUMÁTICA, COMPLICACIONES POSTOPERATORIAS, MASAJE CARDIACO, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPLEURAL)	807	766	726
76.01.07	NEUMONOTOMÍA CON DRENAJE DE QUISTE O ABSCESO	510	485	459
76.01.08	ESCARIFICACIÓN PLEURAL POR NEUMOTÓRAX A REPETICIÓN	739	702	665
76.01.09	DECORTICACIÓN PULMONAR TOTAL	1,069	1,006	943
76.01.10	DECORTICACIÓN PULMONAR PARCIAL	774	729	683
76.02	EXCISIÓN			
76.02.01	NEUMOCENTESIS	142	135	128
76.02.02	NEUMONECTOMÍA TOTAL, INCLUYE RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA	1,498	1,423	1,348
76.02.03	NEUMONECTOMÍA TOTAL CON RESECCIÓN DE SEGMENTO DE TRÁQUEA	1,711	1,626	1,540
76.02.04	EXTIRPACIÓN DE PULMÓN, QUE NO SEA NEUMONECTOMÍA TOTAL	1,321	1,255	1,189
76.02.05	RESECCIÓN Y CORRECCIÓN DE UNA PORCIÓN DEL BRONQUIO (BRONQUIOPLASTIA) CUANDO SE REALIZA AL MOMENTO DE UNA LOBECTOMÍA O SEGMENTECTOMÍA (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	306	291	275
76.02.06	ENUCLEACIÓN EXTRAPLEURAL DE EMPIEMA (EMPIEMECTOMÍA)	955	907	859
76.03	ENDOSCOPIA			
76.03.01	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA	434	413	391
76.03.02	TORACOSCOPIA QUIRÚRGICA	772	733	695

76.04	REPARACIÓN			
76.04.01	CURA QUIRÚRGICA DE HERNIA PULMONAR A TRAVÉS DE LA PARED TORÁCICA	893	848	804
76.04.02	RECONSTRUCCIÓN DE PARED TORÁCICA	851	809	766
76.04.03	CIERRE DE FÍSTULA BRONQUIAL	1,510	1,434	1,359
76.04.04	RECONSTRUCCIÓN MAYOR, PARED TORÁCICA (POSTRAUMÁTICA)	1,401	1,331	1,261
76.05	TERAPIA DEL COLAPSO QUIRÚRGICO: TORACOPLASTÍA			
76.05.01	RESECCIÓN DE COSTILLAS, EXTRAPLEURAL, TODOS LOS ESTADIOS	1,322	1,256	1,190
76.05.02	TORACOPLASTIA, TIPO SCHEDE O EXTRAPLEURAL (TODOS LOS ESTADIOS);	1,353	1,286	1,218
76.05.03	TORACOPLASTÍA CON CIERRE DE FÍSTULA BRONCOPLEURAL	1,746	1,659	1,571
76.05.04	LAVADO DE PULMÓN TOTAL (UNILATERAL)	391	372	352
Subsección Sistema Cardiovascular				
77	CORAZÓN Y PERICARDIO			
77.01	PERICARDIO			
77.01.01	PERICARDIOCENTESIS	146	139	131
77.01.02	PERICARDIOSTOMÍA	443	421	399
77.01.03	PERICARDIOTOMÍA PARA EXTIRPACIÓN DE COÁGULO O CUERPO EXTRAÑO	822	781	740
77.01.04	CREACIÓN DE VENTANA PERICÁRDICA O RESECCIÓN PARCIAL PARA DRENAJE	788	749	710
77.01.05	PERICARDIECTOMÍA PARCIAL O COMPLETA	1,317	1,251	1,185
77.02	MARCAPASOS O CARDIOVERSOR DE PULSOS-DEFIBRILADOR			
77.02.01	INSERCIÓN DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODOS EPICÁRDICOS	735	698	662
77.02.02	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE MARCAPASO PERMANENTE CON ELECTRODO TRANSVENOSO	495	470	445
77.02.03	INSERCIÓN O REEMPLAZO DE ELECTRODO CARDÍACO O CATÉTER MARCAPASOS PROVISIONAL	218	208	197



77.02.04	INSERCIÓN O REEMPLAZO DEL GENERADOR DE PULSOS MARCAPASOS (SISTEMA UNI O BICAMERAL)	387	367	348
77.02.05	ACTUALIZACIÓN DEL TIPO DE SISTEMA MARCAPASOS IMPLANTABLE, CONVERSIÓN DE UN SISTEMA DE CÁMARA ÚNICA A UN SISTEMA DE CÁMARA DOBLE (INCLUYE LA REMOCIÓN DEL GENERADOR DE PULSOS PREVIAMENTE COLOCADO, TESTS DE LOS ALAMBRES EXISTENTES, INSERCIÓN DE ALAMBRE NUEVO, INSERCIÓN DE UN GENERADOR DE PULSOS NUEVO)	505	480	455
77.02.06	INSERCIÓN, O REUBICACIÓN DE ELECTRODOS TRANSVENOSOS PERMANENTES (UNI O BICAMERAL)	363	345	327
77.02.07	REPARACIÓN DE ELECTRODO(S) TRANSVENOSO(S) DE MARCAPASOS O CARDIOVERSOR DE PULSO-DEFIBRILADOR UNI O BICAMERAL	357	340	322
77.02.08	REVISIÓN O RECOLOCACIÓN DE BOLSA SUBCUTÁNEA PARA MARCAPASOS-CARDIOVERSOR DE UNI O BICAMERAL	369	351	332
77.02.09	REMOCIÓN DE GENERADOR DE PULSOS MARCAPASOS PERMANENTE	215	204	193
77.02.10	REMOCIÓN DE ELECTRODOS DE MARCAPASOS VENOSOS; SISTEMA DE UNI O BIPOLAR	559	531	503
77.02.11	REMOCIÓN DE MARCAPASOS EPICÁRDICO Y ELECTRODOS PERMANENTES POR TORACOTOMÍA, UNI O BIPOLAR	857	814	771
77.02.12	REMOCIÓN DE ELECTRODOS TRANSVENOSOS PERMANENTES MEDIANTE TORACOTOMÍA	993	943	893
77.02.13	INSERCIÓN DE CARDIOVERSOR DE PULSOS-DEFIBRILADOR GENERADOR DE PULSOS DE CÁMARA ÚNICA O DOBLE	496	471	446
77.02.14	REMOCIÓN SUBCUTÁNEA DE CARDIOVERSOR DE PULSOS-DEFIBRILADOR DE PULSOS DE CÁMARA ÚNICA O DOBLE	211	201	190
77.02.15	REMOCIÓN DE ELECTRODO(S) DEL CARDIOVERSOR DE PULSOS-DEFIBRILADOR DE CÁMARA ÚNICA O DOBLE; MEDIANTE TORACOTOMÍA	1,477	1,403	1,329

77.02.16	REMOCIÓN DE ELECTRODO(S) DEL CARDIOVERSOR DE PULSOS-DESFIBRILADOR DE CÁMARA ÚNICA O DOBLE; MEDIANTE EXTRACCIÓN INTRAVENOSA	897	853	808
77.02.17	INSERCIÓN DE ELECTRODOS EPICÁRDICOS DE CARDIOVERSOR DE PULSOS-DESFIBRILADOR DE UNI O BICAMERAL MEDIANTE TORACOTOMÍA;	1,122	1,066	1,010
77.02.18	INSERCIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE GUÍA(S) DE ELECTRODO(S) DE CARDIOVERSOR DE PULSO-DESFIBRILADOR DE CÁMARA ÚNICA O DOBLE E INSERCIÓN DE GENERADOR DE PULSOS	928	882	835
77.03	PROCEDIMIENTOS OPERATORIOS ELECTROFISIOLÓGICOS			
77.03.01	ABLACIÓN QUIRÚRGICA DE FOCO O VÍA ARRITMOGÉNICA SUPRAVENTRICULAR	1,521	1,445	1,369
77.03.02	INCISIONES QUIRÚRGICAS Y RECONSTRUCCIÓN DE AURÍCULAS PARA TRATAMIENTO DE FIBRILACIONES AURICULARES O ALETEO AURICULAR (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE LABERINTO)	2,026	1,924	1,823
77.03.03	ABLACIÓN QUIRÚRGICA DE FOCO ARRITMOGÉNICO VENTRICULAR CON DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR	1,623	1,541	1,460
77.04	REGISTRADOR DE EVENTOS ACTIVADO POR EL PACIENTE			
77.04.01	IMPLANTACIÓN O RETIRO DE REGISTRADOR DE EVENTOS CARDÍACOS	211	200	190
77.05	HERIDAS EN CORAZÓN Y GRANDES VASOS			
77.05.01	CORRECCIÓN DE LESIÓN CARDÍACA	1,278	1,214	1,151
77.05.02	CARDIOTOMÍA, EXPLORADORA (INCLUYE EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO)	1,327	1,261	1,194
77.05.03	CORRECCIÓN POR SUTURA DE AORTA Y GRANDES VASOS	1,247	1,185	1,122
77.05.04	INSERCIÓN DE INJERTO, AORTA O GRANDES VASOS	1,623	1,542	1,461

78	ANOMALÍAS DE LA ARTERIA CORONARIA			
78.01	INJERTO VENOSO SOLO PARA BYPASS DE ARTERIA CORONARIA			
78.01.01	DERIVACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, VENA SOLAMENTE, DE 1 A 3 INJERTOS	1,783	1,693	1,604
78.01.02	DERIVACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, VENA SOLAMENTE, DE 4 A MAS INJERTOS	2,264	2,151	2,037
78.02	INJERTO ARTERIAL-VENOSO COMBINADO PARA BYPASS CORONARIO			
78.02.01	DERIVACIÓN DE ARTERIA CORONARIA EMPLEANDO INJERTOS VENOSOS Y ARTERIALES, DE 1 A 3	873	829	785
78.02.02	DERIVACIÓN DE ARTERIA CORONARIA EMPLEANDO INJERTOS VENOSOS Y ARTERIALES, DE 4 A MÁS	752	714	676
78.02.03	REOPERACIÓN, PROCEDIMIENTO PARA DERIVACIÓN DE ARTERIA CORONARIA O PROCEDIMIENTO VALVULAR, MÁS DE UN MES DESPUÉS DE LA OPERACIÓN ORIGINAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	382	363	344
78.03	INJERTO ARTERIAL PARA BYPASS CORONARIO			
78.03.01	DERIVACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, USANDO INJERTOS ARTERIALES; 1 A 3 INJERTOS	1,873	1,779	1,686
78.03.02	DERIVACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, USANDO INJERTOS ARTERIALES; 4 A MAS INJERTOS	2,269	2,155	2,042
78.03.03	CORRECCIÓN DE DEFECTO DEL TABIQUE VENTRICULAR POST-INFARTO, CON O SIN RESECCIÓN MIOCÁRDICA	2,399	2,279	2,159
78.04	ENDARTERECTOMIA CORONARIA			

78.04.01	ENDARTERECTOMÍA CORONARIA, ABIERTA, CUALQUIER MÉTODO, DE ARTERIAS CORONARIAS IZQUIERDA ANTERIOR DESCENDENTE, CIRCUNFLEJA O DERECHA, REALIZADA EN CONJUNCIÓN CON EL PROCEDIMIENTO DE INJERTO PARA DERIVACIÓN DE ARTERIA CORONARIA, CADA VASO (INDICAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL PROCEDIMIENTO PRINCIPAL)	871	827	784
78.05	ANEURISMA AÓRTICO TORÁCICO			
78.05.01	INJERTO DE AORTA ASCENDENTE, CON DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR (PUEDE O NO INCLUIR SUSPENSIÓN VALVULAR, RECONSTRUCCIÓN CORONARIA, REEMPLAZO DE LA RAIZ DE LA AORTA)	2,280	2,166	2,052
78.05.02	INJERTO DE CAYADO AÓRTICO TRANSVERSO, CON DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR	2,629	2,497	2,366
78.05.03	INJERTO DE AORTA TORÁCICA DESCENDENTE, CON O SIN DERIVACIÓN	2,156	2,048	1,940
78.05.04	CORRECCIÓN CON INJERTO DE ANEURISMA AÓRTICO TÓRACOABDOMINAL, CON O SIN DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR	2,778	2,639	2,500
78.06	ARTERIA PULMONAR			
78.06.01	EMBOLECTOMÍA DE ARTERIA PULMONAR	1,483	1,409	1,334
78.06.02	ENDARTERECTOMÍA PULMONAR, CON O SIN EMBOLECTOMÍA, CON DERIVACIÓN CARDIOPULMONAR	1,685	1,600	1,516
78.07	ASISTENCIA CARDÍACA			
78.07.01	CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA PROLONGADA POR INSUFICIENCIA CARDIOPULMONAR, POR CADA 24 HORAS	949	901	854
78.07.02	REMOCIÓN DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA CON GLOBO INTRAAÓRTICO, PERCUTÁNEO	42	40	38

78.07.03	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA CON GLOBO INTRAAÓRTICO A TRAVÉS DE ARTERIA FEMORAL, O AORTA ASCENDENTE	529	503	476
78.07.04	REMOCIÓN DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA CON GLOBO INTRAAÓRTICO INCLUYENDO CORRECCIÓN DE ARTERIA FEMORAL O AORTA ASCENDENTE	771	732	694
78.07.05	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR	2,671	2,537	2,404
78.07.06	REMOCIÓN DE DISPOSITIVO DE ASISTENCIA VENTRICULAR	1,335	1,268	1,202
79	ARTERIAS Y VENAS			
79.01	EMBOLECTOMÍA/TROMBECTOMÍA			
79.01.01	ARTERIAL, CON O SIN CATÉTER: EMBOLECTOMÍA O TROMBECTOMÍA, CON O SIN CATÉTER (ARTERIA SUBCLAVIA, AXILAR, BRAQUIAL, RADIAL, CUBITAL, RENAL, CELÍACA, MESENTÉRICA, AORTOILIACA, FEMOROPOPLÍTEA, POPLÍTEA-TIBIO-PERONEA)	762	724	686
79.01.02	ARTERIAL, DIRECTA O CON CATÉTER: TROMBECTOMÍA, DIRECTA O CON CATÉTER (VENA CAVA, VENA ILÍACA, FEMOROPOPLÍTEA, SUBCLAVIA, AXILAR)	700	665	630
79.02	RECONSTRUCCIÓN VENOSA			
79.02.01	VALVULOPLASTIA, VENA FEMORAL	713	677	642
79.02.02	RECONSTRUCCIÓN DE VENA CAVA, CUALQUIER MÉTODO	1,758	1,670	1,582
79.02.03	TRANSPOSICIÓN DE VÁLVULA VENOSA, CUALQUIER VENA DONANTE	864	821	778
79.02.04	INJERTO VENOSO CRUZADO AL SISTEMA VENOSO	896	851	806
79.02.05	ANASTOMOSIS VENOSA SAFENOPOPLÍTEA	1,148	1,091	1,034

79.03	REPARACIÓN DIRECTA DE ANEURISMA O EXCISIÓN (PARCIAL O TOTAL) E INSERCIÓN DE INJERTO POR ANEURISMA, FALSO ANEURISMA, RUPTURA DE ANEURISMA Y ENFERMEDAD OCLUSIVA ASOCIADA			
79.03.01	CURA QUIRÚRGICA DE ANEURISMAS, FALSO ANEURISMAS O EXCISIÓN E INSERCIÓN DE INJERTO EN CUELLO, BRAZO O PIERNA	1,046	994	942
79.03.02	CURA QUIRÚRGICA DE ANEURISMAS, FALSO ANEURISMAS O EXCISIÓN E INSERCIÓN DE INJERTO MEDIANTE INCISIÓN TORÁCICA	1,392	1,322	1,253
79.03.03	CURA QUIRÚRGICA DE ANEURISMAS, FALSO ANEURISMAS O EXCISIÓN E INSERCIÓN DE INJERTO DE AORTA ABDOMINAL Y/O VASOS VISCERALES E ILÍACOS	1,512	1,437	1,361
79.04	REPARACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA			
79.04.01	CORRECCIÓN, FÍSTULA ARTERIOVENOSA ADQUIRIDA O TRAUMÁTICA	976	928	879
79.05	REPARACIÓN DE VASO SANGUÍNEO, NO POR FÍSTULA, CON O SIN ANGIOPLASTÍA DE PARCHE			
79.05.01	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUÍNEO PERIFÉRICO	626	595	564
79.05.02	SUTURA O ANASTOMOSIS DIRECTA DE VASO SANGUÍNEO INTRATORÁCICO O INTRAABDOMINAL	1,236	1,174	1,113
79.05.03	CORRECCIÓN DE VASO SANGUÍNEO PERIFÉRICO CON INJERTO	736	700	663
79.05.04	CORRECCIÓN DE VASO SANGUÍNEO INTRATORÁCICO O INTRAABDOMINAL CON INJERTO	1,306	1,240	1,175
79.05.05	CORRECCIÓN DE VASO SANGUÍNEO PERIFÉRICO CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO	733	697	660

79.05.06	CORRECCIÓN DE VASO SANGUÍNEO INTRATORÁCICO O INTRAABDOMINAL CON INJERTO QUE NO SEA VENOSO	1,238	1,176	1,114
79.06	TROMBOENDARTERECTOMÍA			
79.06.01	TROMBOENDARTERECTOMÍA, CON O SIN INJERTO, DE ARTERIAS PERIFÉRICAS	1,004	954	904
79.06.02	TROMBOENDARTERECTOMÍA, CON O SIN INJERTO, DE ARTERIA AORTA ABDOMINAL Y SUS RAMAS	1,430	1,359	1,287
79.06.03	REOPERACIÓN, CARÓTIDA, TROMBOENDARTERECTOMÍA, MÁS DE UN MES DESPUÉS DE LA OPERACIÓN ORIGINAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	208	198	187
79.07	ANGIOSCOPIA			
79.07.01	ANGIOSCOPIA (VASOS NO CORONARIOS O INJERTOS) DURANTE UNA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	196	186	176
79.08	ANGIOPLASTÍA TRANSLUMINAL			
79.08.01	ANGIOPLASTÍA CON BALÓN TRANSLUMINAL ABIERTA	499	474	449
79.08.02	ANGIOPLASTÍA CON BALÓN TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA	499	474	449
79.09	ATERECTOMÍA TRANSLUMINAL			
79.09.01	ATERECTOMÍA PERIFÉRICA TRANSLUMINAL, ABIERTA	571	542	514
79.09.02	ATERECTOMÍA PERIFÉRICA TRANSLUMINAL PERCUTÁNEA	571	542	514
79.10	INJERTO PARA BYPASS: VENA			
79.10.01	BY-PASS PERIFÉRICO (EXCLUYE LOS ESPECIFICADOS POR EL CÓDIGO 35531, 35541, 35546, 35556)	1,161	1,103	1,045
79.10.02	BY-PASS AORTO-SUBCLAVIO O AORTO-CAROTÍDEO	1,304	1,239	1,174

79.10.03	BY-PASS AORTO-VISCERAL (RENAL, MESENTÉRICO O SIMILARES)	1,499	1,424	1,349
79.10.04	BY-PASS AORTO - ILIACO O BIILIACO	1,683	1,598	1,514
79.10.05	BY-PASS AORTO-FEMORAL O BIFEMORAL	1,578	1,499	1,421
79.10.06	OTRAS DERIVACIONES (FÉMORO-FEMORAL, AXILO-HUMERAL, CARÓTIDO-SUBCLAVIO, AXILO-AXILAR, FEMORAL - POPLÍTEO O SIMILARES)	1,225	1,164	1,103
79.11	INJERTO PARA BYPASS: VENA IN SITU			
79.11.01	DERIVACIÓN VENOSA IN-SITU; AORTOFEMORALPOPLÍTEA (SOLAMENTE LA PORCIÓN FEMORALPOPLÍTEA IN-SITU)	1,769	1,681	1,592
79.11.02	DERIVACIÓN VENOSA IN-SITU; FEMORAL-POPLÍTEA	1,459	1,386	1,313
79.11.03	DERIVACIÓN VENOSA IN-SITU; FEMORAL-TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR, O ARTERIA PERONEA	1,852	1,759	1,666
79.11.04	DERIVACIÓN VENOSA IN-SITU; POPLÍTEA-TIBIAL, PERONEA	1,242	1,180	1,118
79.12	INJERTO PARA BYPASS: OTRO DIFERENTE DE VENA			
79.12.01	INJERTO DE DERIVACIÓN QUE NO SEA DE VENA, CUALQUIER VASO	1,189	1,129	1,070
79.13	INJERTOS COMPUESTOS			
79.13.01	INJERTO DE DERIVACIÓN COMBINADO, VENA Y PROTÉSICO (ADEMÁS SE DEBE CONSIGNAR EL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	104	99	94
79.13.02	INJERTO DE DERIVACIÓN AUTÓLOGO COMBINADO (ADEMÁS SE DEBE CONSIGNAR EL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	510	485	459
79.14	TRANSPOSICIÓN ARTERIAL			
79.14.01	TRANSPOSICIÓN Y/O REIMPLANTE DE ARTERIA A ARTERIA	1,165	1,107	1,048
79.15	EXPLORACIÓN/REVISIÓN			



79.15.01	REOPERACIÓN, ARTERIA FEMORAL- POPLÍTEA O FEMORAL (POPLÍTEA)- TIBIAL ANTERIOR, TIBIAL POSTERIOR, PERONEA, U OTROS VASOS DISTALES, MÁS DE UN MES DESPUÉS DE LA OPERACIÓN ORIGINAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	201	191	181
79.15.02	EXPLORACIÓN (NO SEGUIDA DE CORRECCIÓN QUIRÚRGICA), CON O SIN LISIS DE ARTERIA	352	334	316
79.15.03	EXPLORACIÓN POR HEMORRAGIA POSTOPERATORIA, TROMBOSIS O INFECCIÓN	546	518	491
79.15.04	CORRECCIÓN DE FÍSTULA INJERTO- ENTÉRICA	1,446	1,374	1,301
79.15.05	TROMBECTOMÍA DE INJERTO VENOSO O ARTERIAL, CON O SIN REVISIÓN DEL INJERTO	856	813	770
79.15.06	REVISIÓN, DERIVACIÓN ARTERIAL DE EXTREMIDAD INFERIOR, SIN TROMBECTOMÍA, ABIERTA; PUEDE INCLUIR LA ANGIOPLASTÍA DE PARCHE VENOSO O LA INTERPOSICIÓN DE SEGMENTO DE VENA	1,107	1,051	996
79.15.07	EXCISIÓN DE INJERTO INFECTADO	835	794	752
79.16	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR: INTRAVENOSA			
79.16.01	INTRODUCCIÓN DE AGUJA CATÉTER EN VENA	10	10	9
79.16.02	INYECCIÓN PARA VENOGRAFÍA CONTRASTADA (INCLUYENDO LA INTRODUCCIÓN DE AGUJA CATÉTER)	53	50	47
79.16.03	INTRODUCCIÓN DE CATÉTER, VENA CAVA SUPERIOR O INFERIOR	126		
79.16.04	CATETERISMO SELECTIVO, SISTEMA VENOSO	189	179	170
79.16.05	INTRODUCCIÓN DE CATÉTER, CORAZÓN DERECHO O ARTERIA PULMONAR PRINCIPAL	164	156	148
79.16.06	COLOCACIÓN SELECTIVA DE CATÉTER, ARTERIA PULMONAR	213	202	191
79.17	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR: INTRAARTERIAL- INTRA AÓRTICA			

79.17.01	INTRODUCCIÓN DE AGUJA O INTRACATÉTER, ARTERIA CARÓTIDA O VERTEBRAL	197	187	177
79.17.02	INTRODUCCIÓN DE AGUJA O INTRACATÉTER EN ARTERIA HUMERAL, ARTERIA DE EXTREMIDAD, O CORTOCIRCUITO ARTERIOVENOSO CREADO PARA DIÁLISIS	131	125	118
79.17.03	INTRODUCCIÓN DE AGUJA O INTRACATÉTER, AÓRTICO, TRANSLUMBAR	164	156	148
79.17.04	INTRODUCCIÓN DE CATÉTER, AORTA	197	187	177
79.17.05	COLOCACIÓN SELECTIVA DE CATÉTER, SISTEMA ARTERIAL; NIVEL TORÁCICO O BRAQUIOCEFÁLICO EN RAMAS DE PRIMER, SEGUNDO O TERCER ORDEN	351	333	316
79.17.06	COLOCACIÓN SELECTIVA DE CATÉTER EN RAMAS ADICIONALES PRIMER, SEGUNDO O TERCER ORDEN EN SISTEMA ARTERIAL, (REITERAR CUANTAS VECES SEA NECESARIO EN ADICIÓN AL REGISTRO DE LOS CÓDIGOS 36215 O 36245)	66	63	59
79.17.07	COLOCACIÓN SELECTIVA DE CATÉTER, SISTEMA ARTERIAL; NIVEL ABDOMINAL, PÉLVICO O EXTREMIDAD INFERIOR EN RAMAS DE PRIMER, SEGUNDO O TERCER ORDEN	351	333	316
79.17.08	INSERCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN INTRA-ARTERIAL IMPLANTABLE (P. EJ. PARA QUIMIOTERAPIA DE HÍGADO)	633	602	570
79.17.09	REVISIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN INTRA-ARTERIAL IMPLANTADA	355	338	320
79.17.10	REMOCIÓN DE BOMBA DE INFUSIÓN INTRA-ARTERIAL IMPLANTADA	262	249	236
79.18	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR: VENOSA			
79.18.01	VENIPUNTURA, FEMORAL, YUGULAR O SENO SAGITAL	12	11	11
79.18.02	VENIPUNTURA, VENOSTOMÍA	57	54	51
79.18.03	TRANSFUSIÓN DE SANGRE	67	64	60

79.18.04	COLOCACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SUBCLAVIA, YUGULAR, U OTRA VENA) (P. EJ. PARA PRESIÓN VENOSA CENTRAL, HIPERALIMENTACIÓN, HEMODIÁLISIS, O QUIMIOTERAPIA)	92	87	83
79.18.05	REUBICACIÓN BAJO GUÍA FLUOROSCÓPICA DE UN CATÉTER VENOSO CENTRAL PREVIAMENTE COLOCADO	79	75	71
79.18.06	CATETERISMO VENOSO PARA TOMA SELECTIVA DE MUESTRAS DE SANGRE DE DISTINTOS ÓRGANOS	230	218	207
79.18.07	PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A BOMBAS DE INFUSIÓN; INCLUYE LA INSERCIÓN, REVISIÓN O REMOCIÓN	302	287	272
79.18.08	PROCEDIMIENTOS ASOCIADOS A DISPOSITIVO DE ACCESO VENOSO IMPLANTABLE; INCLUYE LA INSERCIÓN, REVISIÓN O REMOCIÓN	211	200	190
79.19	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR: ARTERIAL			
79.19.01	PUNCIÓN ARTERIAL, EXTRACCIÓN DE SANGRE PARA DIAGNÓSTICO	18	17	16
79.19.02	CATETERISMO O CANULACIÓN ARTERIAL (TOMA DE MUESTRA, MONITORIZACIÓN O TRANSFUSIÓN)	112	107	101
79.19.03	CATETERISMO ARTERIA UMBILICAL, RECIÉN NACIDO	91	87	82
79.20	PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN VASCULAR: INTRAÓSEA			
79.20.01	COLOCACIÓN DE AGUJA PARA INFUSIÓN INTRAÓSEA	78	74	70
79.21	CANULACIÓN INTERVASCULAR O SHUNT			
79.21.01	INSERCIÓN, REVISIÓN O CIERRE DE CÁNULA PARA HEMODIÁLISIS (VENA A VENA, ARTERIOVENOSO)	191	182	172
79.21.02	ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA, ABIERTA	729	693	656

79.21.03	INSERCIÓN DE CÁNULAS PARA CIRCULACIÓN EXTRACORPÓREA PROLONGADA POR INSUFICIENCIA CARDIOPULMONAR (ECIVIO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	353	336	318
79.21.04	CREACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA QUE NO SEA POR ANASTOMOSIS ARTERIOVENOSA DIRECTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	709	673	638
79.21.05	TROMBECTOMÍA, FÍSTULA ARTERIOVENOSA SIN REVISIÓN, INJERTO AUTÓLOGO O NO AUTÓLOGO PARA DIÁLISIS	522	496	470
79.21.06	REVISIÓN DE UNA FÍSTULA ARTERIOVENOSA (PUEDE INCLUIR TROMBECTOMÍA ASÍ COMO EL INJERTO PARA DIÁLISIS (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	731	694	657
79.21.07	CORRECCIÓN PLÁSTICA DE ANEURISMA ARTERIOVENOSO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	648	615	583
79.21.08	INSERCIÓN DE CORTOCIRCUITO DE THOMAS (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	466	443	420
79.21.09	EXTRACCIÓN EXTERNA DE COÁGULO DE CÁNULA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	147	139	132
79.22	PROCEDIMIENTOS DE DESCOMPRESIÓN PORTAL			
79.22.01	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA U OTRAS PORTO-SISTÉMICAS	1,825	1,733	1,642
79.22.02	ANASTOMOSIS VENOSAS INTRAABDOMINALES	1,835	1,743	1,652
79.23	PROCEDIMIENTOS TRANSCATÉTER			
79.23.01	TERAPÉUTICA TROMBOLÍTICA TRANSCATÉTER	348	330	313
79.23.02	EXTIRPACIÓN TRANSCATÉTER, PERCUTÁNEA, DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (P. EJ. CATÉTER VENOSO O ARTERIAL FRACTURADO)	328	312	295
79.23.03	COLOCACIÓN TRANSCATÉTER DE DILATADORES INTRAVASCULARES, (VASOS NO CORONARIOS), ABIERTO O PERCUTÁNEO; VASO INICIAL	540	513	486

79.23.04	COLOCACIÓN DE DILATADOR INTRAVASCULAR EN VASOS ADICIONALES (AGREGAR AL CÓDIGO 37205 POR CADA VASO, SEGÚN SEA NECESARIO)	269	256	242
79.23.05	INTERCAMBIO DE UN CATÉTER ARTERIAL PREVIAMENTE COLOCADO DURANTE EL TRATAMIENTO TROMBOLÍTICO	148	141	133
79.24	SERVICIOS DE ULTRASONIDO INTRAVASCULAR			
79.24.01	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR	120	114	108
79.25	LIGADURAS Y OTROS PROCEDIMIENTOS			
79.25.01	LIGADURA, VENA YUGULAR INTERNA	290	275	261
79.25.02	LIGADURA DE ARTERIA CARÓTIDA	367	348	330
79.25.03	LIGADURA O BANDEO DE ANGIOACCESO DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA	402	382	362
79.25.04	LIGADURA O BIOPSIA, ARTERIA TEMPORAL	150	143	135
79.25.05	LIGADURA DE ARTERIA DE CUELLO O EXTREMIDAD	343	326	309
79.25.06	LIGADURA DE ARTERIA DE TÓRAX O ABDOMEN	1,058	1,005	952
79.25.07	INTERRUPCIÓN, PARCIAL O COMPLETA, DE VENA CAVA INFERIOR POR SUTURA, LIGADURA, PLIEGUE, GRAPA, EXTRAVASCULAR, INTRAVASCULAR (DISPOSITIVO EN SOMBRILLA, CANASTILLA)	689	654	620
79.25.08	LIGADURA DE VENA FEMORAL	335	318	301
79.25.09	LIGADURA DE VENA ILÍACA COMÚN PRIMITIVA	692	657	623
79.25.10	LIGADURA Y DIVISIÓN Y DENUDACIÓN COMPLETA DE DE VENA SAFENA LARGA O CORTA	417	397	376
79.25.11	LIGADURA DE VASOS PERFORANTES, SUBFACIAL, RADICAL (TIPO LINTON), CON O SIN INJERTO CUTÁNEO	683	649	615
79.25.12	LIGADURA, DIVISIÓN Y EXCISIÓN DE VENAS VARICOSAS RECURRENTES O SECUNDARIAS EN PIERNAS	253	240	228
79.25.13	REVASCULARIZACIÓN PENEANA, ARTERIA, CON O SIN INJERTO VENOSO	1,435	1,364	1,292
79.25.14	PROCEDIMIENTO VENOSO OCLUSIVO PENEANO	544	517	490

SUBSECCIÓN SISTEMAS LINFÁTICO Y HEMÁTICO				
80	BAZO			
80.01	EXCISIÓN			
80.01.01	ESPLENECTOMÍA; TOTAL (PROCEDIMIENTO AISLADO)	821	773	724
80.02	REPARACIÓN			
80.02.01	CORRECCIÓN DE ROTURA DE BAZO (ESPLENORRAFIA) CON O SIN ESPLENECTOMÍA PARCIAL	732	689	646
80.03	INTRODUCCIÓN			
80.03.01	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA ESPLENOPORTOGRAFÍA	172	164	155
81	GANGLIOS Y CONDUCTOS LINFÁTICOS			
81.01	INCISIÓN			
81.01.01	SUTURA Y/O LIGADURA DE CONDUCTO TORÁCICO POR ABORDAJE CERVICAL	487	462	438
81.01.02	SUTURA Y/O LIGADURA DE CONDUCTO TORÁCICO POR ABORDAJE TORÁCICO O ABDOMINAL	850	808	765
81.02	INTRODUCCIÓN			
81.02.01	CANULACIÓN, CONDUCTO TORÁCICO	290	276	261
82	MEDIASTINO			
82.01	INCISIÓN			
82.01.01	MEDIASTINOTOMÍA CON EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, O BIOPSIA; ABORDAJECERVICAL	398	378	358
82.01.02	MEDIASTINOTOMÍA CON EXPLORACIÓN, DRENAJE, EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, O BIOPSIA; ABORDAJE TRANSTORÁCICO	769	730	692
82.02	ENDOSCOPIA			

82.02.01	MEDIASTINOSCOPIA, CON O SIN BIOPSIA	366	348	329
83	DIAFRAGMA			
83.01	REPARACIÓN			
83.01.01	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA	810	770	729
83.01.02	CORRECCIÓN DE HERNIA HIATAL PARAESOFÁGICA	1,096	1,041	986
83.01.03	CORRECCIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA (HIATAL ESOFÁGICA)	962	914	866
83.01.04	IMBRICACIÓN DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN	931	885	838
83.01.05	RESECCIÓN Y REPARACIÓN DE DIAFRAGMA	1,068	1,015	961
SUBSECCIÓN SISTEMA DIGESTIVO				
84	LABIOS			
84.01	EXCISIÓN			
84.01.01	EXCISIÓN DE LABIO, DE ESPESOR PARCIAL	261	248	235
84.01.02	EXCISIÓN DE LABIO, DE ESPESOR TOTA, CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO	583	554	525
84.02	REPARACIÓN (QUEILOPLASTIA)			
84.02.01	CORRECCIÓN DE LABIO	261	248	235
85	VESTÍBULO DE LA BOCA			
85.01	INCISIÓN			
85.01.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCLUIDO O DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA EN VESTÍBULO DE LA BOCA, SIN COMPLICACIONES	79	75	71
85.01.02	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INCLUIDO O DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA EN VESTÍBULO DE LA BOCA, CON COMPLICACIONES	176	167	158
85.02	REPARACIÓN			
85.02.01	RAFIA DE LESIONES INTRAORALES, PISO DE LA BOCA Y LENGUA	160	152	144

85.02.02	VESTIBULOPLASTÍA [ANTERIOR, POSTERIOR (UNI O BILATERAL), DE TODO EL ARCO]	689	655	620
85.02.03	VESTIBULOPLASTÍA COMPLEJA (INCLUYENDO EXTENSIÓN DEL ARCO ALVEOLAR, REPOSICIONAMIENTO MUSCULAR)	1,118	1,062	1,006
86	LENGUA Y PISO DE LA BOCA			
86.01	INCISIÓN			
86.01.01	INCISIÓN INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DE LENGUA O PISO DE LA BOCA; LINGUAL O SUBLINGUAL SUPERFICIAL	62	59	56
86.01.02	INCISIÓN INTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DE LENGUA O PISO DE LA BOCA; SUBLINGUAL PROFUNDA, SUPRAHIOIDEA O LOS ESPACIOS SUBMENTONIANO, SUBMAXILAR, MASTICADOR	222	211	200
86.01.03	INCISIÓN EXTRAORAL PARA DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA; ESPACIO SUBLINGUAL, SUBMENTONIANO, SUBMANDIBULAR	261	248	235
86.01.04	INCISIÓN EXTRAORAL Y DRENAJE DE ABSCESO, QUISTE O HEMATOMA DEL PISO DE LA BOCA; ESPACIO MASTICADOR	515	489	464
86.02	REPARACIÓN			
86.02.01	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN DE PISO DE LA BOCA Y DE LA LENGUA	174	165	156
87	PALADAR Y UVULA			
87.01	INCISIÓN			
87.01.01	DRENAJE DE ABSCESO DE PALADAR, ÚVULA	62	59	56
87.02	REPARACIÓN			
87.02.01	CORRECCIÓN, LACERACIÓN DE PALADAR	184	175	166
87.02.02	CORRECCIÓN DEL PALADAR ANTERIOR, INCLUYENDO COLGAJO DE VOMER	522	496	470



87.02.03	IMPRESIÓN DE MAXILAR PARA PRÓTESIS PALATINA	100	95	90
87.02.04	INSERCIÓN DE PRÓTESIS PALATINA RETENIDA CON CLAVIJAS	126	120	113
88	GLANDULAS Y CONDUCTOS SALIVALES			
88.01	INCISIÓN			
88.01.01	DRENAJE DE ABSCESO DE GLÁNDULA SALIVAL	160	152	144
88.01.02	FISTULIZACIÓN DE QUISTE SALIVAL SUBLINGUAL	214	203	193
88.01.03	SIALITOTOMÍA	192	183	173
88.02	REPARACIÓN			
88.02.01	CORRECCIÓN PLÁSTICA DE CONDUCTO SALIVAL, SIALODOCOPLASTIA	319	304	288
88.02.02	DESVIACIÓN DE CONDUCTO DE LA PARÓTIDA, BILATERAL, CON/SIN EXCISIÓN DE GLÁNDULAS Y CONDUCTOS SUBMANDIBULARES	533	507	480
88.03	OTROS PROCEDIMIENTOS			
88.03.01	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA SIALOGRAFÍA	82	77	73
88.03.02	CIERRE DE FÍSTULA SALIVAL	261	248	235
88.03.03	DILATACIÓN Y/O CATETERISMO DE CONDUCTO SALIVAL	90	85	81
88.03.04	LIGADURA DE CONDUCTO SALIVAL	165	157	149
89	FARINGE, ADENOIDES Y AMÍGDALAS			
89.01	INCISIÓN			
89.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PERIAMIGDALINO, RETROFARÍNGEO O PARAFARÍNGEO	411	390	370
89.02	EXCISIÓN, DESTRUCCIÓN			
89.02.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE	114	108	102
89.03	REPARACIÓN			
89.03.01	FARINGOPLASTÍA	494	470	445

89.04	OTROS PROCEDIMIENTOS			
89.04.01	FARINGOSTOMÍA	482	458	434
89.04.02	CONTROL DE HEMORRAGIA NASO-ORO-FARÍNGEA	391	372	352
89.04.03	CONTROL DE HEMORRAGIA NASOFARÍNGEA	474	450	427
90	ESÓFAGO			
90.01.01	ESOFAGOTOMÍA, ABORDAJE CERVICAL, CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	435	413	392
90.01.02	ESOFAGOTOMÍA, ABORDAJE TORÁCICO, CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	1,312	1,247	1,181
90.01.03	EXCISIÓN DE LESIÓN, ESÓFAGO, CON CORRECCIÓN PRIMARIA; ABORDAJE CERVICAL	522	496	470
90.01.04	EXCISIÓN DE LESIÓN, ESÓFAGO, CON CORRECCIÓN PRIMARIA; ABORDAJE TORÁCICO O ABDOMINAL	1,062	1,009	956
90.01.05	ESOFAGECTOMÍA TOTAL O CASI TOTAL, CON FARINGOGASTROSTOMÍA O ESOFAGOGASTROSTOMÍA CERVICAL, CON O SIN PILOROPLASTIA (TRANSHIATAL)	1,522	1,446	1,370
90.01.06	ESOFAGECTOMÍA TOTAL O CASI TOTAL, CON INTERPOSICIÓN DEL COLON O RECONSTRUCCIÓN DEL INTESTINO DELGADO, INCLUYENDO MOVILIZACIÓN INTESTINAL, PREPARACIÓN Y ANASTOMOSIS	2,235	2,123	2,012
90.01.07	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL, CERVICAL, CON INJERTO INTESTINAL LIBRE, INCLUYENDO ANASTOMOSIS MICROVASCULAR, OBTENCIÓN DEL INJERTO Y RECONSTRUCCIÓN INTESTINAL	1,490	1,415	1,341
90.01.08	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL, DOS TERCIOS DISTALES, CON O SIN GASTRECTOMÍA PROXIMAL; CON ESOFAGOGASTROSTOMÍA TORÁCICA, CON O SIN PILOROPLASTIA	1,549	1,472	1,394
90.01.09	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL CON O SIN GASTRECTOMÍA PROXIMAL, CON INTERPOSICIÓN DEL COLON O RECONSTRUCCIÓN DEL INTESTINO DELGADO, INCLUYENDO MOVILIZACIÓN DEL INTESTINO, PREPARACIÓN Y ANASTOMOSIS	2,264	2,151	2,038

90.01.10	ESOFAGECTOMÍA TOTAL O PARCIAL, SIN RECONSTRUCCIÓN (CUALQUIER ABORDAJE), CON ESOFAGOSTOMÍA CERVICAL	1,676	1,592	1,508
90.02	ENDOSCOPIA			
90.02.01	ESOFAGOSCOPIA, RÍGIDA O FLEXIBLE; DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (PEJ. EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, CONTROL DE SANGRADO, DILATACIÓN)	158	150	143
90.02.02	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA, EXAMEN PRIMARIO SIMPLE (P. EJ. CON ENDOSCOPIO FLEXIBLE DE CALIBRE PEQUEÑO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	131	125	118
90.02.03	ENDOSCOPIA GASTROINTESTINAL ALTA INCLUYENDO ESÓFAGO, ESTÓMAGO, Y YA SEA EL DUODENO Y/O EL YEYUNO, SEGÚN CORRESPONDA; DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (P EJ. EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, COLOCACIÓN DIRIGIDA DE TUBO PERCUTÁNEO DE GASTROSTOMÍA, CONTROL DE SANGRADO)	222	211	200
90.02.04	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (CPER); DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	459	436	413
90.03	REPARACIÓN			
90.03.01	ESOFAGOPLASTÍA, ABORDAJE CERVICAL	966	918	869
90.03.02	ESOFAGOPLASTÍA, ABORDAJE TORÁCICO	1,752	1,665	1,577
90.03.03	ESOFAGOGASTROSTOMÍA	940	893	846
90.03.04	ESOFAGOMIOTOMÍA	1,096	1,041	986
90.03.05	ESOFAGOYEYUNOSTOMÍA	1,147	1,090	1,033
90.03.06	ESOFAGOSTOMÍA, FISTULIZACIÓN DE ESÓFAGO	1,007	957	906
90.03.07	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL POR ESOFAGECTOMÍA PREVIA, POR LESIÓN ESOFÁGICA OBSTRUCTIVA O FÍSTULA, O POR PREVIA EXCLUSIÓN ESOFÁGICA	2,235	2,123	2,012
90.03.08	SUTURA DE HERIDA O LESIÓN ESOFÁGICA OPR ABORDAJE CERVICAL	522	496	470
90.03.09	SUTURA DE HERIDA O LESIÓN ESOFÁGICA, POR ABORDAJE TRANSTORÁCICO O ABDOMINAL	1,178	1,119	1,060

90.03.10	CIERRE DE ESOFAGOSTOMÍA O FÍSTULA	997	947	898
90.04	MANIPULACIÓN			
90.04.01	DILATACIÓN DE ESÓFAGO	131	125	118
90.04.02	TAPONAMIENTO ESOFAGOGÁSTRICO CON BALÓN (TIPO SENGSTAAKEN)	248	235	223
90.05	OTROS PROCEDIMIENTOS			
90.05.01	TRANSFERENCIA DE YEYUNO LIBRE CON ANASTOMOSIS MICROVASCULAR	2,987	2,838	2,688
91	ESTÓMAGO			
91.01	INCISIÓN			
91.01.01	GASTROTOMÍA; CON EXPLORACIÓN O EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	665	632	599
91.02	EXCISIÓN			
91.02.01	GASTRECTOMÍA, TOTAL	1,475	1,401	1,327
91.02.02	GASTRECTOMÍA, PARCIAL, DISTAL	1,259	1,196	1,133
91.02.03	VAGOTOMÍA REALIZADA JUNTO CON GASTRECTOMÍA DISTAL PARCIAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	815	774	734
91.02.04	GASTRECTOMÍA, PARCIAL, PROXIMAL, ABORDAJES TORÁCICO O ABDOMINAL, INCLUYENDO ESOFAGOGASTROSTOMÍA, CON VAGOTOMÍA;	1,329	1,263	1,196
91.02.05	VAGOTOMÍA INCLUYENDO PILOROPLASTIA, CON O SIN GASTROSTOMÍA	1,096	1,041	986
91.03	INTRODUCCIÓN			
91.03.01	COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	293	278	264
91.03.02	CAMBIO O REPOSICIONAMIENTO DE TUBO DE GASTROSTOMÍA	139	132	125
91.04	OTROS PROCEDIMIENTOS			
91.04.01	GASTRODUODENOSTOMÍA	621	584	548

91.04.02	GASTROYEYUNOSTOMÍA CON/SIN VAGOTOMÍA	774	735	697
91.04.03	GASTROSTOMÍA, ABIERTA; SIN CONSTRUCCIÓN DE TUBO GÁSTRICO (P. EJ. PROCEDIMIENTO DE STAMM) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	540	513	486
91.04.04	GASTRORRAFIA, SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL O GÁSTRICA PERFORADA, HERIDA, O LESIÓN	775	737	698
91.04.05	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS GASTRODUODENAL (GASTRODUODENOSTOMÍA) CON RECONSTRUCCIÓN; CON/SIN VAGOTOMÍA	1,321	1,255	1,189
91.04.06	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROYEYUNAL (GASTROYEYUNOSTOMÍA) CON RECONSTRUCCIÓN, CON O SIN GASTRECTOMÍA PARCIAL O RESECCIÓN DE INTESTINO; CON/SIN VAGOTOMÍA	991	941	892
91.04.07	CIERRE DE GASTROSTOMÍA, QUIRÚRGICA	1,863	1,769	1,676
91.04.08	CIERRE DE FÍSTULA GASTROCÓLICA	1,019	968	917
92	INTESTINOS (EXCEPTO RECTO)			
92.01	INCISIÓN			
92.01.01	ENTERÓLISIS, LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS O BRIDAS PERITONEALES O INTESTINALES	745	708	670
92.01.02	DUODENOTOMÍA	509	484	458
92.01.03	ENTEROSTOMÍAS	255	242	230
92.01.04	ENTEROTOMÍA, INTESTINO DIFERENTE A DUODENO	787	747	708
92.01.05	COLOTOMÍA	796	756	716
92.02	EXCISIÓN			
92.02.01	ENTERECTOMÍA, RESECCIÓN DEL INTESTINO DELGADO	1,034	982	931
92.02.02	ENTERECTOMÍA: RESECCIÓN Y ANASTOMOSIS ADICIONALES AL REGISTRADO POR EL CÓDIGO 44120. REGISTRAR CUANTAS VECES SEA NECESARIO	248	235	223
92.02.03	ENTEROSTOMÍA, ANASTOMOSIS DE INTESTINO, CON O SIN ENTEROSTOMÍA CUTÁNEA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	659	626	593
92.02.04	COLECTOMÍA PARCIAL	1,088	1,033	979
92.02.05	COLECTOMÍA, TOTAL, ABDOMINAL, SIN PROCTECTOMÍA	2,726	2,590	2,453

92.02.06	COLECTOMÍA, TOTAL, ABDOMINAL, CON PROCTECTOMÍA	2,997	2,847	2,697
92.02.07	COLECTOMÍA CON EXTIRPACIÓN DEL ÍLEON TERMINAL E ILEOCOLOSTOMÍA	2,508	2,382	2,257
92.03	ENTEROSTOMÍA - FISTULIZACIÓN EXTERNA DE INTESTINOS			
92.03.01	ENTEROSTOMÍA O CECOSTOMÍA, TUBO (P. EJ. PARA DESCOMPRESIÓN O ALIMENTACIÓN) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	613	582	552
92.03.02	ILEOSTOMÍA O YEYUNOSTOMÍA, SIN TUBO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	763	725	687
92.03.03	REVISIÓN DE ILEOSTOMÍA	442	420	398
92.03.04	ILEOSTOMÍA CONTINENTE (PROCEDIMIENTO DE KOCK) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	745	708	670
92.03.05	COLOSTOMÍA O CECOSTOMÍA CON EXTERIORIZACIÓN A LA PIEL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	724	688	652
92.03.06	REVISIÓN DE COLOSTOMÍA SIMPLE (LIBERACIÓN DE CICATRIZ SUPERFICIAL) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	261	248	235
92.03.07	REVISIÓN DE COLOSTOMÍA CON COMPLICACIONES (P EJ. RECONSTRUCCIÓN, CORRECCIÓN DE HERNIA DE PARAXOLOSTOMÍA) [PROCEDIMIENTO SEPARADO]	702	667	632
92.04	ENDOSCOPIA, INTESTINO DELGADO Y ESTOMAS			
92.04.01	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MÁS ALLÁ DE LA SEGUNDA PORCIÓN DEL DUODENO, SIN INCLUIR EL ÍLEON; DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (P EJ. EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, COLOCACIÓN DE TUBO DE YEYUNOSTOMÍA, CONTROL DE SANGRADO)	254	241	228

92.04.02	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO DELGADO, ENTEROSCOPIA MÁS ALLÁ DE LA SEGUNDA PORCIÓN DEL DUODENO, INCLUYENDO ÍLEON; DIAGNÓSTICA, CON O SIN RECOLECCIÓN DE ESPECÍMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	371	353	334
92.04.03	ILEOSCOPIA, A TRAVÉS DEL ESTOMA; DIAGNÓSTICA, CON O SIN RECOLECCIÓN DE ESPECÍMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	98	94	89
92.04.04	EVALUACIÓN ENDOSCÓPICA DE BOLSA DEL INTESTINO DELGADO (ABDOMINAL O PÉLVICA); DIAGNÓSTICA, CON O SIN RECOLECCIÓN DE ESPECÍMENES MEDIANTE CEPILLADO O LAVADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	119	113	107
92.04.05	COLONOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA; DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (PEJ. EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, CONTROL DE SANGRADO)	235	223	211
92.05	INTRODUCCIÓN			
92.05.01	INTRODUCCIÓN DE TUBO GASTROINTESTINAL LARGO (P. E.J. MILLER-ABBOTT) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	42	40	38
92.06	REPARACIÓN			
92.06.01	SUTURA DE INTESTINO DELGADO (ENTERORRAFIA) POR ÚLCERA PERFORADA, DIVERTÍCULO, HERIDA, LESIÓN ORUPTURA	645	613	580
92.06.02	SUTURA DEL INTESTINO GRUESO (COLORRAFIA) POR ÚLCERA PERFORADA, DIVERTÍCULO, HERIDA, LESIÓN O RUPTURA [QUE PUEDE REQUERIR LA REALIZACION DE COLOSTOMIA]	784	745	706
92.06.03	CORRECCIÓN PLÁSTICA DE ESTRECHEZ INTESTINAL (ENTEROTOMÍA Y ENTERORRAFIA) CON O SIN DILATACIÓN, POR OBSTRUCCIÓN INTESTINAL	826	784	743
92.06.04	CIERRE DE ENTEROSTOMÍA, INTESTINO GRUESO O DELGADO;	961	913	865
92.06.05	CIERRE DE FÍSTULA INTESTINAL CUTÁNEA	745	708	670

92.06.06	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROENTÉRICA O ENTEROCÓLICA	745	708	670
92.06.07	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROVESICAL	763	725	687
92.06.08	PLIEGUE INTESTINAL (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	965	917	869
93	DIVERTÍCULO DE MECKEL Y MESENTERIO			
93.01	SUTURA			
93.01.01	SUTURA DE MESENTERIO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	621	590	559
94	APÉNDICE			
94.01	INCISIÓN			
94.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO APENDICULAR; A CIELO ABIERTO	639	607	575
94.01.02	INCISIÓN Y DRENAJE PERCUTÁNEA DE ABSCESO APENDICULAR	189	180	170
94.02	EXCISIÓN			
94.02.01	APENDICECTOMÍA; CASOS NO COMPLICADOS	600	570	540
94.02.02	APENDICECTOMÍA; CUANDO SE HACE POR UN PROPÓSITO INDICADO EN EL MOMENTO DE OTRO PROCEDIMIENTO MAYOR (NO COMO PROCEDIMIENTO SEPARADO)	97	92	87
95	RECTO			
95.01	INCISIÓN			
95.01.01	DRENAJE TRANSRECTAL DE ABSCESO PÉLVICO	416	395	374
95.01.02	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO SUBMUCOSO, RECTO	98	93	88
95.01.03	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNDO SUPRAELEVADOR, PELVIRRECTAL O RETRORRECTAL	218	208	197
95.02	EXCISIÓN			
95.02.01	PROCTECTOMÍA PARCIAL, CON ANASTOMOSIS	1,238	1,176	1,114



95.02.02	PROCTECTOMÍA TOTAL Y ANASTOMOSIS	1,490	1,415	1,341
95.02.03	PROCTECTOMÍA, PARCIAL, SIN ANASTOMOSIS, ABORDAJE PERINEAL	783	743	704
95.03	ENDOSCOPIA			
95.03.01	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA RÍGIDA; DIAGNÓSTICA, O TERAPÉUTICA (PEJ. EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, CONTROL DE SANGRADO)	97	92	87
95.03.02	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE; DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (P EJ. EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, CONTROL DE SANGRADO)	124	118	112
95.03.03	COLONOSCOPIA, RÍGIDA O FLEXIBLE, TRANSABDOMINAL VÍA COLOTOMÍA, UNA O VARIAS	230	218	207
95.03.04	COLONOSCOPIA, FLEXIBLE, PROXIMAL AL ÁNGULO ESPLÉNICO; DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (P EJ. EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, CONTROL DE SANGRADO)	303	288	273
96	HÍGADO			
96.01	INCISIÓN			
96.01.01	HEPATOTOMÍA; PARA DRENAJE A CIELO ABIERTO DE ABSCESO O QUISTE, UNO O DOS PASOS	874	830	787
96.01.02	HEPATOTOMÍA; PARA DRENAJE PERCUTÁNEO DE ABSCESO O QUISTE	295	281	266
96.02	EXCISIÓN			
96.02.01	HEPATECTOMÍA (INCLUYE LOBECTOMÍA Y TRISEGMENTECTOMÍA)	1,947	1,833	1,718
96.03	REPARACIÓN			
96.03.01	MANEJO DE HEMORRAGIA HEPÁTICA (PUEDE INCLUIR SUTURA DE HERIDA, EXPLORACIÓN DE HERIDA, DEBRIDAMIENTO, COAGULACIÓN)	1,217	1,145	1,074
97	PÁNCREAS			

97.01	INCISIÓN			
97.01.01	COLOCACIÓN DE DRENES, PERI PANCREÁTICOS, POR PANCREATITIS AGUDA (PUEDE INCLUIR LA REALIZACION DE COLECISTOSTOMÍA, GASTROSTOMÍA Y YEYUNOSTOMÍA)	1,154	1,096	1,038
97.01.02	RESECCIÓN O DESBRIDAMIENTO DE PÁNCREAS Y TEJIDOS PERIPANCREÁTICOS POR PANCREATITIS NECROSANTE AGUDA	1,672	1,588	1,504
97.01.03	EXTIRPACIÓN DE CÁLCULOS PANCREÁTICOS	1,096	1,041	986
97.02	INTRODUCCIÓN			
97.02.01	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA PANCREATOGRFÍA INTRAOPERATORIA (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	127	121	114
97.03	REPARACIÓN			
97.03.01	PANCREATORRAFIA POR TRAUMA	1,161	1,103	1,045
97.03.02	EXCLUSIÓN DUODENAL CON GASTROYEYUNOSTOMÍA POR TRAUMA PANCREÁTICO	1,370	1,301	1,233
98	ABDOMEN, PERITONEO Y EPIPLON			
98.01	INCISIÓN			
98.01.01	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA, CELIOTOMÍA EXPLORADORA CON O SIN BIOPSIA(S) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	791	744	698
98.01.02	REAPERTURA DE LAPAROTOMÍA RECIENTE	582	548	514
98.01.03	EXPLORACIÓN, ÁREA RETROPERITONEAL CON O SIN BIOPSIA(S) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	743	706	669

98.01.04	DRENAJE ABIERTO POR CONDICIONES INTRA O PARAPERITONEALES (P EJ. ABSCESO PERITONEAL, PERITONITIS LOCALIZADA, ABSCESO SUBDIAFRAGMÁTICO, ABSCESO RETROPERITONEAL, LINFOCELE EXTRAPERITONEAL; EXCLUYE ABSCESO APENDICULAR)	814	773	733
98.01.05	DRENAJE PERCUTÁNEO POR CONDICIONES INTRA O PARAPERITONEALES (P EJ. ABSCESO PERITONEAL, PERITONITIS LOCALIZADA, ABSCESO SUBDIAFRAGMÁTICO, ABSCESO RETROPERITONEAL, LINFOCELE EXTRAPERITONEAL; EXCLUYE ABSCESO APENDICULAR)	240	228	216
98.01.06	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA (P EJ. LAVADO PERITONEAL)	130	124	117
98.01.07	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PERITONEAL DE LA CAVIDAD PERITONEAL	495	470	446
98.02	INTRODUCCIÓN, REVISIÓN Y/O REMOCIÓN			
98.02.01	INSERCIÓN DE CÁNULA O CATÉTER INTRAPERITONEAL PROVISIONAL PARA DRENAJE O DIÁLISIS	1,630	1,549	1,467
98.02.02	INSERCIÓN O REMOCIÓN DE CÁNULA O CATÉTER INTRAPERITONEAL PERMANENTE PARA DRENAJE O DIÁLISIS	393	374	354
98.02.03	CAMBIO, BAJO ORIENTACIÓN RADIOLÓGICA, DE CATÉTER DE DRENAJE PREVIAMENTE COLOCADO PARA EL DRENAJE DE ABSCESO O QUISTE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	95	90	86
98.02.04	INYECCIÓN DE MATERIAL DE CONTRASTE PARA VALORACIÓN DE ABSCESO O QUISTE A TRAVÉS DE UN CATÉTER PREVIAMENTE COLOCADO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	50	47	45
98.03	SUTURA			
98.03.01	SUTURA, SECUNDARIA, DE PARED ABDOMINAL POR EVISCERACIÓN O DEHISCENCIA	848	805	763

	SUBSECCIÓN SISTEMA URINARIO			
99	RIÑÓN			
99.01	INCISIÓN			
99.01.01	EXPLORACIÓN RENAL, QUE NO REQUIERA OTROS PROCEDIMIENTOS ESPECÍFICOS	716	680	644
99.01.02	DRENAJE DE ABSCESO PERIRRENAL O RENAL; A CIELO ABIERTO	956	908	860
99.01.03	DRENAJE PERCUTÁNEO DE ABSCESO PERIRRENAL O RENAL	220	209	198
99.01.04	NEFROSTOMÍA, NEFROTOMÍA CON DRENAJE	974	926	877
99.01.05	NEFROTOMÍA, CON EXPLORACIÓN	1,008	958	907
99.01.06	PIELOTOMÍA; CON EXPLORACIÓN	1,038	986	934
99.02	EXCISIÓN			
99.02.01	NEFRECTOMÍA, INCLUYENDO URETERECTOMÍA	1,215	1,154	1,093
99.02.02	NEFRECTOMÍA, PARCIAL	1,435	1,363	1,291
99.03	INTRODUCCIÓN			
99.03.01	ASPIRACIÓN Y/O INYECCIÓN CON AGUJA, DE QUISTE O PELVIS RENAL	128	121	115
99.03.02	INTRODUCCIÓN DE CATÉTER EN PELVIS RENAL O URETER POR VIA PERCUTÁNEA, PARA INYECCIÓN O DRENAJE	245	232	220
99.03.03	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA PIELOGRAFÍA (NEFROSTOGRAMA, PIELOSTOGRAMA, PIELOURETEROGRAMAS ANTERÓGRADOS) A TRAVÉS DE TUBO DE NEFROSTOMÍA O PIELOSTOMÍA, O DE CATÉTER IMPLANTADO DE URÉTER	50	47	45
99.03.04	INTRODUCCIÓN DE GUÍA DENTRO DE LA PELVIS RENAL Y/O URÉTER, CON DILATACIÓN, PARA ESTABLECER TRAYECTO DE NEFROSTOMÍA, PERCUTÁNEO	220	209	198
99.04	REPARACIÓN			
99.04.01	PIELOPLASTÍA	1,272	1,208	1,145
99.04.02	PIELOPLASTÍA COMPLICADA	1,561	1,483	1,405
99.04.03	NEFRORRAFIA	1,276	1,212	1,149

99.04.04	CIERRE DE FÍSTULA NEFRO CUTÁNEA O PIELOCUTÁNEA	1,124	1,068	1,011
99.04.05	CIERRE DE FÍSTULA NEFROVESICAL	1,508	1,433	1,358
99.04.06	SINFISIOTOMÍA POR RIÑÓN "EN HERRADURA"	1,300	1,235	1,170
100	URÉTER			
100.01	INCISIÓN			
100.01.01	URETEROTOMÍA CON EXPLORACIÓN O DRENAJE (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	1,033	981	930
100.01.02	URETEROTOMÍA PARA INSERCIÓN DE CATÉTER DILATADOR URETERAL IMPLANTADO, TODOS LOS TIPOS	1,008	958	907
100.01.03	URETEROLITOTOMÍA CUALQUIER TERCIO DEL URÉTER	1,000	950	900
101	VEJIGA			
101.01	INCISIÓN			
101.01.01	ASPIRACIÓN VESICAL CON AGUJA O TRÓCAR	58	55	52
101.01.02	ASPIRACIÓN VESICAL E INSERCIÓN DE CATÉTER SUPRAPÚBICO	230	219	207
101.01.03	CISTOTOMÍA O CISTOSTOMÍA	427	405	384
101.01.04	CISTOLITOTOMÍA	451	429	406
101.01.05	URETEROLITOTOMÍA TRANSVESICAL	577	548	519
101.01.06	DRENAJE DE ABSCESO DE ESPACIO PERIVESICAL O PREVESICAL	389	369	350
101.02	INTRODUCCIÓN			
101.02.01	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA CISTOGRAFÍA O URETROCISTOGRAFÍA DE MICCIÓN	57	55	52
101.02.02	IRRIGACIÓN DE LA VEJIGA, SIMPLE, LAVAJE Y/O INSTILACIÓN	57	55	52
101.02.03	CAMBIO DE TUBO DE CISTOSTOMÍA	80	76	72
101.03	REPARACIÓN			

101.03.01	CISTOPLASTIA O CISTOURETROPLASTIA, OPERACIÓN PLÁSTICA DE LA VEJIGA Y/O CUELLO VESICAL (Y-PLASTIA ANTERIOR, RESECCIÓN DEL FUNDUS VESICAL), CUALQUIER PROCEDIMIENTO, CON O SIN RESECCIÓN EN CUÑA DEL CUELLO VESICAL POSTERIOR	1,136	1,079	1,022
101.03.02	CISTORRAFIA, SUTURA DE HERIDA, LESIÓN O RUPTURA DE VEJIGA	877	833	789
101.03.03	CIERRE DE CISTOSTOMÍA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	500	475	450
101.03.04	VESICOSTOMÍA CUTÁNEA	741	704	667
101.04	CIRUGÍA TRANSURETRAL: URETRA Y VEJIGA			
101.04.01	CISTOURETROSCOPIA, CON DILATACIÓN DE VEJIGA POR CISTITIS INTERSTICIAL	221	210	199
101.04.02	CISTOURETROSCOPIA, CON CALIBRACIÓN Y/O DILATACIÓN DE ESTRECHEZ URETRAL O ESTENOSIS, CON O SIN MEATOTOMÍA, CON O SIN PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA CISTOGRAFÍA, MUJER U HOMBRE	183	173	164
101.04.03	CISTOURETROSCOPIA, CON INSERCIÓN DE CATÉTER DILATADOR URETRAL	417	397	376
101.04.04	CISTOURETROSCOPIA, CON INYECCIÓN DE ESTEROIDES EN LA ESTRECHEZ	244	232	220
101.04.05	CISTOURETROSCOPIA, CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, CÁLCULO, O REMOCIÓN DE CATÉTER DILATADOR URETERAL DESDE LA URETRA O VEJIGA (PROCEDIMIENTO SEPARADO); SIMPLE	183	174	165
101.04.06	CISTOURETROSCOPIA, CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, CÁLCULO, O REMOCIÓN DE CATÉTER DILATADOR URETERAL DESDE LA URETRA O VEJIGA (PROCEDIMIENTO SEPARADO), EN PRESENCIA DE COMPLICACIONES	340	323	306
101.05	URÉTER Y PELVIS			

101.05.01	CISTOURETROSCOPIA CON INSERCIÓN DE ALAMBRE GUÍA URETERAL A TRAVÉS DEL RIÑÓN CON EL FIN DE REALIZAR UNA NEFROSTOMÍA PERCUTÁNEA, RETRÓGRADA	315	299	284
101.05.02	CISTOURETROSCOPIA, CON URETEROSCOPIA Y/O PIELOSCOPIA (INCLUYE DILATACIÓN DEL URÉTER O UNIÓN PIELOURETERAL MEDIANTE CUALQUIER MÉTODO)	382	363	344
101.06	CUELLO VESICAL Y PRÓSTATA			
101.06.01	DILATACIÓN TRANSURETRAL CON BALÓN DE LA URETRA PROSTÁTICA, CUALQUIER MÉTODO	438	416	394
101.06.02	RESECCIÓN TRANSURETRAL, QUE INCLUYE RESECCIÓN DE TEJIDO RESIDUAL OBSTRUCTIVO DESPUÉS DE 90 DÍAS DEL PROCEDIMIENTO INICIAL, RESECCIÓN POR CONTRACCIÓN POSTOPERATORIA DEL CUELLO VESICAL	445	423	401
101.06.03	DRENAJE TRANSURETRAL DE ABSCESO PROSTÁTICO	443	421	399
102	URETRA			
102.01	INCISIÓN			
102.01.01	DRENAJE DE EXTRAVASACIÓN URINARIA PERINEAL	524	498	472
102.02	REPARACIÓN			
102.02.01	URETROPLASTÍA	1,012	962	911
102.02.02	OPERACIÓN PARA CORRECCIÓN DE INCONTINENCIA URINARIA MASCULINA	809	769	728
102.02.03	URETRORRAFIA EN MUJERES	498	473	448
102.02.04	URETRORRAFIA EN HOMBRES	658	625	592
102.02.05	CIERRE DE URETROSTOMÍA O DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA EN HOMBRES	566	538	509
102.03	MANIPULACIÓN			
102.03.01	DILATACIÓN DE ESTRECHEZ URETRAL	67	64	61
102.03.02	CATETERIZACIÓN DE URETRA	56	53	50
SUBSECCIÓN SISTEMA GENITAL MASCULINO				

103	ESCROTO			
103.01	INCISIÓN			
103.01.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO	332	315	299
SUBSECCIÓN SISTEMA GENITAL FEMENINO				
104	VULVA, PERINEO E INTROITO			
104.01	INCISIÓN			
104.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO VULVAR O PERINEAL	94	89	85
104.02	REPARACIÓN			
104.02.01	PERINEOPLASTIA, CORRECCIÓN DEL PERINEO, NO OBSTÉTRICO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	269	256	242
105	VAGINA			
105.01	REPARACIÓN			
105.01.01	COLPOPERINEORRAFIA, SUTURA DE LESIÓN DE VAGINA Y/O PERINEO (NO OBSTÉTRICA)	294	280	265
106	CUERPO UTERINO			
106.01	EXCISIÓN			
106.01.01	HISTERECTOMÍA TOTAL O SUBTOTAL, CON O SIN EXTIRPACIÓN DE TROMPA(S), CON O SIN EXTIRPACIÓN DE OVARIO(S);	996	946	896
106.02	REPARACIÓN			
106.02.01	HISTERORRAFIA, CORRECCIÓN DE ROTURA DE ÚTERO (NO OBSTÉTRICA)	777	739	700
107	MATERNIDAD			
107.01	PARTO VAGINAL			
107.01.01	PARTO VAGINAL SOLAMENTE (CON O SIN EPISIOTOMÍA Y/O FÓRCEPS);	300	285	270
107.01.02	PARTO VAGINAL, INCLUYENDO ATENCIÓN POSTPARTO	525	499	473



107.01.03	VERSIÓN EXTERNA CEFÁLICA, CON O SIN TOCÓLISIS (ANOTE ADEMÁS DE LOS CÓDIGOS PARA PARTO)	112	106	100
107.01.04	EXPULSIÓN DE LA PLACENTA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	105	100	95
107.01.05	SOLAMENTE ATENCIÓN POSTPARTO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)PARTO POR CESÁREA	139	132	125
107.02	CESÁREA			
107.02.01	SOLAMENTE PARTO POR CESÁREA;	420	399	378
107.02.02	PARTO POR CESÁREA, INCLUYENDO ATENCIÓN POSTPARTO	600	570	540
107.02.03	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O TOTAL DESPUÉS DE PARTO POR CESÁREA (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	557	529	501
107.03	PARTO POSTERIOR A PARTO POR CESÁREA			
107.03.01	PARTO VAGINAL DESPUÉS DE CESÁREA PREVIA (INCLUYE EPISIOTOMÍA, ATENCIÓN POST PARTO)	1,023	972	921
107.03.02	CESÁREA DESPUÉS DE INTENTO DE PARTO VAGINAL POSTERIOR A UNA CESÁREA PREVIA, (INCLUYE LA ATENCIÓN POSTPARTO)	1,188	1,129	1,069
107.03.03	LEGRADO UTERINO (TRATAMIENTO DE ABORTO INCOMPLETO)	212	201	191
SUBSECCIÓN SISTEMA NERVIOSO				
108	CRANEO, MENINGES Y CEREBRO			
108.01	INYECCIÓN, DRENAJE O ASPIRACIÓN			
108.01.01	PUNCIÓN EVACUADORA SUBDURAL A TRAVÉS DE LA FONTANELA, O SUTURA, LACTANTE, UNILATERAL O BILATERAL	93	88	84

108.01.02	PUNCIÓN VENTRICULAR A TRAVÉS DE AGUJERO DE TRÉPANO PREVIO, FONTANELA, SUTURA, O CATÉTER/RESERVORIO IMPLANTADO; CON/SIN INYECCIÓN	125	118	112
108.01.03	PUNCIÓN CISTERNAL O CERVICAL LATERAL (C1-C2); CON/SIN INYECCIÓN (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	130	124	117
108.01.04	PUNCIÓN DE TUBO DE DERIVACIÓN O RESERVORIO PARA ASPIRACIÓN O PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN	65	62	59
108.02	TREPANACIÓN			
108.02.01	PERFORACIÓN CON TRÉPANO HELICOIDAL PARA PUNCIÓN SUBDURAL O VENTRICULAR O PARA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR O DISPOSITIVO DE REGISTRO DE PRESIÓN	237	225	213
108.02.02	PERFORACIÓN CON TRÉPANO HELICOIDAL PARA EVACUACIÓN Y/O DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL	665	631	598
108.02.03	AGUJEROS DE TRÉPANO PARA PUNCIÓN VENTRICULAR (INCLUYENDO INYECCIÓN DE GAS, MEDIO DE CONTRASTE, COLORANTE, O MATERIAL RADIATIVO), NO SEGUIDO DE OTRA CIRUGÍA	571	543	514
108.02.04	TREPANACIÓN; CON DRENAJE/ASPIRACIÓN/EVACUACIÓN DE ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA SUBDURAL/EXTRADURAL/INTRACRANEAL	991	942	892
108.02.05	AGUJERO(S) DE TRÉPANO PARA IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENTRICULAR, RESERVORIO, ELECTRODOS DE EEG, O DISPOSITIVO PARA REGISTRO DE PRESIÓN	310	295	279
108.02.06	AGUJERO(S) DE TRÉPANO PARA EXPLORACIÓN, SUPRATENTORIAL O INFRATENTORIAL, NO SEGUIDO DE OTRA CIRUGÍA	740	703	666
108.03	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA			

108.03.01	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA EXPLORATORIA SUPRA O INFRATENTORIAL	770		
108.03.02	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA EVACUACIÓN DE HEMATOMA SUPRATENTORIAL, EXTRADURAL, SUBDURAL O INTRACEREBRAL	1,372	1,292	1,211
108.03.03	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA EVACUACIÓN DE HEMATOMA INFRATENTORIAL, EXTRADURAL, SUBDURAL O INTRACEREBELAR	1,208	1,137	1,066
108.03.04	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA DRENAJE DE ABSCESO INTRACRANEAL, SUPRA O INFRATENTORIA	1,840	1,748	1,656
108.03.05	DESCOMPRESIÓN DE LA ÓRBITA, ABORDAJE TRANSCRANEAL (PUEDE INCLUIR EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO)	1,118	1,062	1,006
108.03.06	OTRA DESCOMPRESIÓN CRANEAL, SUPRATENTORIAL, O FOSA POSTERIOR	1,277	1,202	1,127
108.03.07	CRANEOTOMÍA PARA SECCIÓN DE LA TIENDA DEL CEREBELO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	2,019	1,918	1,817
108.03.08	CRANIECTOMÍA PARA FINES DIVERSOS (POR EJEMPLO, PROCEDIMIENTO DE DESCOMPRESIÓN DE RAÍZ SENSORIAL O GÁNGLIO DE GASSER, DESCOMPRESIÓN DE NERVIOS CRANEALES, TRACTONOMÍA MEDULAR, TRACTOTOMÍA MESENCEFÁLICA , PEDUNCULOTOMÍA)	1,717	1,616	1,515
108.03.09	CRANEOTOMÍA PARA LOBOTOMÍA, INCLUYENDO CINGULOTOMÍA	1,673	1,590	1,506
108.03.10	CRANIECTOMÍA, PARA EXCISIÓN DE LESIÓN OSEA, OSTEOMIELITIS	1,040	988	936
108.03.11	IMPLANTACIÓN SUBDURAL DE TIRAS DE ELECTRODOS A TRAVÉS DE UNO O MÁS AGUJEROS DE TREPANACIÓN PARA MONITORIZACIÓN DE LARGO PLAZO DE CRISIS CONVULSIVAS	954	906	859

108.03.12	CRANEOTOMÍA CON ELEVACIÓN DE COLGAJO ÓSEO; PARA IMPLANTACIÓN SUBDURAL DE PLANCHA DE ELECTRODOS, PARA MONITORIZACIÓN DE LARGO PLAZO DE CRISIS CONVULSIVAS, EXCISIÓN DE FOCO EPILEPTÓGENO, COAGULACIÓN DE PLEXO COROIDEO, ETC)	1,375	1,307	1,238
108.03.13	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA EXCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, O TRATAMIENTO DE HERIDA PENETRANTE DE CEREBRO	1,662	1,579	1,496
108.03.14	ABORDAJE TRANSORAL HACIA LA BASE DEL CRÁNEO, TALLO ENCEFÁLICO O MÉDULA ESPINAL ALTA PARA BIOPSIA, DESCOMPRESIÓN O EXCISIÓN DE LESIÓN;	1,584	1,505	1,425
108.03.15	ABORDAJE TRANSORAL HACIA LA BASE DEL CRÁNEO, TALLO ENCEFÁLICO O MÉDULA ESPINAL ALTA PARA BIOPSIA, DESCOMPRESIÓN O EXCISIÓN DE LESIÓN, QUE REQUIERA DIVISIÓN DE LA LENGUA O MAXILAR (INCLUYENDO TRAQUEOSTOMÍA)	3,419	3,248	3,077
108.04	CIRUGÍA DE BASE DE CRÁNEO - PROCEDIMIENTOS DE ABORDAJE			
	FOSA CRANEAL ANTERIOR			
108.04.01	ABORDAJE CRANEOFACIAL A LA FOSA ANTERIOR EXTRA E INTRADURAL	1,648	1,551	1,454
108.04.02	ABORDAJE ÓBITOCRANEAL A LA FOSA ANTERIOR, EXTRADURAL, INCLUYENDO OSTEOTOMÍA DEL ARCO SUPRAORBITARIO Y ELEVACIÓN DE LÓBULOS FRONTAL Y/O TEMPORAL CON/SIN EXENTERACIÓN ORBITAL	2,028	1,909	1,790
108.04.03	ABORDAJE BICORONAL, TRANZIGOMÁTICO Y/U OSTEOTOMÍA DE LE FORT I A LA FOSA ANTERIOR CON O SIN FIJACIÓN INTERNA, SIN INJERTO ÓSEO	1,490	1,416	1,341
	FOSA CRANEAL MEDIA			

108.04.04	ABORDAJE INFRATEMPORAL PRE O POSTAURICULAR A LA FOSA MEDIA	1,675	1,577	1,478
108.04.05	ABORDAJE CIGOMÁTICO ORBITOCRANEAL A LA FOSA MEDIA	1,648	1,551	1,454
FOSA CRANEAL POSTERIOR				
108.04.06	ABORDAJE TRANSTEMPORAL, TRANSCOCLEAR, TRANSCONDÍLEO O TRANSPETROSO A LA FOSA POSTERIOR	1,648	1,551	1,454
108.05	CIRUGÍA DE BASE DE CRANEO - PROCEDIMIENTOS DEFINITIVOS			
BASE DE LA FOSA CRANEAL ANTERIOR				
108.05.01	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN NEOPLÁSTICA, VASCULAR O INFECCIOSA DE LA BASE DE LA FOSA ANTERIOR, EXTRADURAL O INTRADURAL	1,490	1,416	1,341
BASE DE LA FOSA CRANEAL MEDIA				
108.05.02	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN NEOPLÁSTICA, VASCULAR O INFECCIOSA DE LA FOSA INFRATEMPORAL, ESPACIO PARAFARÍNGEO, APEX PETROSO, EXTRADURAL O INTRADURAL	2,422	2,301	2,180
108.05.03	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN NEOPLÁSTICA, VASCULAR O INFECCIOSA EN LA REGIÓN PARASELAR, SENO CAVERNOSO, CLIVUS O LÍNEA MEDIA DE LA BASE DEL CRÁNEO, EXTRADURAL O INTRADURAL	2,422	2,301	2,180
108.05.04	TRANSECCIÓN O LIGADURA, ARTERIA CARÓTIDA EN EL SENO CAVERNOSO; CON/SIN CORRECCIÓN (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	1,429	1,357	1,286
108.05.05	TRANSECCIÓN O LIGADURA, ARTERIA CARÓTIDA A NIVEL DEL CANAL PETROSO; CON/SIN CORRECCIÓN (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	1,565	1,487	1,409

108.05.06	OBLITERACIÓN DE ANEURISMA CAROTÍDEO, DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA, O DE FÍSTULA CARÓTIDA -CAVERNOSA MEDIANTE DISECCIÓN DENTRO DE LOS LÍMITES DEL SENO CAVERNOSO	2,422	2,301	2,180
	BASE DE LA FOSA CRANEAL POSTERIOR			
108.05.07	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN NEOPLÁSTICA, VASCULAR O INFECCIOSA DE LA BASE DE LA FOSA POSTERIOR, FORAMEN YUGULAR, FORAMEN MAGNUM, O CUERPOS VERTEBRALES C1-C3; EXTRADURAL O INTRADURAL	2,422	2,301	2,180
108.06	REPARACIÓN Y/O RECONSTRUCCIÓN DE DEFECTOS QUIRÚRGICOS DE LA BASE DEL CRÁNEO			
108.06.01	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LA DURA POR ESCAPE DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR), FOSA ANTERIOR, MEDIA O POSTERIOR, DESPUÉS DE CIRUGÍA DE LA BASE DEL CRÁNEO	1,040	979	918
108.07	TERAPIA ENDOVASCULAR			
108.07.01	OCLUSIÓN TRANSCATÉTER O EMBOLIZACIÓN (P. EJ. PARA DESTRUCCIÓN DE TUMOR, OBTENER HEMOSTASIA, OCLUIR UNA MALFORMACIÓN VASCULAR), PERCUTÁNEA, CUALQUIER MÉTODO	1,193	1,134	1,074
108.08	NEUROESTIMULADORES (INTRACRANEAL)			
108.08.01	AGUJERO(S) DE TREPANACIÓN O CON TRÉPANO HELICOIDAL PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES; CORTICAL	808	768	727
108.08.02	CRANIECTOMÍA O CRANEOTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES, CEREBRAL; CORTICAL	1,361	1,293	1,225

108.08.03	PERFORACIÓN HELICOIDAL, TREPANACIÓN CRANEOTOMÍA, O CRANIECTOMÍA PARA LA IMPLANTACIÓN ESTEREOTÁCTICA DE UN NEUROESTIMULADOR EN UBICACIÓN SUBCORTICAL (P.EJ. TÁLAMO, GLOBUS PALLIDUS, NÚCLEOS SUBTALÁMICOS, PERIVENTRICULAR, SUSTANCIA GRIS PERIACUEDUCTAL)	1,261	1,198	1,135
108.08.04	CRANIECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES, CEREBELAR	978	929	880
108.08.05	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES INTRACRANEALES	304	288	273
108.08.06	INCISIÓN Y COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE GENERADOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES CRANEALES, ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	522	496	470
108.08.07	REVISIÓN O REMOCIÓN DE GENERADOR DE PULSOS NEUROESTIMULADOR O SINTONIZADOR CRANEALES	251	239	226
108.09	REPARACIÓN			
108.09.01	ELEVACIÓN DE FRACTURA DE CRÁNEO DEPRIMIDA	880	836	792
108.09.02	CRANEOTOMÍA PARA CORRECCIÓN DE ESCAPE DURAL DE LCR, INCLUYENDO CIRUGÍA PARA RINORREA/OTORREA	1,222	1,150	1,078
108.09.03	CRANEOPLASTIA POR DEFECTO DEL CRÁNEO	783	743	704
108.09.04	REMOCIÓN O REEMPLAZO DE COLGAJO ÓSEO O DE PLACA PROTÉSICA DEL CRÁNEO	774	735	697
108.09.05	CRANEOPLASTIA POR DEFECTO DEL CRÁNEO CON CIRUGÍA CEREBRAL REPARADORA	1,227	1,166	1,105
108.09.06	CRANEOPLASTIA CON INJERTO AUTÓLOGO (INCLUYE LA OBTENCIÓN DE INJERTOS ÓSEOS)	1,152	1,094	1,036
108.10	DERIVACIÓN DE LCR			
108.10.01	VENTRICULOCISTERNOSTOMÍA (OPERACIÓN DE TORKILDSEN)	1,118	1,062	1,006
108.10.02	CREACIÓN DE DERIVACIÓN	800	760	720

108.10.03	REEMPLAZO O IRRIGACIÓN DE CATÉTER	289	274	260
108.10.04	VETRICULOCISTERNOSTOMIA	1,076	1,022	968
108.10.05	REEMPLAZO O REVISIÓN DE DERIVACIÓN DE LCR	687	653	619
108.10.06	REMOCIÓN DE SISTEMA COMPLETO DE DERIVACIÓN DE LCH	639	607	575
109	COLUMNA Y MÉDULA ESPINAL			
109.01	INYECCIÓN, DRENAJE O ASPIRACIÓN			
109.01.01	LISIS PERCUTÁNEA DE ADHERENCIAS EPIDURALES MEDIANTE INYECCIÓN DE SOLUCIÓN (P.EJ. SOLUCIÓN SALINA HIPERTÓNICA, ENZIMAS) O POR MEDIOS MECÁNICOS (P.EJ. CATÉTER) INCLUYENDO LOCALIZACIÓN RADIOLÓGICA (INCLUYE CONTRASTE CUANDO ÉSTE ES ADMINISTRADO)	393	373	353
109.01.02	PUNCIÓN ESPINAL, LUMBAR, DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA	88	84	79
109.01.03	INYECCIÓN, EPIDURAL, DE SANGRE O PARCHE DE FIBRINA	125	119	112
109.01.04	INYECCIÓN/INFUSIÓN DE SUBSTANCIA NEUROLÍTICA (P. EJ. ALCOHOL, FENOL, SOLUCIÓN SALINA FRÍA); CON O SIN OTRA SUBSTANCIA TERAPÉUTICA	130	124	117
109.01.05	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA MIELOGRAFÍA Y/O TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, ESPINAL (QUE NO SEA C1-C2 O FOSA POSTERIOR)	93	88	84
109.01.06	PROCEDIMIENTO DE ASPIRACIÓN O DESCOMPRESIÓN, PERCUTÁNEA, DE NÚCLEO PULPOSO DE DISCO INTERVERTEBRAL, CUALQUIER MÉTODO, UNO SOLO O VARIOS NIVELES, LUMBAR (P.EJ. DISQUECTOMÍA PERCUTÁNEA MANUAL O AUTOMÁTICA, DISQUECTOMÍA PERCUTÁNEA CON LÁSER)	484	460	436
109.01.07	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA DISCOGRAFÍA, CADA NIVEL	261	248	235



109.01.08	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN PARA QUIMIONUCLEOLISIS, INCLUYENDO DISCOGRAFÍA, DISCO INTERVERTEBRAL, UNO SOLO O VARIOS NIVELES, LUMBAR	484	460	436
109.01.09	INYECCIÓN, ÚNICA (NO MEDIANTE CATÉTER INSTALADO), SIN INCLUIR SUSTANCIAS NEUROLÍTICAS, CON O SIN CONTRASTE (SEA PARA LOCALIZACIÓN O EPIDUROGRAFÍA), DE SUSTANCIAS DIAGNÓSTICAS O TERAPÉUTICAS (INCLUYENDO ANESTÉSICOS, OPIOIDES, ESTEROIDES, OTRAS SOLUCIONES), EPIDURAL O SUBARACNOIDEO	93	88	84
109.01.10	INYECCIÓN, INCLUYENDO COLOCACIÓN DE CATÉTER, INFUSIÓN CONTÍNUA O BOLOS INTERMITENTES, SIN INCLUIR SUSTANCIAS NEUROLÍTICAS, CON O SIN CONTRASTE (SEA PARA LOCALIZACIÓN O PARA EPIDUROGRAFÍA), DE SUSTANCIAS DIAGNÓSTICAS O TERAPÉUTICAS (INCLUYENDO ANESTÉSICOS, ANTIESPASMÓDICOS, OPIOIDES, ESTEROIDES, OTRAS SOLUCIONES), EPIDURAL O SUBARACNOIDEO	130	124	117
109.02	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER			
109.02.01	IMPLANTACIÓN, REVISIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE CATÉTER INTRATECAL O EPIDURAL, PARA MANEJO A LARGO PLAZO DEL DOLOR VÍA UNA BOMBA EXTERNA O RESERVORIO/BOMBA DE INFUSIÓN IMPLANTABLES; CON/SIN LAMINECTOMÍA	456	433	411
109.02.02	REMOCIÓN DE CATÉTER INTRATECAL O EPIDURAL PREVIAMENTE IMPLANTADO	355	338	320
109.03	IMPLANTACIÓN DE BOMBA/RESERVORIO			

109.03.01	IMPLANTACIÓN O REEMPLAZO DE DISPOSITIVO PARA INFUSIÓN INTRATECAL O EPIDURAL DE FÁRMACOS	294	279	264
109.03.02	REMOCIÓN DE RESERVORIO O BOMBA SUBCUTÁNEA PREVIAMENTE IMPLANTADA PARA INFUSIÓN INTRATECAL O EPIDURAL	266	253	240
109.03.03	ANÁLISIS ELECTRÓNICO DE BOMBA PROGRAMABLE IMPLANTADA PARA LA INFUSIÓN INTRATECAL O EPIDURAL DE FÁRMACOS (INCLUYE EVALUACIÓN DE LOS ESTADOS DEL RESERVORIO, DE LA ALARMA, Y DE LA PRESCRIPCIÓN DE SUBSTANCIAS)	66	62	59
109.04	LAMINOTOMÍA EXTRADURAL O LAMINECTOMÍA PARA LA EXPLORACIÓN/DESCOMPRESIÓN DE ELEMENTOS NEURALES O EXCISIÓN DE HERNIAS DISCALES			
109.04.01	LAMINECTOMÍA CON EXPLORACIÓN Y/O DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMÍA, FORAMINOTOMÍA O DISCECTOMÍA, (P. EJ. ESTENOSIS ESPINAL), UNO O DOS SEGMENTOS VERTEBRALES	848	798	748
109.04.02	LAMINECTOMÍA CON EXTIRPACIÓN DE FACETAS ARTICULARES ANORMALES Y/O DE PARS INTERARTICULARIS CON DESCOMPRESIÓN DE COLA DE CABALLO Y RAÍCES NEURALES POR ESPONDILOLISTESIS, LUMBAR (PROCEDIMIENTO DE GILL)	666	627	587
109.04.03	LAMINECTOMÍA CON EXPLORACIÓN Y/O DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL O COLA DE CABALLO, SIN FACETECTOMÍA, FORAMINOTOMÍA O DISCECTOMÍA, (P. EJ. ESTENOSIS ESPINAL), MÁS DE 2 SEGMENTOS VERTEBRALES	898	845	792

109.04.04	LAMINOTOMÍA (HEMILAMINECTOMÍA), CON DESCOMPRESIÓN DE RAÍCES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMÍA PARCIAL, FORAMINOTOMÍA Y/O ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADOS	634	597	559
109.04.05	LAMINOTOMÍA (HEMILAMINECTOMÍA), CON DESCOMPRESIÓN DE RAÍCES NEURALES, INCLUYENDO FACETECTOMÍA PARCIAL, FORAMINOTOMÍA Y/O ESCISIÓN DE DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO, REEXPLORACIÓN	1,005	946	887
109.04.06	LAMINECTOMÍA, FACETECTOMÍA Y FORAMINOTOMÍA (UNILATERAL O BILATERAL CON DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAÍCES NEURALES, (P. EJ. ESTENOSIS ESPINAL O ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL), UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL	716	674	632
109.04.07	LAMINECTOMÍA, FACETECTOMÍA Y FORAMINOTOMÍA (UNILATERAL O BILATERAL CON DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAÍCES NEURALES, (P. EJ. ESTENOSIS ESPINAL O ESTENOSIS DEL RECESO LATERAL), UN SOLO SEGMENTO VERTEBRAL; CADA SEGMENTO ADICIONAL, CERVICAL, TORÁCICO, O LUMBAR (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	444	418	392
109.05	ABORDAJE TRANSPEDICULAR O COSTOVERTEBRAL PARA LA EXPLORACIÓN/DESCOMPRESIÓN EXTRADURALPOSTEROLATERAL			
109.05.01	ABORDAJE TRANSPEDICULAR CON DESCOMPRESIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL, COLA DE CABALLO Y/O RAÍCES NEURALES (P. EJ. DISCO INTERVERTEBRAL HERNIADO), UN SOLO SEGMENTO;	1,380	1,311	1,242

109.05.02	ABORDAJE TRANSPEDICULAR DE CADA SEGMENTO ADICIONAL, TORÁCICO O LUMBAR (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	266	253	240
109.05.03	ABORDAJE COSTOVERTEBRAL CON DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL O RAÍCES NEURALES, (P. EJ. DISCOINTERVERTEBRAL HERNIADO), TORÁCICO	1,605	1,525	1,445
109.05.04	ABORDAJE COSTOVERTEBRAL PARA CADA SEGMENTO ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	186	177	168
109.06	ABORDAJE ANTEROLATERAL PARA EXPLORACIÓN/DESCOMPRESIÓN EXTRADURAL			
109.06.01	DISCECTOMÍA, ANTERIOR, CON DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL Y/O RAÍCES NEURALES, INCLUYENDO OSTEOFITECTOMÍA; CERVICAL O TORÁCICA	1,250	1,188	1,125
109.06.02	DISQUECTOMÍA ANTERIOR, CERVICAL O TORÁCICA, CADA INTERESPACIO ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	186	177	168
109.06.03	CORPECTOMÍA VERTEBRAL (RESECCIÓN DE CUERPO VERTEBRAL), PARCIAL O COMPLETA, CON DESCOMPRESIÓN DE MÉDULA ESPINAL Y/O DE RAÍCES NEURALES; CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR, SACRA	1,678	1,594	1,510
109.06.04	CORPECTOMÍA VERTEBRAL ADICIONAL, CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR, SACRA (REGISTRAR CUANTAS VECES SEA NECESARIO)	242	230	218
109.07	INCISIÓN			
109.07.01	LAMINECTOMÍA CON MIELOTOMÍA (P. EJ. TIPO BISCHOF O DREZ (ZONA DE ENTRADA DE LA RAÍZ DORSAL), CERVICAL, TORÁCICO, O TORACOLUMBAR	969	920	872

109.07.02	LAMINECTOMÍA Y SECCIÓN DE LIGAMENTOS DENTADOS, CON O SIN INJERTO DURAL, CERVICAL	982	933	884
109.07.03	LAMINECTOMÍA CON RIZOTOMÍA	912	867	821
109.07.04	LAMINECTOMÍA CON SECCIÓN DE NERVIOS ACCESORIOS ESPINALES	810	770	729
109.07.05	LAMINECTOMÍA CON CORDOTOMÍA, CON SECCIÓN DE UN HAZ ESPINOTALÁMICO, UN ESTADIO; CERVICAL O TORÁCICA	1,118	1,062	1,006
109.07.06	LAMINECTOMÍA CON CORDOTOMÍA, CON SECCIÓN DE AMBOS HACES ESPINOTALÁMICOS, UN ESTADIO; CERVICAL O TORÁCICA	1,118	1,062	1,006
109.07.07	LAMINECTOMÍA CON CORDOTOMÍA CON SECCIÓN DE AMBOS HACES ESPINOTALÁMICOS, DOS ESTADIOS EN UN PERÍODO DE 14 DÍAS; CERVICAL O TORÁCICA	1,215	1,154	1,093
109.07.08	LAMINECTOMÍA, CON LIBERACIÓN DE MÉDULA ESPINAL AMARRADA, LUMBAR	1,251	1,188	1,126
109.08	ESCISIÓN POR LAMINECTOMIA DE OTRAS LESIONES DIFERENTES A HERNIA DEL DISCO			
109.08.01	LAMINECTOMÍA PARA ESCISIÓN O EVACUACIÓN DE LESIÓN INTRAESPINAL QUE NO SEA NEOPLASIA, EXTRADURAL	1,304	1,239	1,174
109.09	EXCISIÓN, ABORDAJE ANTERIOR O ANTEROLATERAL, LESIÓN INTRAESPINAL			
109.09.01	CORPECTOMÍA VERTEBRAL EXTRADURAL	1,938	1,841	1,744
109.09.02	CORPECTOMÍA VERTEBRAL INTRADURAL	1,938	1,841	1,744
109.10	ESTEREOTAXIA			
109.10.01	ESTIMULACIÓN ESTEREOTÁXICA DE LA MÉDULA ESPINAL, PERCUTÁNEA, PROCEDIMIENTO SEPARADO NO SEGUIDO DE OTRA OPERACIÓN QUIRÚRGICA	569	541	512
109.11	NEUROESTIMULADORES (ESPINAL)			

109.11.01	IMPLANTACIÓN, REVISIÓN O REMOCIÓN PERCUTÁNEA DE ELECTRODO NEUROESTIMULADOR; ARREGLO, EPIDURAL	373	354	335
109.11.02	LAMINECTOMÍA PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODO NEUROESTIMULADOR; PLACA/PALETA, EPIDURAL	490	465	441
109.11.03	INCISIÓN Y COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DEL GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES ESPINAL, ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	459	436	413
109.11.04	REVISIÓN O REMOCIÓN DEL GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES DE ESPINA IMPLANTADO	251	239	226
109.12	DERIVACIÓN, LCR ESPINAL			
109.12.01	CREACIÓN DE DERIVACIÓN, LUMBAR, SUBARACNOIDEA-PERITONEAL, -PLEURAL, U OTRA, QUE PUEDA REQUERIR LAMINECTOMÍA	478	454	430
109.12.02	REEMPLAZO, IRRIGACIÓN O REVISIÓN DE DERIVACIÓN LUMBOSUBARACNOIDEA	528	502	475
109.12.03	REMOCIÓN DE LA TOTALIDAD DEL SISTEMA DE DERIVACIÓN LUMBOSUBARACNOIDEO, SIN REEMPLAZO	419	398	377
110	NERVIOS EXTRACRANEALES, NERVIOS PERIFÉRICOS Y SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO			
110.01	INTRODUCCIÓN/INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO (BLOQUEO NERVIOSO), DIAGNÓSTICO O TERAPÉUTICO			
	NERVIOS SOMÁTICOS			
110.01.01	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN NERVIOS PERIFÉRICOS	77	73	69
110.01.02	INYECCIÓN, AGENTE ANESTÉSICO Y/O ESTEROIDE, CARILLA ARTICULAR PARAVERTEBRAL O CARILLA ARTICULAR NERVIOSA	71	68	64

110.01.03	INYECCIÓN, AGENTE ANESTÉSICO Y/O ESTEROIDE, EPIDURAL TRANSFORAMEN	97	92	87
NERVIOS DEL SISTEMA SIMPÁTICO				
110.01.04	INYECCIÓN, AGENTE ANESTÉSICO EN GANGLIO ESFENOPALATINO, SENO CAROTÍDEO O GANGLIO ESTRELLADO	65	62	59
110.01.05	INYECCIÓN, AGENTE ANESTÉSICO EN PLEXO CELÍACO O A NIVEL LUMBAR O TORÁCICO	130	124	117
110.02	NEUROESTIMULADORES (NERVIO PERIFÉRICO)			
110.02.01	APLICACIÓN DE NEUROESTIMULADOR DE SUPERFICIE (TRANSCUTÁNEO)	60	57	54
110.02.02	IMPLANTACIÓN PERCUTÁNEA DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIO CRANEAL, NERVIO PERIFÉRICO, NERVIO AUTÓNOMO O A NIVEL NEUROMUSCULAR	116	110	104
110.02.03	INCISIÓN PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES; NERVIO CRANEAL	489	465	440
110.02.04	INCISIÓN PARA IMPLANTACIÓN DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES EN NERVIO CRANEAL, NERVIO AUTÓNOMO, O A NIVEL NEUROMUSCULAR	284	270	256
110.02.05	REVISIÓN O REMOCIÓN DE ELECTRODOS NEUROESTIMULADORES PERIFÉRICOS	125	119	112
110.02.06	INCISIÓN Y COLOCACIÓN SUBCUTÁNEA DE GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES PERIFÉRICO, ACOPLAMIENTO DIRECTO O INDUCTIVO	130	124	117
110.02.07	REVISIÓN O REMOCIÓN DE GENERADOR O RECEPTOR DE PULSOS NEUROESTIMULADORES PERIFÉRICO	130	124	117
110.03	DESTRUCCIÓN MEDIANTE AGENTE NEUROLÍTICO (P.EJ. QUÍMICO, TÉRMICO, ELÉCTRICO, RADIOFRECUENCIA)			

	NERVIOS SOMÁTICOS			
110.03.01	DESTRUCCIÓN MEDIANTE AGENTE NEUROLÍTICO, NERVIOS TRIGÉMINO; RAMAS SUPRAORBITAL, INFRAORBITAL, MENTONIANA, O ALVEOLAR INFERIOR	158	150	143
110.03.02	DESTRUCCIÓN MEDIANTE AGENTE NEUROLÍTICO, NERVIOS TRIGÉMINO; RAMAS DE SEGUNDA Y TERCERA DIVISIÓN CON/SIN MONITORIZACIÓN RADIOLÓGICA	413	393	372
110.03.03	DESTRUCCIÓN MEDIANTE AGENTE NEUROLÍTICO (QUIMIODENERVACIÓN DE PLACA NEUROMUSCULAR); MÚSCULOS INERVADOS POR EL NERVIOS FACIAL (P. EJ. PARA BLEFAROSPASMO, ESPASMO HEMIFACIAL) O MÚSCULOS ESPINALES CERVICALES	93	88	84
110.03.04	DESTRUCCIÓN MEDIANTE AGENTE NEUROLÍTICO; NERVIOS INTERCOSTAL, NERVIOS DE FACETA ARTICULAR PARAVERTEBRAL LUMBAR, NERVIOS PUDENDO, U OTROS NERVIOS O RAMAS NEURALES PERIFÉRICAS	158	150	143
110.03.05	DESTRUCCIÓN MEDIANTE AGENTE NEUROLÍTICO EN NIVELES ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	65	62	59
	NERVIOS DEL SISTEMA SIMPÁTICO			
110.03.06	DESTRUCCIÓN MEDIANTE AGENTE NEUROLÍTICO, PLEXO CELÍACO, CON O SIN MONITORIZACIÓN RADIOLÓGICA	158	150	143
110.04	NEUROPLASTÍA (EXPLORACIÓN, NEUROLISIS O DESCOMPRESIÓN NERVIOSA)			
110.04.01	NEUROPLASTIA; DIGITAL, UNA O AMBAS, EL MISMO DÍGITO	261	248	235
110.04.02	NEUROPLASTIA, EN NERVIOS DE LA MANO/PIE, O EN NERVIOS PERIFÉRICOS DE BRAZO O PIERNA; DIFERENTE DE LOS NERVIOS ESPECIFICADOS	522	496	470



110.04.03	NEUROPLASTÍA DE NERVI CIÁTICO, PLEXO BRAQUIAL, PLEXO LUMBAR	783	743	704
110.04.04	NEUROPLASTIA Y/O TRANSPOSICIÓN; NERVI CRANEAL (ESPECIFIQUE), NERVI CUBITAL (A NIVEL DE CODO) (A NIVEL DE MUÑECA), NERVI MEDIANO (A NIVEL DE TUNEL DEL CARPO)	339	322	305
110.04.05	DESCOMPRESIÓN; NERVIOS NO ESPECIFICADOS (ESPECIFIQUE)	522	496	470
110.04.06	DESCOMPRESIÓN; NERVI DIGITAL PLANTAR	261	248	235
110.04.07	NEUROLISIS INTERNA, QUE REQUIERA EL USO DE MICROSCOPIO QUIRÚRGICO (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA NEUROPLASTIA) (LA NEUROPLASTIA INCLUYE A LA NEUROLISIS EXTERNA)	522	496	470
110.05	NEURORRAFIA			
110.05.01	SUTURA DE NERVI DIGITAL, MANO O PIE; POR CADA NERVI SUTURADO	329	309	290
110.05.02	SUTURA DE UN NERVI, MANO O PIE; NERVI SENSORIAL COMÚN, TENAR MOTOR MEDIANO, MOTOR CUBITAL	448	422	396
110.05.03	SUTURA DE CADA NERVI ADICIONAL, MANO O PIE (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	262	246	231
110.05.04	SUTURA DE NERVI TIBIAL POSTERIOR	722	680	637
110.05.05	SUTURA DE NERVI PERIFÉRICO MAYOR, BRAZO O PIERNA, EXCEPTO CIÁTICO; CON/SIN TRANSPOSICIÓN	784	738	692
110.05.06	SUTURA DEL NERVI CIÁTICO	969	920	872
110.05.07	SUTURA DE CADA NERVI PERIFÉRICO MAYOR ADICIONAL (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	261	248	235
110.05.08	SUTURA DE PLEXO BRAQUIAL O PLEXO LUMBAR	1,261	1,198	1,135
110.05.09	SUTURA DEL NERVI FACIAL; EXTRACRANEAL O INFRATEMPORAL	969	920	872

110.05.10	ANASTOMOSIS; FACIAL-ACCESORIO ESPINAL, FACIAL-HIPOGLOSO, FACIAL-FRÉNICO	969	920	872
110.05.11	SUTURA DE NERVIOS; QUE REQUIERA SUTURA SECUNDARIA O DIFERIDA, MOVILIZACIÓN EXTENSA, TRANSPOSICIÓN DE NERVIOS O ACORTAMIENTO DE HUESO DE LA EXTREMIDAD (DEBE ANOTARSE POR SEPARADO EL CÓDIGO DE LA NEURORRAFIA PRIMARIA, O DE LA SUTURA DE NERVIOS SEGÚN CORRESPONDA)	261	248	235
110.06	NEURORRAFIA CON INJERTO DE NERVIOS			
110.06.01	INJERTO DE NERVIOS (INCLUYE LA OBTENCIÓN DEL INJERTO), CABEZA O CUELLO	969	920	872
110.06.02	INJERTO DE NERVIOS (INCLUYE LA OBTENCIÓN DEL INJERTO), HEBRA ÚNICA, BRAZO, MANO, PIERNA O PIE	871	827	784
110.06.03	INJERTO DE NERVIOS (INCLUYE LA OBTENCIÓN DEL INJERTO), VARIAS HEBRAS (CABLE), BRAZO, MANO, PIERNA O PIE	1,187	1,127	1,068
110.06.04	INJERTO DE NERVIOS, CADA NERVIOS ADICIONAL; HEBRA ÚNICA (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO PRIMARIO) 64902 VARIAS HEBRAS (CABLE) (ANOTE SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	484	460	436
110.06.05	INJERTO DE NERVIOS, MÚLTIPLES HEBRAS [ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO]	969	920	872
110.06.06	TRANSFERENCIA DE PEDÍCULO NEURAL; PRIMER O SEGUNDO ESTADIO	1,060	1,007	954
	SUBSECCIÓN OJOS Y ANEXOS OCULARES			
111	GLOBO OCULAR			
111.01	REMOCIÓN OCULAR			
110.01.01	EVISCERACIÓN DE CONTENIDOS OCULARES; CON/SIN IMPLANTE	382	363	344

110.01.02	ENUCLEACIÓN DEL OJO; CON/SIN IMPLANTE, CON/SIN UNIÓN DE MÚSCULOS AL IMPLANTE	590	560	531
110.02	PROCEDIMIENTOS DE IMPLANTE(S) SECUNDARIO(S)			
110.02.01	MODIFICACIÓN DE UN IMPLANTE OCULAR CON COLOCACIÓN O REEMPLAZO DE CLAVIJAS (P. EJ. CONSTRUCCIÓN DE UN RECEPTÁCULO PARA APÉNDICE PROTÉSICO) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	522	496	470
110.02.02	INSERCIÓN DE IMPLANTE OCULAR, SECUNDARIO	390	370	351
110.02.03	REINSERCIÓN DE IMPLANTE OCULAR	476	453	429
110.02.04	REMOCIÓN DE IMPLANTE OCULAR	373	354	335
110.03	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO			
110.03.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, OJO EXTERNO; NIVEL CONJUNTIVAL, SUBCONJUNTIVAL, ESCLELAL, O CORNEAL, CON/SIN USO DE LÁMPARA DE HENDIDURA	62	58	55
110.03.02	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, INTRAOCULAR; DE LA CÁMARA ANTERIOR O CRISTALINO	373	354	335
110.03.03	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO, INTRAOCULAR; DEL SEGMENTO POSTERIOR, MAGNÉTICA O NO MAGNÉTICA	639	607	575
110.04	REPARACIÓN DE LACERACIÓN			
110.04.01	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN; CONJUNTIVA	192	182	173
110.04.02	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN; CORNEA CON/SIN EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO CON/SIN COMPROMISO DE ESCLERÓTICA SIN COMPROMISO UVEAL	319	304	288
110.04.03	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN; CORNEA CON/SIN COMPROMISO DE ESCLERÓTICA CON COMPROMISO UVEAL	745	708	671
110.04.04	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN; CON APLICACIÓN DE PEGAMENTO DE TEJIDO, PARA HERIDAS DE Córnea y/o ESCLERÓTICA	359	341	323

110.04.05	CORRECCIÓN DE HERIDA, MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN Y/O CÁPSULA DE TENON	261	248	235
111	SEGMENTO ANTERIOR			
	CÓRNEA			
111.01	QUERATOPLASTÍA			
110.01.01	QUERATOPLASTIA (TRASPLANTE DE CÓRNEA)	865	822	779
	CÁMARA ANTERIOR			
110.02	INCISIÓN			
110.02.01	PARACENTESIS DE CÁMARA ANTERIOR, CON REMOCIÓN DE SANGRE, CON/SIN IRRIGACIÓN Y/O INYECCIÓN DE AIRE	279	265	251
110.03	ESCLERA ANTERIOR			
110.03.01	CORRECCIÓN DE ESTAFILOMA ESCLERAL; SIN INJERTO	373	354	335
110.03.02	CORRECCIÓN DE ESTAFILOMA ESCLERAL; CON INJERTO	559	531	503
110.03.03	REVISIÓN O CORRECCIÓN DE HERIDA OPERATORIA DEL SEGMENTO ANTERIOR, CUALQUIER TIPO, TEMPRANA O TARDÍA, PROCEDIMIENTO MAYOR O MENOR	466	442	419
	CRISTALINO			
110.04	REMOCIÓN DE CATARATAS			
110.04.01	EXTIRPACIÓN DE CATARATA MEMBRANOSA SECUNDARIA (OPACIDAD CAPSULAR POSTERIOR Y/O HIALOIDE ANTERIOR) CON SECCIÓN CORNEO-ESCLERAL, CON O SIN IRIDECTOMÍA (IRIDOCAPSULOTOMÍA, IRIDOCAPSULECTOMÍA)	391	372	352
110.04.02	EXTIRPACIÓN DE MATERIAL DEL CRISTALINO; TÉCNICA DE ASPIRACIÓN, UNO O MÁS ESTADIOS	391	372	352
110.04.03	EXTIRPACIÓN DE MATERIAL DEL CRISTALINO; POR FACOFRAGMENTACIÓN, VÍA PARS PLANA, INTRA O EXTRACAPSULAR	615	585	554

110.04.04	EXTRACCIÓN DE CATARATA INTRACAPSULAR CON INSERCIÓN DE PRÓTESIS DEL CRISTALINO (PROCEDIMIENTO EN UN ESTADIO)	559	531	503
110.04.05	EXTIRPACIÓN DE CATARATA EXTRACAPSULAR CON INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE CRISTALINO (PROCEDIMIENTO EN UNA FASE), TÉCNICA MANUAL O MECÁNICA (P.EJ. IRRIGACIÓN, ASPIRACIÓN O FACOEMULSIFICACIÓN)	559	531	503
110.04.06	INSERCIÓN DE PRÓTESIS DE CRISTALINO INTRAOCULAR (IMPLANTE SECUNDARIO), NO ASOCIADA CON EXTIRPACIÓN CONCURRENTES DE CATARATA	466	442	419
110.04.07	INTERCAMBIO DE CRISTALINO INTRAOCULAR	582	553	524
112	SEGMENTO POSTERIOR			
	RETINA O COROIDES			
112.01	REPARACIÓN			
112.01.01	CORRECCIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA, UNA O MÁS SESIONES; CRIOTERAPIA, DIATERMIA, FOTOCOAGULACIÓN CON O SIN DRENAJE DE FLUIDO SUBRETINAL	435	414	392
112.01.02	CORRECCIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA; EXCEPTO MEDIANTE INYECCIÓN DE AIRE U OTRO GAS	1,034	982	931
112.01.03	CORRECCIÓN DE DESPRENDIMIENTO DE RETINA; MEDIANTE INYECCIÓN DE AIRE U OTRO GAS	465	442	419
112.01.04	LIBERACIÓN DE MATERIAL CIRCUNDANTE (SEGMENTO POSTERIOR)	403	383	363
112.01.05	REMOCIÓN DE MATERIAL IMPLANTADO, SEGMENTO POSTERIOR; INTRA O EXTRAOCULAR	478	454	430
112.02	PROFILAXIS			

112.02.01	PROFILAXIS DESPRENDIMIENTO DE RETINA (EJ. ROTURA DE RETINA, DEGENERACIÓN EN EMPALIZADA) SINDRENAJE, 1 O MÁS SESIONES; CRIOTERAPIA, DIATERMIA O FOTOCOAGULACIÓN	282	268	254
113	ANEXOS OCULARES			
	ORBITA			
113.01	EXPLORACIÓN, EXCISIÓN, DESCOMPRESIÓN			
113.01.01	ORBITOTOMÍA CON/SIN COLGAJO ÓSEO O VENTANA ÓSEA; CON EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	766	728	690
113.02	OTROS PROCEDIMIENTOS			
113.02.01	DESCOMPRESIÓN DEL NERVIÓ ÓPTICO (P. EJ. INCISIÓN O FENESTRACIÓN DE LA VAINA DEL NERVIÓ ÓPTICO)	848	805	763
	PÁRPADOS			
113.03	INCISIÓN			
113.03.01	BLEFAROTOMÍA, DRENAJE DE ABCESO, PÁRPADO	87	82	78
113.04	TARSORRAFIA			
113.04.01	CIERRE PROVISORIO DE PÁRPADOS MEDIANTE SUTURA (P. EJ. SUTURA DE FROST)	87	82	78
113.05	REPARACIÓN (PTOSIS DE CEJAS, BLEFAROPTOSIS, RETRACCIÓN DE PÁRPADOS, ECTROPION, ENTROPION)			
113.05.01	CORRECCIÓN DE PTOSIS DE CEJAS (ABORDAJES SUPRACILIAR, MEDIOFRONTAL O CORONAL)	373	354	335
113.05.02	CORRECCIÓN DE BLEFAROPTOSIS	361	343	325
113.05.03	REDUCCIÓN DE SOBRECORRECCIÓN DE PTOSIS	352	335	317
113.05.04	CORRECCIÓN DE RETRACCIÓN DE PÁRPADO	261	248	235
113.06	RECONSTRUCCIÓN			

113.06.01	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PÁRPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DEL PÁRPADO, TARSO Y/O CONJUNTIVA PALPEBRAL, CIERRE DIRECTO; ESPESOR PARCIAL	159	150	140
113.06.02	SUTURA DE HERIDA RECIENTE, PÁRPADO, QUE INVOLUCRE BORDE DEL PÁRPADO, TARSO Y/O CONJUNTIVA PALPEBRAL, CIERRE DIRECTO; ESPESOR TOTAL	317	299	280
113.06.03	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTERNALIZADO, PÁRPADO	130	124	117
113.06.04	CANTOPLASTIA (RECONSTRUCCIÓN DE CANTO)	275	261	247
113.06.05	EXCISIÓN Y CORRECCIÓN DEL PÁRPADO, INVOLUCRANDO BORDE DEL PÁRPADO, TARSO, CONJUNTIVA, CANTO, O ESPESOR TOTAL, PUEDE INCLUIR LA PREPARACIÓN PARA INJERTO CUTÁNEO O COLGAJO PEDICULADO CON TRANSFERENCIA DE TEJIDO ADYACENTE O REARREGLO	583	554	525
113.06.06	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL MEDIANTE TRANSFERENCIA DE COLGAJO TARSOCONJUNTIVAL DEL PÁRPADO OPUESTO	590	561	531
114	CONJUNTIVA			
114.01	CONJUNTIVOPLASTIA			
114.01.01	CONJUNTIVOPLASTIA; CON INJERTO CONJUNTIVAL O CON INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA BUCAL	323	306	290
114.01.02	CONJUNTIVOPLASTIA, RECONSTRUCCIÓN FONDO DE SACO (CUL DE SAC CONJUNTIVAL); CON INJERTO CONJUNTIVAL O CON INJERTO DE MEMBRANA MUCOSA BUCAL	452	429	407
	SISTEMA LACRIMAL			
114.02	REPARACIÓN			
114.02.01	CORRECCIÓN PLÁSTICA DE CANALÍCULOS	373	354	335
114.02.02	DACRIOCISTORINOSTOMÍA	525	498	472
114.02.03	CONJUNTIVORINOSTOMÍA	525	498	472

114.02.04	CONJUNTIVORINOSTOMÍA CON INSERCIÓN DE TUBO	611	580	550
114.03	SONDEO Y/O PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS			
114.03.01	DILATACIÓN DE PUNTO LÁGRIMAL (PUNCTUM LACRIMALE), CON O SIN IRRIGACIÓN	65	62	59
114.03.02	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACIÓN, CON/SIN ANESTESIA GENERAL	184	175	166
114.03.03	SONDEO DE CONDUCTO NASOLAGRIMAL, CON O SIN IRRIGACIÓN, CON INSERCIÓN DE CATÉTER DILATADOR	522	496	470
114.03.04	SONDEO DE CONDUCTOS LAGRIMALES, CON O SIN IRRIGACIÓN	130	124	117
114.03.05	INYECCIÓN DE MEDIO DE CONTRASTE PARA DACRIOCISTOGRAFÍA	130	124	117
SUBSECCIÓN SISTEMA AUDITIVO				
115	OÍDO EXTERNO			
115.01	INCISIÓN			
115.01.01	DRENAJE DE OÍDO EXTERNO, ABCESO O HEMATOMA	156	148	140
115.01.02	DRENAJE DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, ABCESO	190	180	171
115.02	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO			
115.02.01	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; SIN ANESTESIA GENERAL	39	37	35
115.02.02	EXTIRPACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO; CON ANESTESIA GENERAL	212	202	191
115.03	REPARACIÓN			
115.03.01	RECONSTRUCCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO (MEATOPLASTIA) (P. EJ. ESTENOSIS DEBIDA A TRAUMA, INFECCIÓN) (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	522	496	470
116	OÍDO MEDIO			
116.01	REPARACIÓN			



116.01.01	CORRECCIÓN DE LA MEMBRANA TIMPÁNICA, CON O SIN PREPARACIÓN DEL SITIO O PERFORACIÓN PARA CIERRE, CON O SIN PARCHES	261	248	235
116.01.02	MIRINGOPLASTIA (CIRUGÍA CONFINADA A LA MEMBRANA TIMPÁNICA Y REGIÓN DONANTE)	373	354	335
116.01.03	TIMPANOPLASTIA SIN MASTOIDECTOMÍA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMÍA Y/O CIRUGÍA DEL OÍDO MEDIO), INICIAL O REVISIÓN	605	575	545
116.01.04	TIMPANOPLASTIA CON ANTROTOMÍA O MASTOIDOTOMÍA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, ATICOTOMÍA, CIRUGÍA DEL OÍDO MEDIO, Y/O CORRECCIÓN DE LA MEMBRANA DEL TÍMPANO)	775	737	698
116.01.05	TIMPANOPLASTIA CON MASTOIDECTOMÍA (INCLUYENDO CONDUCTOPLASTIA, CIRUGÍA DEL OÍDO MEDIO, CORRECCIÓN DE LA MEMBRANA DEL TÍMPANO)	917	871	825
116.02	OTROS PROCEDIMIENTOS			
116.02.01	IMPLANTACIÓN O REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE AUDICIÓN DE CONDUCCIÓN ÓSEA ELECTROMAGNÉTICO EN EL HUESO TEMPORAL	227	215	204
116.02.02	REMOCIÓN O CORRECCIÓN DE DISPOSITIVO DE AUDICIÓN DE CONDUCCIÓN ÓSEA ELECTOMAGNÉTICO EN EL HUESO TEMPORAL	783	743	704
116.02.03	DESCOMPRESIÓN DEL NERVIOS FACIAL, INTRATEMPORAL; LATERAL O INCLUYENDO PARTE MEDIAL AL GANGLIO GENICULADO	1,010	960	909
116.02.04	SUTURA DEL NERVIOS FACIAL, INTRATEMPORAL, CON O SIN INJERTO O DESCOMPRESIÓN; LATERAL O INCLUYENDO PARTE MEDIAL AL GANGLIO GENICULADO	1,043	991	939
117	OÍDO INTERNO			
117.01	INTRODUCCIÓN			
117.01.01	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO COCLEAR, CON O SIN MASTOIDECTOMÍA	1,174	1,115	1,057

118	ABORDAJE DE LA FOSA MEDIA Y HUESO TEMPORAL			
118.01.01	SECCIÓN DEL NERVIOS VESTIBULAR, ABORDAJE TRANSCRANEAL	1,304	1,239	1,174
118.01.02	DESCOMPRESIÓN TOTAL DEL NERVIOS FACIAL Y/O CORRECCIÓN (PUEDE INCLUIR INJERTO)	1,304	1,239	1,174
118.01.03	DESCOMPRESIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO INTERNO	1,304	1,239	1,174
119	SUBSECCIÓN MICROCIURUGÍA			
119.01.01	USO DEL MICROSCOPIO QUIRÚRGICO (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	224	212	201
120	SECCIÓN ONDONTOSTOMATOLOGÍA			
120.01	INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS (EN SOP)			
120.01.01	EXTRACCIONES QUIRÚRGICAS DENTALES	561	533	505
120.01.02	GINGIVECTOMÍA	507	482	456
120.01.03	EXCISIÓN DE TUBEROSIDADES, LESIONES O TUMOR DE ESTRUCTURAS DENTOALVEOLARES	507	482	456
120.01.04	EXCISIÓN DE MUCOSA ALVEOLAR HIPERPLÁSTICA	507	482	456
120.01.05	ALVEOLECTOMÍA, INCLUYENDO LEGRADO DE OSTEÍTIS O SECUESTRECTOMÍA	561	533	505
120.01.06	ALVEOLOPLASTIAS	669	636	602
120.02	POR SESIÓN			
120.02.01	EXAMEN BUCAL	20	19	18
120.02.02	EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE	28	27	26
120.02.03	TRATAMIENTOS RESTAURADORES (CON AMALGAMA, SILICATO, OTROS MATERIALES)	35	34	32
120.02.04	TRATAMIENTOS RESTAURADORES (CON INCRUSTACIONES, CORONAS)	65	61	58
120.02.05	OTROS TRATAMIENTOS RESTAURADORES	51	48	46
120.02.06	ENDODONCIAS, RECUBRIMIENTOS PULPAR	39	37	35
120.02.07	ENDODONCIAS, PULPOTOMÍAS	57	54	51
120.02.08	ENDODONCIAS, TRATAMIENTO DE CANALES	57	54	51

120.02.09	ENDODONCIAS, TRATAMIENTO PERIAPICAL	39	37	35
120.02.10	PERIODONCIAS, CURETAJE GINGIVAL Y/O RELLENO ÓSEO	51	48	46
120.02.11	DENTADURA COMPLETA - MAXILAR O MANDIBULAR	51	48	46
120.02.12	CONSULTA Y EXAMEN ODONTOESTOMÁTOLÓGICO	8	7	7
120.02.13	CIRUGÍA BUCAL Y MAXILO FACIAL - EXODONCIA SIMPLE	33	32	30
120.02.14	EXODONCIA COMPLEJA	60	57	54
120.02.15	PROFILAXIS DENTAL (ANTIBIOTICOPROFILAXIS EN TRAUMATISMO FACIAL SEVERO)	28	27	25
	SECCIÓN RADIOLOGÍA			
121	SUBSECCIÓN RADIOLOGÍA DIAGNÓSTICA			
121.01	CABEZA Y CUELLO			
121.01.01	MIELOGRAFÍA, FOSA POSTERIOR, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	143	136	129
121.01.02	EXAMEN RADIOLÓGICO, OJO, PARA DETECTAR CUERPO EXTRAÑO	20	19	18
121.01.03	EXAMEN RADIOLÓGICO, MANDÍBULA; PARCIAL, MENOS DE CUATRO VISTAS	22	21	19
121.01.04	COMPLETO, POR LO MENOS CUATRO VISTAS	30	29	27
121.01.05	EXAMEN RADIOLÓGICO, MASTOIDES; MENOS DE TRES VISTAS POR LADO	22	21	19
121.01.06	EXAMEN RADIOLÓGICO, MASTOIDES; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS POR LADO	41	39	37
121.01.07	EXAMEN RADIOLÓGICO, MEATOS AUDITORIOS INTERNOS, COMPLETO	41	39	37
121.01.08	EXAMEN RADIOLÓGICO, HUESOS FACIALES; MENOS DE TRES VISTAS	23	22	21
121.01.09	HUESOS FACIALES; COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	31	30	28
121.01.10	EXAMEN RADIOLÓGICO, HUESOS NAALES, COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	20	19	18
121.01.11	DACRIOCISTOGRAFÍA, CONDUCTO NASOLAGRIMAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	36	34	32
121.01.12	EXAMEN RADIOLÓGICO; FORÁMENES ÓPTICOS	25	24	23

121.01.13	ÓRBITAS, COMPLETO, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS	34	32	30
121.01.14	EXAMEN RADIOLÓGICO, SENOS PARANASALES, MENOS DE TRES VISTAS	20	19	18
121.01.15	EXAMEN RADIOLÓGICO, SENOS PARANASALES, COMPLETO, MÍNIMO DE TRES INCIDENCIAS	30	29	27
121.01.16	EXAMEN RADIOLÓGICO, SILLA TURCA	23	22	21
121.01.17	EXAMEN RADIOLÓGICO, CRÁNEO; MENOS DE CUATRO VISTAS, CON O SIN ESTEREOTÁCTICO	30	29	27
121.01.18	COMPLETO, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS, CON O SIN ESTEREOTÁCTICO	41	39	37
121.01.19	EXAMEN RADIOLÓGICO, DIENTES; VISTA ÚNICA	12	11	11
121.01.20	EXAMEN PARCIAL, MENOS DE LA BOCA ENTERA	19	18	17
121.01.21	COMPLETO, BOCA ENTERA	26	25	24
121.01.22	EXAMEN RADIOLÓGICO, ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, BOCA ABIERTA Y CERRADA; UNILATERAL	22	21	19
121.01.23	BILATERAL	29	27	26
121.01.24	ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	65	62	58
121.01.25	IMÁGENES POR RESONANCIA MAGNÉTICA (P. EJ., DE PROTONES), ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR	178	169	160
121.01.26	CEFALOGRAMA ORTODÓNTICO	20	19	18
121.01.27	ORTOPANTOGRAMA	24	23	22
121.01.28	EXAMEN RADIOLÓGICO; CUELLO, TEJIDO BLANDO	20	19	18
121.01.29	FARINGE O LARINGE, INCLUYENDO TÉCNICA DE FLUOROSCOPIA Y/O TÉCNICA DE AUMENTO	38	36	35
121.01.30	EVALUACIÓN DINÁMICA COMPLEJA DE LA FARINGE Y EVALUACIÓN FONIÁTRICA POR GRABACIÓN EN CINE O VÍDEO	101	96	91
121.01.31	LARINGOGRAFÍA DE CONTRASTE, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS ELIMINADO, VEA 31708, 70373)	53	50	48
121.01.32	EXAMEN RADIOLÓGICO, GLÁNDULA SALIVAL PARA DETECTAR CÁLCULO	20	19	18
121.01.33	SIALOGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	568	539	511

121.02	TÓRAX			
121.02.01	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX; VISTA ÚNICA, FRONTAL	26	25	23
121.02.02	ESTEREOTÁCTICO, FRONTAL	30	29	27
121.02.03	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX, DOS VISTAS, FRONTAL Y LATERAL;	32	30	29
121.02.04	CON PROCEDIMIENTO LORDÓTICO APICAL	39	37	35
121.02.05	CON PROYECCIONES OBLICUAS	45	42	40
121.02.06	CON FLUOROSCOPIA	55	52	49
121.02.07	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX, COMPLETO, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS;	45	42	40
121.02.08	CON FLUOROSCOPIA	66	63	60
121.02.09	EXAMEN RADIOLÓGICO, TÓRAX, VISTAS ESPECIALES (P. EJ., DECÚBITO LATERAL, ESTUDIOS DE BUCKY)	26	25	23
121.02.10	BIOPSIA DE AGUJA DE LESIÓN INTRATORÁCICA, INCLUYENDO PLACAS DE SEGUIMIENTO, ORIENTACIÓN FLUOROSCÓPICA SOLAMENTE, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	851	809	766
121.02.11	BRONQUIOGRAFÍA UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	84	79	75
121.02.12	BRONQUIOGRAFÍA BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	107	101	96
121.02.13	INSERCIÓN DE MARCAPASOS, FLUOROSCOPIA Y RADIOGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	78	74	70
121.02.14	EXAMEN RADIOLÓGICO, COSTILLAS, UNILATERAL; DOS VISTAS	32	30	29
121.02.15	INCLUYENDO EL TÓRAX POSTEROANTERIOR, MÍNIMO DE TRES VISTAS	39	37	35
121.02.16	EXAMEN RADIOLÓGICO, COSTILLAS, BILATERAL; TRES VISTAS	39	37	35
121.02.17	INCLUYENDO EL TÓRAX POSTEROANTERIOR, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS	46	44	41
121.02.18	EXAMEN RADIOLÓGICO; ESTERNÓN, MÍNIMO DE DOS VISTAS	29	27	26
121.02.19	ARTICULACIÓN O ARTICULACIONES ESTERNOCLAVICULARES, MÍNIMO DE TRESVISTAS	32	30	29

121.03	COLUMNA Y PELVIS			
121.03.01	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL COMPLETA, ESTUDIO DE EXPLORACIÓN, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	35		
121.03.02	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL, VISTA ÚNICA, ESPECIFIQUE NIVEL	22	21	19
121.03.03	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	32	30	29
121.03.04	MÍNIMO DE CUATRO VISTAS	45	42	40
121.03.05	COMPLETO, INCLUYENDO ESTUDIOS OBLICUOS, DE FLEXIÓN Y/O DE EXTENSIÓN	52	49	47
121.03.06	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL TORACOLUMBAR, DE PIE (ESCOLIOSIS)	32	30	29
121.03.07	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL; TORÁCICA, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	32	30	29
121.03.08	TORÁCICA, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL, INCLUYENDO VISTA DE NADADOR DE LA UNIÓN CERVICOTORÁCICA	32	30	29
121.03.09	TORÁCICA COMPLETA, INCLUYENDO VISTAS OBLICUAS, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS	32	30	29
121.03.10	TORACOLUMBAR, ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	32	30	29
121.03.11	ESTUDIO DE ESCOLIOSIS, INCLUYENDO ESTUDIOS EN POSICIÓN SUPINA Y ERGUIDA	40	38	36
121.03.12	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL; ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	32	30	29
121.03.13	COMPLETO, CON VISTAS OBLICUAS	45	42	40
121.03.14	COMPLETO, INCLUYENDO VISTAS EN POSICIÓN DOBLADA	52	49	47
121.03.15	EXAMEN RADIOLOGICO, COLUMNA VERTEBRAL LUMBOSACRAL, VISTAS EN POSICIÓN DOBLADA SOLAMENTE, MÍNIMO DE CUATRO VISTAS	32	30	29
121.03.16	EXAMEN RADIOLOGICO, PELVIS; ANTEROPOSTERIOR SOLAMENTE	24	23	22
121.03.17	COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	30	29	27

121.03.18	EXAMEN RADIOLÓGICO, ARTICULACIONES SACROILÍACAS; MENOS DE TRES VISTAS	24	23	22
121.03.19	TRES O MÁS VISTAS	27	26	25
121.03.20	EXAMEN RADIOLÓGICO, SACRO Y CÓCCIX, MÍNIMO DE DOS VISTAS	24	23	22
121.03.21	MIELOGRAFÍA CERVICAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,703	1,617	1,532
121.03.22	MIELOGRAFÍA TORÁCICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.03.23	MIELOGRAFÍA LUMBOSACRAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.03.24	MIELOGRAFÍA DE CANAL ESPINAL COMPLETO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,703	1,617	1,532
121.03.25	EPIDUROGRAFÍA, SUPERVISIÓN RADIOLÓGICA E INTERPRETACIÓN	65	62	58
121.03.26	DISCOGRAFÍA, CERVICAL O TORÁCICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	139	132	125
121.03.27	DISCOGRAFÍA LUMBAR, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	100	95	90
121.04	EXTREMIDADES SUPERIORES			
121.04.01	EXAMEN RADIOLÓGICO; CLAVÍCULA, COMPLETO	23	22	21
121.04.02	ESCÁPULA, COMPLETO	24	23	22
121.04.03	EXAMEN RADIOLÓGICO, HOMBRO; UNA VISTA	22	21	19
121.04.04	COMPLETO, MÍNIMO DE DOS VISTAS	26	25	23
121.04.05	EXAMEN RADIOLÓGICO, HOMBRO, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	78	74	70
121.04.06	EXAMEN RADIOLÓGICO; ARTICULACIONES ACROMIOCLAVICULARES, BILATERAL, CON O SIN DISTRACCIÓN PONDERADA	29	27	26
121.04.07	HÚMERO, MÍNIMO DE DOS VISTAS	24	23	22
121.04.08	EXAMEN RADIOLÓGICO, CODO; VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	22	21	19
121.04.09	COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	24	23	22
121.04.10	EXAMEN RADIOLÓGICO, CODO, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	78	74	70
121.04.11	EXAMEN RADIOLÓGICO; ANTEBRAZO, VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	23	22	21

121.04.12	EXTREMIDAD SUPERIOR, LACTANTE, MÍNIMO DE DOS VISTAS	23	22	21
121.04.13	EXAMEN RADIOLÓGICO, MUÑECA; VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	23	22	21
121.04.14	COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	24	23	22
121.04.15	EXAMEN RADIOLÓGICO, MUÑECA, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	78	74	70
121.04.16	EXAMEN RADIOLÓGICO, MANO; DOS VISTAS	23	22	21
121.04.17	MÍNIMO DE TRES VISTAS	24	23	22
121.04.18	EXAMEN RADIOLÓGICO, DEDOS DE MANOS, MÍNIMO DE DOS VISTAS	19	18	17
121.05	EXTREMIDADES INFERIORES			
121.05.01	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, UNILATERAL; UNA VISTA	24	23	22
121.05.02	COMPLETO, MÍNIMO DE DOS VISTAS	30	29	27
121.05.03	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, BILATERAL, MÍNIMO DE DOS VISTAS DE CADA CADERA, INCLUYENDO LA VISTA ANTEROPOSTERIOR DE LA PELVIS	37	36	34
121.05.04	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	851	809	766
121.05.05	EXAMEN RADIOLÓGICO, CADERA, DURANTE UN PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO	42	40	38
121.05.06	EXAMEN RADIOLÓGICO, PELVIS Y CADERAS, LACTANTE O NIÑO, MÍNIMO DE DOS VISTAS	29	27	26
121.05.07	EXAMEN RADIOLÓGICO, ARTROGRAFÍA DE ARTICULACIÓN SACROILÍACA, SUPERVISIÓN RADIOLÓGICA E INTERPRETACIÓN	851	809	766
121.05.08	EXAMEN RADIOLÓGICO, FÉMUR, VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	24	23	22
121.05.09	EXAMEN RADIOLÓGICO, RODILLA; UNA O DOS VISTAS	24	23	22
121.05.10	TRES VISTAS	26	25	23
121.05.11	COMPLETO, CUATRO O MÁS VISTAS	32	30	29
121.05.12	AMBAS RODILLAS, POSICIÓN DE PIE, ANTEROPOSTERIOR	24	23	22



121.05.13	EXAMEN RADIOLÓGICO, RODILLA, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS ELIMINADO, (VEA 27370, 73580)	851	809	766
121.05.14	EXAMEN RADIOLÓGICO; TIBIA Y FÍBULA, VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	24	23	22
121.05.15	EXTREMIDAD INFERIOR, LACTANTE, MÍNIMO DE DOS VISTAS	23	22	21
121.05.16	EXAMEN RADIOLÓGICO, TOBILLO; VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	23	22	21
121.05.17	COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	20		
121.05.18	EXAMEN RADIOLÓGICO, TOBILLO, ARTROGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	851	809	766
121.05.19	EXAMEN RADIOLÓGICO, PIE; VISTA ANTEROPOSTERIOR Y LATERAL	23	22	21
121.05.20	COMPLETO, MÍNIMO DE TRES VISTAS	24	23	22
121.05.21	EXAMEN RADIOLÓGICO; CALCÁNEO, MÍNIMO DE DOS VISTAS	23	22	21
121.05.22	DEDOS DE LOS PIES, MÍNIMO DE DOS VISTAS	19	18	17
121.06	ABDOMEN			
121.06.01	EXAMEN RADIOLÓGICO, ABDOMEN; VISTA ÚNICA ANTEROPOSTERIOR	25	24	23
121.06.02	VISTA ANTEROPOSTERIOR Y VISTAS ADICIONALES OBLICUAS Y CÓNICAS	36	34	32
121.06.03	COMPLETO, INCLUYENDO EN POSICIÓN DE DECÚBITO Y/O ERGUIDA	42	40	38
121.06.04	SERIE COMPLETA DE ABDOMEN AGUDO, INCLUYENDO VISTAS EN POSICIÓN SUPINA, ERGUIDA, Y/O DE DECÚBITO, VISTA POSTEROANTERIOR DEL TÓRAX EN POSICIÓN ERGUIDA	50	47	45
121.06.05	PERITONEOGRAMA (P. EJ., DESPUÉS DE INYECTAR AIRE O MATERIAL DE CONTRASTE), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	75	71	67
121.07	TRACTO GASTROINTESTINAL			
121.07.01	EXAMEN RADIOLÓGICO; FARINGE Y/O ESÓFAGO CERVICAL	43	41	39

121.07.02	ESÓFAGO	55	52	50
121.07.03	FUNCIÓN DE DEGLUCIÓN, FARINGE Y/O ESÓFAGO, CON CINERRADIOGRAFÍA Y/O VÍDEO	64	60	57
121.07.04	EXTRACCIÓN DE CUERPOS EXTRAÑOS ESOFÁGICOS, MEDIANTE EL USO DE BALÓN DE CATETERIZACIÓN, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	143	136	129
121.07.05	EXAMEN RADIOLÓGICO, TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR; CON O SIN PLACAS RETRASADAS, SIN KUB	83	79	75
121.07.06	CON O SIN PLACAS RETRASADAS, CON KUB	83	79	75
121.07.07	CON INTESTINO DELGADO, INCLUYENDO PLACAS MÚLTIPLES SERIADAS	109	104	98
121.07.08	EXAMEN RADIOLÓGICO, TRACTO GASTROINTESTINAL SUPERIOR, CONTRASTE DE AIRE, CON BARIO ESPECÍFICO DE ALTA DENSIDAD, AGENTE EFERVESCENTE, CON O SIN GLUCAGÓN; CON O SIN PLACAS RETRASADAS, SIN KUB	83	79	75
121.07.09	CON O SIN PLACAS RETRASADAS, CON KUB	83	79	75
121.07.10	CON SEGUIMIENTO DE INTESTINO DELGADO	109	104	98
121.07.11	EXAMEN RADIOLÓGICO, INTESTINO DELGADO, INCLUYE MÚLTIPLES PLACAS SERIADAS;	56	54	51
121.07.12	VÍA TUBO DE ENTEROCLISIS	83	79	75
121.07.13	DUODENOGRAFÍA HIPOTÓNICA	60	57	54
121.07.14	EXAMEN RADIOLÓGICO, COLON; ENEMA DE BARIO, CON O SIN KUB	83	79	75
121.07.15	CONTRASTE DE AIRE CON BARIO ESPECÍFICO DE ALTA DENSIDAD, CON O SIN GLUCAGÓN	119	113	107
121.07.16	ENEMA TERAPÉUTICO, DE MATERIAL DE CONTRASTE O DE AIRE, PARA LA REDUCCIÓN DE INTUSUSCEPCIÓN U OTRA OBSTRUCCIÓN INTRALUMINAL (P. EJ. ÍLEO MECONIAL)	242	230	218
121.07.17	COLECISTOGRAFÍA, CONTRASTE ORAL;	38	36	35
121.07.18	EXAMEN ADICIONAL O REPETIDO O EXAMEN EN DÍAS MÚLTIPLES	24	23	22
121.07.19	COLANGIOGRAFÍA PERCUTÁNEA TRANSHEPÁTICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022

121.07.20	EXTRACCIÓN POSTQUIRÚRGICA DE CÁLCULOS BILIARES POR VÍA PERCUTÁNEA CON TUBO T, CESTA O LAZO	1,703	1,617	1,532
121.07.21	CATETERIZACIÓN ENDOSCÓPICA DEL SISTEMA DE CONDUCTOS BILIARES, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	84	80	76
121.07.22	CATETERIZACIÓN ENDOSCÓPICA DEL SISTEMA DE CONDUCTOS PANCREÁTICOS, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	84	80	76
121.07.23	CATETERIZACIÓN ENDOSCÓPICA COMBINADA DE LOS SISTEMAS DE CONDUCTOS BILIARES Y PANCREÁTICOS, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	108	103	97
121.07.24	INTRODUCCIÓN DE TUBO GASTROINTESTINAL LARGO (P. EJ., MILLER-ABBOTT), INCLUYENDO MÚLTIPLES FLUOROSCOPIAS Y PLACAS, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	65	62	58
121.07.25	COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE TUBO DE GASTROSTOMÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	568	539	511
121.07.26	COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE TUBO DE ENTEROCLISIS, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	568	539	511
121.07.27	DILATACIÓN INTRALUMINAL DE CONSTRUCCIONES Y/O OBSTRUCCIONES (P. EJ., ESÓFAGO), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.07.28	DILATACIÓN PERCUTÁNEA TRANSHEPÁTICA DE CONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO BILIAR CON O SIN COLOCACIÓN DE CATÉTER DILATADOR, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	2,270	2,157	2,043
121.08	TRACTO URINARIO			
121.08.01	UROGRAFÍA (PIELOGRAFÍA) INTRAVENOSA, CON O SIN KUB, CON O SIN TOMOGRAFÍA	106	101	95
121.08.02	UROGRAFÍA, INFUSIÓN, TÉCNICA DE GOTEJO Y/O TÉCNICA DE BOLO;	106	101	95
121.08.03	CON NEFROTOMOGRAFÍA	106	101	95

121.08.04	UROGRAFÍA RETRÓGRADA, CON O SIN KUB	78	74	70
121.08.05	UROGRAFÍA ANTERÓGRADA (PIELOSTOGRAMA, NEFROSTOGRAMA, ESTUDIO DE ASAS), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	851	809	766
121.08.06	CISTOGRAFÍA, MÍNIMO DE TRES VISTAS, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	77	73	69
121.08.07	VASOGRAFÍA, VESICULOGRAFÍA O EPIDIDIMOGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	91	87	82
121.08.08	URETROCISTOGRAFÍA RETRÓGRADA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	79	75	71
121.08.09	URETROCISTOGRAFÍA CON MICCIÓN, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	40	38	36
121.08.10	INTRODUCCIÓN PERCUTÁNEA DE INTRACATÉTER O CATÉTER EN LA PELVIS RENAL PARA DRENAR Y/O INYECTAR, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.08.11	INTRODUCCIÓN PERCUTÁNEA DE CATÉTER URETRAL O CATÉTER DILATADOR EN LA URETRA A TRAVÉS DE LA PELVIS RENAL PARA DRENAR Y/O INYECTAR, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.08.12	DILATACIÓN DE NEFROSTOMÍA, URÉTERES O URETRA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09	AORTA Y ARTERIAS			
121.09.01	AORTOGRAFÍA TORÁCICA, SIN ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN	851	809	766
121.09.02	AORTOGRAFÍA TORÁCICA POR ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN	851	809	766
121.09.03	AORTOGRAFÍA ABDOMINAL, POR ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	851	809	766
121.09.04	AORTOGRAFÍA ABDOMINAL MÁS ILIOFEMORAL BILATERAL DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES, CATÉTER, POR ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN	1,135	1,078	1,022

121.09.05	ANGIOGRAFÍA CERVICOCEREBRAL, CATÉTER, INCLUYENDO ORIGEN DEL VASO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS INTRA VENOSO	1,703	1,617	1,532
121.09.06	ANGIOGRAFÍA BRAQUIAL RETRÓGRADA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.07	ANGIOGRAFÍA, CARÓTIDA EXTERNA, UNILATERAL Y SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.08	ANGIOGRAFÍA, CARÓTIDAS EXTERNAS, BILATERAL Y SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,513	1,438	1,362
121.09.09	ANGIOGRAFÍA, CARÓTIDA, CEREBRAL, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.10	ANGIOGRAFÍA, CARÓTIDA, CEREBRAL, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,703	1,617	1,532
121.09.11	ANGIOGRAFÍA, CARÓTIDA, CERVICAL, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.12	ANGIOGRAFÍA, CARÓTIDA, CERVICAL, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,703	1,617	1,532
121.09.13	ANGIOGRAFÍA VERTEBRAL, CERVICAL Y/O INTRACRANEAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.14	ANGIOGRAFÍA ESPINAL SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	2,838	2,696	2,554
121.09.15	ANGIOGRAFÍA, EXTREMIDAD, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.09.16	ANGIOGRAFÍA, EXTREMIDADES, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.17	ANGIOGRAFÍA RENAL UNILATERAL, SELECTIVA (INCLUYENDO AORTOGRAMA DE PERFUSIÓN), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.09.18	ANGIOGRAFÍA RENAL BILATERAL, SELECTIVA (INCLUYENDO AORTOGRAMA DE PERFUSIÓN), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022

121.09.19	ANGIOGRAFÍA VISCERAL SELECTIVA O SUPRASELECTIVA (CON O SIN AORTOGRAMA DE PERFUSIÓN), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.20	ANGIOGRAFÍA ADRENAL UNILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.09.21	ANGIOGRAFÍA ADRENAL BILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.22	ANGIOGRAFÍA PÉLVICA, SELECTIVA O SUPRASELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.23	ANGIOGRAFÍA PULMONAR UNILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.09.24	ANGIOGRAFÍA PULMONAR BILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.09.25	ANGIOGRAFÍA MAMARIA INTERNA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	851	809	766
121.09.26	ANGIOGRAFÍA SELECTIVA, CADA VASO ADICIONAL ESTUDIADO DESPUÉS DEL EXAMEN BÁSICO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	568	539	511
121.09.27	ANGIOGRAFÍA DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA, (P. EJ., PACIENTE DE DIÁLISIS), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.10	VENAS Y LINFÁTICOS			
121.10.01	LINFANGIOGRAFÍA, EXTREMIDAD SOLAMENTE, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	97	92	87
121.10.02	LINFANGIOGRAFÍA, EXTREMIDAD SOLAMENTE, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	140	133	126
121.10.03	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA/ABDOMINAL, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	97	92	87

121.10.04	LINFANGIOGRAFÍA PÉLVICA/ABDOMINAL, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	140	133	126
121.10.05	ESTUDIO DE DERIVACIÓN PARA INVESTIGAR UNA DERIVACIÓN IMPLANTADA, NO VASCULAR, PREVIAMENTE COLOCADA (P. EJ., DERIVACIÓN LEVEEN, DERIVACIÓN VENTRICULOPERITONEAL), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.10.06	ESPLENOPORTOGRAFÍA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.10.07	VENOGRAFÍA, EXTREMIDAD, UNILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	84	80	76
121.10.08	VENOGRAFÍA, EXTREMIDAD, BILATERAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	127	121	114
121.10.09	VENOGRAFÍA DE LA CAVA INFERIOR, CON ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.10.10	VENOGRAFÍA DE LA CAVA SUPERIOR, CON ESTUDIO SERIADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.10.11	VENOGRAFÍA RENAL UNILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.10.12	VENOGRAFÍA RENAL BILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.10.13	VENOGRAFÍA ADRENAL UNILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	137	130	123
121.10.14	VENOGRAFÍA ADRENAL BILATERAL, SELECTIVA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	179	170	161
121.10.15	VENOGRAFÍA POR CATÉTER EN EL SENO O YUGULAR, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS PARA EL PROCEDIMIENTO INTRA-ARTERIAL, 75860)	1,135	1,078	1,022
121.10.16	VENOGRAFÍA, SENO SAGITAL SUPERIOR, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022

121.10.17	VENOGRAFÍA EPIDURAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	137	130	123
121.10.18	VENOGRAFÍA ORBITAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.10.19	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA PERCUTÁNEA CON EVALUACIÓN HEMODINÁMICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	2,270	2,157	2,043
121.10.20	PORTOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA PERCUTÁNEA SIN EVALUACIÓN HEMODINÁMICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.10.21	VENOGRAFÍA HEPÁTICA, CUNEIFORME O LIBRE, CON EVALUACIÓN HEMODINÁMICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.10.22	VENOGRAFÍA HEPÁTICA, CUNEIFORME O LIBRE, SIN EVALUACIÓN HEMODINÁMICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	757	719	681
121.10.23	OBTENCIÓN DE MUESTRA VENOSA POR CATÉTER, CON O SIN ANGIOGRAFÍA (P. EJ., PARA PARATOHORMONA, RENINA), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.11	PROCIDIMIENTOS TRANSCATÉTER			
121.11.01	TERAPIA TRANSCATÉTER, EMBOLIZACIÓN, CUALQUIER MÉTODO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	3,405	3,235	3,065
121.11.02	TERAPIA TRANSCATÉTER, INFUSIÓN, CUALQUIER MÉTODO (P. EJ., TROMBOLISIS EXCEPTO CORONARIA), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	4,540	4,313	4,086
121.11.03	ANGIOGRAMA A TRAVÉS DE CATÉTER YA COLOCADO, PARA ESTUDIO DE SEGUIMIENTO PARA LA TERAPIA DE TRANSCATÉTER, EMBOLIZACIÓN O INFUSIÓN	198	188	178
121.11.04	INTERCAMBIO DE CATÉTER ARTERIAL PREVIAMENTE COLOCADO DURANTE TERAPIA TROMBOLÍTICA CON CONTROL DE CONTRASTE, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	59	56	53



121.11.05	COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE FILTRO INTRAVENOSO (IVC) SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.11.06	INTRODUCCIÓN TRANSCATÉTER DE CATÉTERES DILATADORES INTRAVASCULARES (VASO NO CORONARIO), POR VÍA PERCUTÁNEA Y/O A CIELO ABIERTO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS, CADA VASO	1,703	1,617	1,532
121.11.07	RESCATE TRANSCATÉTER PERCUTÁNEO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (P. EJ., CATÉTER VENOSO O ARTERIAL FRACTURADO), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	568	539	511
121.11.08	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE BALÓN, ARTERIA PERIFÉRICA, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	2,270	2,157	2,043
121.11.09	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE BALÓN, CADA ARTERIA PERIFÉRICA ADICIONAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	43	41	39
121.11.10	ANGIOPLASTIA TRANSLUMINAL DE BALÓN, VENOSA (P. EJ., ESTENOSIS SUBCLÁVICA), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	2,270	2,157	2,043
121.11.11	DRENAJE BILIAR TRANSHEPÁTICO PERCUTÁNEO CON CONTROL DE CONTRASTE, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.11.12	COLOCACIÓN PERCUTÁNEA DE CATÉTER DE DRENAJE PARA EL DRENAJE BILIAR INTERNO Y EXTERNO, COMBINADO, O DE UN CATÉTER DILATADOR DE DRENAJE PARA EL DRENAJE BILIAR INTERNO EN PACIENTES CON OBSTRUCCIÓN BILIAR MECÁNICA INOPERABLE, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	2,270	2,157	2,043

121.11.13	CAMBIO DE TUBO PERCUTÁNEO O CATÉTER DE DRENAJE CON CONTROL DE CONTRASTE (P. EJ., SISTEMA GASTROINTESTINAL, SISTEMA GENITOURINARIO, ABSCESO), SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	378	359	341
121.11.14	ORIENTACIÓN RADIOLÓGICA PARA EL DRENAJE PERCUTÁNEO DE UN ABSCESO O PARA OBTENCIÓN DE UNA MUESTRA (ESDECIR, FLUOROSCOPIA, ULTRASONIDO O TOMOGRAFÍA COMPUTADORIZADA), CON COLOCACIÓN DE CATÉTER IMPLANTADO, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	1,135	1,078	1,022
121.12	OTROS PROCEDIMIENTOS			
121.12.01	FLUOROSCOPIA (PROCEDIMIENTO SEPARADO), HASTA UNA HORA DE TIEMPO MÉDICO, EXCEPTO 71023 Ó 71034 (P.EJ., FLUOROSCOPIA CARDÍACA)	20	19	18
121.12.02	FLUOROSCOPIA, TIEMPO MÉDICO DE MÁS DE UNA HORA, ASISTENCIA A UN MÉDICO NO RADIÓLOGO (P. EJ., NEFROSTOLITOTOMÍA, ERCP, BRONCOSCOPIA, BIOPSIA TRANSBRONQUIAL)	80	76	72
121.12.03	GUÍA FLUOROSCÓPICA Y LOCALIZACIÓN DE AGUJA O PUNTA DE CATÉTER PARA PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN DIAGNÓSTICA Y TERAPÉUTICA EN COLUMNA O PARAVERTEBRAL (EPIDURAL, EPIDURAL TRANSFORAMEN, SUBARACNOIDEO, CARILLA ARTICULAR PARAVERTEBRAL, CARILLA ARTICULAR PARAVERTEBRAL NERVIOSA O ARTICULACIÓN SACROILIACA), INCLUYENDO DESTRUCCIÓN POR AGENTE NEUROLÍTICO	1,135	1,078	1,022
122	SUBSECCIÓN ULTRASONIDO DIAGNÓSTICO			
122.01	CABEZA Y CUELLO			

122.01.01	ULTRASONIDO OFTÁLMICO, ECOGRAFÍA DIAGNÓSTICA; RASTREO A SOLAMENTE, CON DETERMINACIÓN CUANTITATIVA DELA AMPLITUD	52	50	47
122.01.02	RASTREO B DE CONTACTO (CON O SIN RASTREO A SIMULTÁNEO)	37	35	33
122.01.03	ULTRASONIDO DE SEGMENTO ANTERIOR, RASTREO B DE INMERSIÓN (BAÑO DE AGUA) O BIOMICROSCOPIA DE ALTA RESOLUCIÓN	37	35	33
122.01.04	UBICACIÓN ULTRASÓNICA OFTÁLMICA DE CUERPOS EXTRAÑOS	32	30	29
122.02	TÓRAX			
122.02.01	ECOGRAFÍA, TÓRAX, RASTREO B (INCLUYE EL MEDIASTINO) Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN (OPACIDADES PULMONARES, COLECCIONES LÍQUIDAS PLEURALES)	31	29	28
122.02.02	ECOGRAFÍA, MAMAS (UNILATERAL O BILATERAL), RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN	30	29	27
122.03	ABDOMEN Y RETROPERITONEO			
122.03.01	ECOGRAFÍA ABDOMINAL, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA	45	43	41
122.03.02	LIMITADA (P. EJ., ÓRGANO ÚNICO, CUADRANTE, SEGUIMIENTO, HÍGADO, VESÍCULA Y VÍAS BILIARES, PÁNCREAS, BAZO, SISTEMA PORTA, COLECCIONES LÍQUIDAS PERITONEALES)	33	31	30
122.03.03	ECOGRAFÍA RETROPERITONEAL (P. EJ., RENAL, AORTA, GANGLIOS), RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA	41	39	37
122.03.04	LIMITADA	32	31	29
122.04	CANAL ESPINAL			
122.04.01	ECOGRAFÍA, CANAL ESPINAL Y CONTENIDO	63	60	57

122.05	PELVIS			
122.05.01	ECOGRAFÍA, ÚTERO GRÁVIDO, RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA (EVALUACIÓN FETAL Y MATERNA COMPLETA)	55	52	50
122.05.02	COMPLETA (EVALUACIÓN FETAL Y MATERNA COMPLETA), GESTACIÓN MÚLTIPLE, DESPUÉS DEL PRIMER TRIMESTRE	109	104	99
122.05.03	LIMITADA (TAMAÑO FETAL, LATIDO CARDÍACO, UBICACIÓN DE LA PLACENTA, POSICIÓN FETAL O EMERGENCIA EN LA SALA DE PARTO)	36	34	33
122.05.04	DE SEGUIMIENTO O REPETIDA	32	30	29
122.05.05	ECOGRAFÍA PÉLVICA (NO OBSTÉTRICA), RASTREO B Y/O EN TIEMPO REAL CON DOCUMENTACIÓN DE LA IMAGEN; COMPLETA (ÚTERO, OVARIOS, VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES)	38	36	35
122.06	GENITALES			
122.06.01	ECOGRAFÍA, ESCROTO Y CONTENIDO	36	34	32
122.06.02	ECOGRAFÍA TRANSRECTAL	38	36	35
122.07	PROCEDIMIENTOS CON GUÍA ULTRASONOGRÁFICA			
122.07.01	ORIENTACIÓN ULTRASONICA PARA LA PERICARDIOCENTESIS, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	350	333	315
122.07.02	ORIENTACIÓN ULTRASONICA PARA LA TORACENTESIS O PARACENTESIS ABDOMINAL, SUPERVISIÓN E INTERPRETACIÓN RADIOLÓGICAS	263	250	236
122.07.03	CORRECCIÓN DE COMPRESIÓN GUIADA POR ULTRASONIDO DE PSEUDOANEURISMA ARTERIAL O FÍSTULAS ARTERIOVENOSAS MEDIANTE COMPRESIÓN GUIADA POR ULTRASONIDO (INCLUYE EVALUACIÓN DE DIAGNÓSTICO POR ULTRASONIDO, COMPRESIÓN DE LA LESIÓN Y OBTENCIÓN DE IMÁGENES)	525	499	473

122.08	TOMOGRAFÍAS (NO INCLUYE MEDICAMENTOS, CONTRASTE O INSUMOS O MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO)			
122.08.01	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, CABEZA O CEREBRO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.02	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	448	426	403
122.08.03	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, ÓRBITA, SILLA TURCA O FOSA POSTERIOR, U OÍDO EXTERNO, MEDIO O INTERNO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	452	429	407
122.08.04	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	512	486	461
122.08.05	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, ZONA MAXILOFACIAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	260		
122.08.06	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	501	476	451
122.08.07	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, TEJIDO BLANDO DEL CUELLO; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.08	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	512	486	461
122.08.09	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, TÓRAX; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.10	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	487	463	438
122.08.11	TOMOGRAFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, COLUMNA VERTEBRAL CERVICAL; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.12	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	448	426	403

122.08.13	TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, COLUMNA VERTEBRAL TORÁCICA; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.14	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	448	426	403
122.08.15	TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, COLUMNA VERTEBRAL LUMBAR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.16	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	448	426	403
122.08.17	TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, PELVIS; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.18	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	431	409	388
122.08.19	TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, EXTREMIDAD SUPERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.20	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	431	409	388
122.08.21	TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTARIZADA, EXTREMIDAD INFERIOR; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.22	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	431	409	388
122.08.23	TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTADORIZADA, ABDOMEN; SIN MATERIAL DE CONTRASTE	250		
122.08.24	SIN MATERIAL DE CONTRASTE, SEGUIDA DE MATERIALES DE CONTRASTE Y SECCIONES ADICIONALES	494	469	445
123	SECCIÓN PATOLOGÍA Y LABORATORIO CLÍNICO			
123.01	SUBSECCIÓN IDENTIFICACIÓN DE DROGAS (CUALITATIVO)			

123.01.01	DROGAS, EVALUACIÓN O CONFIRMACIÓN; DROGAS DE CLASES ÚNICAS O MÚLTIPLES, CADA PROCEDIMIENTO	51	48	46
123.02	SUBSECCIÓN MEDICIÓN DE NIVELES DE DROGAS EN FLUIDOS CORPORALES			
123.02.01	ARNIKACINA	79	75	71
123.02.02	AMITRIPTILINA	76	72	68
123.02.03	BENZODIACEPINAS EN SANGRE	55	52	49
123.02.04	CARBAMACEPINA	37	35	33
123.02.05	CICLOSPORINA	51	48	46
123.02.06	DESIPRAMINA	51	48	46
123.02.07	DIGOXINA	32	30	28
123.02.08	ACIDO DIPROPILACÉTICO (ÁCIDO VALPROICO)	37	35	33
123.02.09	DOXEPINA	51	48	46
123.02.10	ETOSUXIMIDA	55	53	50
123.02.11	GENTAMICINA	64	61	58
123.02.12	ORO	51	48	46
123.02.13	IMIPRIMINA	51	48	46
123.02.14	LIDOCAÍNA	65	62	58
123.02.15	LITIO	30	29	27
123.02.16	NORTRIPTILINA	76	72	68
123.02.17	FENOBARBITAL	32	30	28
123.02.18	FENITOÍNA; TOTAL	37	35	33
123.02.19	LIBRE	39	37	35
123.02.20	PRIMIDONA	32	30	28
123.02.21	PROCAINAMIDA;	58	55	52
123.02.22	CON METABOLITOS (P. EJ., N-ACETILPROCAINAMIDA)	58	55	52
123.02.23	QUINIDINA	47	45	42
123.02.24	SALICILATO	32	30	28
123.02.25	TACROLIMUS	51	48	46
123.02.26	TEOFILINA	32	30	28
123.02.27	TOBRAMICINA	63	60	57
123.02.28	TOPIRAMATO	51	48	46
123.02.29	VANCOMICINA	66	63	59
123.03	SUBSECCIÓN CONSULTAS (PATOLOGÍA CLÍNICA)			
123.03.01	CONSULTA PROFESIONAL DE PATOLOGÍA CLÍNICA; LIMITADA, SIN REVISIÓN DE LA HISTORIA MÉDICA Y REGISTROS MÉDICOS DEL PACIENTE	24	23	22
123.03.02	COMPLETA, PARA UN PROBLEMA DE DIAGNÓSTICO COMPLEJO, CON REVISIÓN DE LA HISTORIA MÉDICA Y REGISTROS MÉDICOS DEL PACIENTE	36	34	32
123.04	SUBSECCIÓN EXAMEN DE ORINA			

123.04.01	ANÁLISIS DE ORINA POR TIRA DE ANÁLISIS O REACTIVO EN TABLETA, PARA LA BILIRRUBINA, GLUCOSA, HEMOGLOBINA, CETONAS, LEUCOCITOS, NITRITO, PH, PROTEÍNAS, GRAVEDAD ESPECÍFICA, UROBILINÓGENO, CUALQUIER NÚMERO DE ESTOS COMPONENTES; NO AUTOMATIZADO, CON MICROSCOPIA	10	9	9
123.04.02	AUTOMATIZADO, CON MICROSCOPIA	8	8	8
123.04.03	NO AUTOMATIZADO, SIN MICROSCOPIA	8	8	8
123.04.04	AUTOMATIZADO, SIN MICROSCOPIA	8	8	8
123.04.05	ANÁLISIS DE ORINA; CUALITATIVO O SEMICUANTITATIVO, EXCEPTO INMUNOENSAYOS (SEDIMENTO URINARIO)	7	7	6
123.04.06	DETERMINACIÓN DE BACTERIURIA, POR TÉCNICA SIN CULTIVO, KIT COMERCIAL (ESPECIFIQUE EL TIPO)	8	8	8
123.04.07	MICROSCÓPICA SOLAMENTE	8	8	8
123.04.08	PRUEBA DE VIDRIO, DOS O TRES	8	8	8
123.04.09	PREGNOSTICON (DIAGNOSTICO DE EMBARAZO) ALL IN	11	10	10
123.04.10	POTASIO (24 HRS.)	8	8	7
123.05	SUBSECCIÓN BIOQUÍMICA			
123.05.01	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA I. PROTEÍNAS Y ENZIMAS: AMILASA, SANGRE OCULTA EN HECES [1-3 DETERMINACIONES SIMULTÁNEAS, CUALITATIVA, BRADIQUININA, CREATINA QUINASA TOTAL, IGA, IGD, IGG, IGM, LIPASA, LIPOPROTEÍNAS [DETERMINACIÓN DIRECTA HDL, VLDL, LDL], MALATO DESHIDROGENASA, FOSFATASA ÁCIDA [TOTAL, EN EXÁMEN FORENSE, PROSTÁTICA], FOSFATASA ALCALINA [TERMOESTABLE], PROTEÍNAS [TOTALES, FRACCIONADAS, POR ELECTROFORESIS], UROBILINÓGENO [HECES, ORINA, CUALITATIVO, CUANTITATIVO]	7	7	7



123.05.02	<p>PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA I.  ACIDOS INORGÁNICOS,  ORGÁNICOS, Y METABOLITOS:  ACETONA U OTROS CUERPOS  CETÓNICOS EN SUERO  [CUALITATIVA, CUANTITATIVA],  AMONIACO, ACIDOS BILIARES  TOTALES, COLILGLICINA,  BILIRRUBINA TOTAL,  BRADIQUININA, CALCIO [TOTAL,  IONIZADO, BICARBONATO,  MONÓXIDO DE CARBONO  CUALITATIVO, CLORURO [EN  SANGRE, ORINA, OTRA FUENTE],  HIDROCARBUROS CLORADOS,  COLESTEROL SÉRICO TOTAL,  CREATINA QUINASA TOTAL,  CREATININA [SANGRE, OTRA  FUENTE, DEPURACIÓN], CIANURO,  GRASAS O LÍPIDOS FECALES,  GLUCOSA [CUANTITATIVA, TIRA  REACTIVA, DESPUÉS DE DOSIS DE  GLUCOSA], TRIGLICÉRIDOS, PH  CORPORAL [EXCEPTO SANGRE],  POTASIO [SÉRICO, ORINA], SODIO  [SÉRICO, ORINA], TIROXINA TOTAL,  NITRÓGENO UREICO  [CUANTITATIVO,  SEMICUANTITATIVO, EN ORINA,  DEPURACIÓN], UROBILINÓGENO  [HECES, ORINA, CUALITATIVO,  CUANTITATIVO]</p>	7	7	7
123.05.03	<p>PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA I.  OTRAS PRUEBAS: SANGRE OCULTA  EN HECES [1-3 DETERMINACIONES  SIMULTÁNEAS, CUALITATIVA],  CAPACIDAD DE LIGAR  CIANOCOBALAMINA, PRUEBA DE  ESTABILIDAD DE LECITINA-  ESFINGOMIELINA, PH CORPORAL  [EXCEPTO SANGRE]</p>	7	7	7

123.05.04	<p>PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA II. PROTEÍNAS [EXCEPTO HEMOGLOBINA] Y ENZIMAS: ALBÚMINA SÉRICA, ALDOLASA, ALDOSTERONA, ALFA FETOPROTEÍNA [SÉRICA, EN LÍQUIDO AMNIÓTICO], ANGIOTENSINA II, APOLIPOPROTEÍNA, BETA 2 MICROGLOBULINA, CALCITONINA, CORTICOSTERONA, FRACCIÓN MB DE CREATINA QUINASA, ERITROPOYETINA, FERRITINA, IGE, GLUCOSA-6-FOSTATO DESHIDROGENASA CUANTITATIVA, FSH, LH, GH, INSULINA TOTAL, LACTADO DESHIDROGENASA [SEPARACIÓN Y DETERMINACIÓN CUANTITATIVA], LIPOPROTEÍNAS EN SANGRE [ANÁLISIS CUANTITATIVO POR ELECTROFORESIS, RESONANCIA MAGNÉTICA NUCLEAR, CENTRIFUGACIÓN], CRH, METAHEMALBÚMINA, MIOGLOBINA, PARATHORMONA, FOSFATASA ALCALINA [ISOENZIMAS], PROLACTINA, ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO, PIRUVATO QUINASA, RENINA, TIROGLOBULINA, TSH, TRANSFERRINA, PÉPTIDO</p>	14	13	12
123.05.05	<p>PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA II. MEDICAMENTOS: ANFETAMINA O METANFETAMINA, CORTISOL [TOTAL, LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS], FLUORAZEPAM, OPIÁCEOS, PROGESTERONA</p>	14	13	12
123.05.06	<p>PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA II. GASES ARTERIALES: PH EN SANGRE, GASES EN SANGRE [PH, PCO<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub>, HCO<sub>3</sub>, INCLUYENDO ESTIMACIÓN DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO], DETERMINACIÓN DIRECTA DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO, AFINIDAD HEMOGLOBINA-O<sub>2</sub></p>	14	13	12

123.05.07	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA II. ACIDOS ORGANICOS, INORGÁNICOS, Y METABOLITOS: ACETALDEHÍDO EN SANGRE, MONÓXIDO DE CARBONO CUANTITATIVO, CATECOLAMINAS TOTALES [ORINA, SANGRE], DIBUCAÍNA, DIHIDROCODEINONA, DIHIDROMORFINONA, ESTRADIONA, ÁCIDO HIDROXIINDOLACÉTICO, HIDROXIPROGESTERONA, HIDROXIPROLINA [LIBRE, TOTAL], HIERRO, CAPACIDAD DE LIGAR EL HIERRO, CETOESTEROIDES [TOTALES, FRACCIONADOS], LACTATO, LACTOSA CUALITATIVA EN ORINA, METANEFRIAS, METADONA, OSMOLALIDAD [SANGRE, ORINA], PROGESTERONA, PIRUVATO, TIROXINA [CON ELUCIÓN, LIBRE], CAPTACIÓN DE T3 Y T4, T3 [TOTAL, LIBRE, INVERSA], TIROSINA, ÁCIDO VANILILMANDÉLICO EN ORINA	14	13	12
-----------	---	----	----	----

123.05.08	<p>PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. OTRAS PRUEBAS BANDA II: ACETALDEHÍDO EN SANGRE, ANFETAMINA O METANFETAMINA, MONÓXIDO DE CARBONO CUANTITATIVO, CATECOLAMINAS TOTALES [ORINA, SANGRE], CORTICOSTERONA, CORTISOL [TOTAL, LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS], CIANOCOBALAMINA, DIBUCAÍNA, DIHIDROCODEINONA, DIHIDROMORFINONA, ESTRADIONA, FLUORAZEPAM, PH EN SANGRE, GASES EN SANGRE [PH, PCO<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub>, CO<sub>2</sub>, HCO<sub>3</sub>, INCLUYENDO ESTIMACIÓN DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO], DETERMINACIÓN DIRECTA DE LA SATURACIÓN DE OXÍGENO, AFINIDAD HEMOGLOBINA-O<sub>2</sub>, HIDROXICORTICOSTEROIDES, ÁCIDO HIDROXIINDOLACÉTICO, HIDROXIPROGESTERONA, HIDROXIPROLINA [LIBRE, TOTAL], HIERRO, CAPACIDAD DE LIGAR EL HIERRO, CETOESTEROIDES [TOTALES, FRACCIONADOS], LACTATO, LACTOSA CUALITATIVA EN ORINA, METANEFRIAS, METADONA, OPIÁCEOS, OSMOLALIDAD [SANGRE, ORINA], FENOTIAZINA, PROGESTERONA, PIRUVATO, TIROXINA [CON ELUCIÓN, LIBRE], CAPTACIÓN DE T<sub>3</sub></p>	14	13	12
123.05.09	<p>PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA III. PROTEÍNAS Y ENZIMAS: ACTH, CREATINA QUINASA [ISOENZIMAS, ISOFORMAS], HEMOGLOBINA FETAL [CUALITATIVO, ANÁLISIS QUÍMICO], FACTOR INTRÍNSECO, RELACIÓN LECITINA-ESFINGOMIELINA, PROTOPORFIRINA EN ERITROCITOS [CUANTITATIVA, EVALUACIÓN DE], AST, ALT</p>	24	23	22

123.05.10	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA III. ACIDOS INORGÁNICOS, ORGÁNICOS, METABOLITOS Y OTROS: ETANOL [PRUEBA DE ALIENTO, CUALQUIER MUESTRA], ALCALOIDES EN ORINA, COCAÍNA O METABOLITOS, TOLERANCIA A LA GLUCOSA, PRUEBA DE ALIENTO PARA HELYCOBACTER PYLORI, FACTOR INTRÍNSECO, LACTOSA EN ORINA CUANTITATIVA, MEPROBAMATO, PREGNANDIOL, PREGNANTRIOL, PREGNENOLONA, 17-HIDROXIPREGNENOLONA	24	23	22
123.05.11	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA IV. PROTEÍNAS Y ENZIMAS: ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ACE, INSULINA LIBRE, GLOBULINA TRANSPORTADORA DE TIROXINA)	35	33	31
123.05.12	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA IV. ACIDOS INORGÁNICOS, ORGÁNICOS, METABOLITOS Y OTROS: AMPC, ESPECTROSCOPIA DE ABSORCIÓN ATÓMICA [POR ANALITO ESPECIFICADO], BARBITURATO, ESTRÓGENOS [TOTAL, FRACCIONADO], IGG [SUBCLASES 1, 2, 3 Y 4], PRUEBA DE TOLERANCIA A LA TOLBUTAMIDA	35	33	31
123.05.13	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA V. ACIDOS INORGÁNICOS, ORGÁNICOS, METABOLITOS Y OTROS: ARSÉNICO, ÁCIDO HOMO VANÍLICO	47	45	43
123.05.14	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA V. PROTEÍNAS, ENZIMAS, ÁCIDOS INORGÁNICOS, ORGÁNICOS, METABOLITOS Y OTROS: ARSÉNICO, ÁCIDO HOMO VANÍLICO, AZÚCARES POR CROMATOGRFIA, INMUNOGLOBULINA DE ESTIMULACIÓN	47	45	43
123.05.15	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA VI. PROTEÍNAS, ENZIMAS, ÁCIDOS INORGÁNICOS, ORGÁNICOS, METABOLITOS Y OTROS: LACTÓGENO PLACENTARIO, WESTERN BLOT, RIBOFLAVINA, SOMATOSTATINA, GRAVEDAD ESPECÍFICA [EXCEPTO ORINA]	56	53	50

123.05.16	PRUEBAS DE BIOQUÍMICA. BANDA X. PROTEÍNAS, ENZIMAS, ÁCIDOS INORGÁNICOS, ORGÁNICOS, METABOLITOS Y OTROS: CATECOLAMINAS FRACCIONADAS, PROSTAGLANDINA	109	104	98
123.06	SUBSECCIÓN HEMATOLOGÍA Y COAGULACIÓN			
123.06.01	TIEMPO DE COAGULACIÓN Y SANGRIA	8	7	7
123.06.02	RECUENTO SANGUÍNEO; RECUENTO MANUAL DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS (INCLUYE LA MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y ESTIMACIÓN DE PLAQUETAS)	44	42	40
123.06.03	EXAMEN MANUAL DE EXTENDIDO DE SANGRE SIN PARÁMETROS DIFERENCIALES	20	19	18
123.06.04	RECUENTO DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS, CAPA DE LEUCOCITOS	27	26	25
123.06.05	HEMATOCRITO	6	5	5
123.06.06	HEMOGLOBINA	7	6	6
123.06.07	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	20	19	18
123.06.08	HEMOGRAMA Y RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADOS, Y RECUENTO MANUAL DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS (CBC)	15	14	14
123.06.09	HEMOGRAMA Y RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADOS	27	26	24
123.06.10	RECUENTO SANGUÍNEO; HEMOGRAMA, MANUAL, COMPLETO (CBC) (ERITROCITOS, LEUCOCITOS, HEMOGLOBINA, HEMATÓCRITO, DIFERENCIAL E ÍNDICES)	13	12	11
123.06.11	CONSTANTES CORPUSCULARES	5	4	4
123.06.12	RECUENTO SANGUÍNEO; ERITROCITOS SOLAMENTE	18	17	16
123.06.13	RECUENTO SANGUÍNEO; RECUENTO ERITROCITOS [MANUAL, POR CITOMETRÍA DE FLUJO]	8	8	7
123.06.14	RETICULOCITOS, CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA	8	8	7
123.06.15	LEUCOCITOS	10	10	9
123.06.16	SANGRE PERIFÉRICA, EXTENDIDO, INTERPRETACIÓN POR MÉDICO CON INFORME ESCRITO	5	4	4

123.06.17	MÉDULA ÓSEA; ASPIRACIÓN SOLAMENTE	31	29	28
123.06.18	INTERPRETACIÓN DEL EXTENDIDO SOLAMENTE, CON O SIN RECUENTO DIFERENCIAL DE CÉLULAS	3	3	3
123.06.19	BIOPSIA DE MÉDULA ÓSEA, CON AGUJA O TROCAR	54	51	49
123.06.20	RETRACCIÓN DE COÁGULO	8	8	7
123.06.21	TIEMPO DE LISIS DEL COÁGULO, DILUCIÓN DE SANGRE ENTERA	7	6	6
123.06.22	COAGULACIÓN. SE USARÁ ESTE CÓDIGO PARA REGISTRAR CUALQUIERA DE ESTAS PRUEBAS CUANTAS VECES SEA NECESARIO: FACTOR II, V, VII, VIII [UN ESTADÍO, ANTÍGENO RELACIONADO A, COFACTOR DE LA RISTOCETINA, ANTÍGENO VW, ANÁLISIS MULTIMÉTRICO DE VW], IX, X, XI, XII, XIII [ESTABILIZADOR DE FIBRINA, EVALUACIÓN DE SOLUBILIDAD DE ESTABILIZADOR DE FIBRINA], ENSAYO DE PRECALICREÍNA, ENSAYO DE CININÓGENO DE ALTO PESO MOLECULAR, ACITIVIDAD DE ANTITROMBINA III, ENSAYO ANTIGÉNICO DE ANTITROMBINA III, PROTEÍN C [ANTÍGENO, ACTIVIDAD] PROTEÍNA S [TOTAL, LIBRE]	25	24	22
123.06.23	PRUEBA DE INHIBIDORES DE FACTORES	25	24	22
123.06.24	TROMBOMODULINA	25	24	22
123.06.25	TIEMPO DE COAGULACIÓN; LEE Y WHITE	7	6	6
123.06.26	ACTIVADA	7	6	6
123.06.27	OTROS MÉTODOS	7	6	6
123.06.28	DEGRADACIÓN (ESCICIÓN) DE LA FIBRINA O FIBRINÓGENO, PRODUCTOS (FDP)(FSP); EXTENDIDO DE AGLUTINACIÓN SEMICUANTITATIVO	18	17	16
123.06.29	PARA COAGULACIÓN	25	24	22
123.06.30	CUANTITATIVO	25	24	22
123.06.31	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE LA FIBRINA, DÍMERO D; SEMICUANTITATIVOS	25	24	22
123.06.32	CUANTITATIVOS	25	24	22
123.06.33	FIBRINÓGENO; ACTIVIDAD	16	15	14
123.06.34	ANTÍGENO	25	24	22
123.06.35	FIBRINOLISINAS O DETECCIÓN DE COAGULOPATÍAS, INTERPRETACIÓN E INFORME	25	24	22

123.06.36	FACTORES FIBRINOLÍTICOS Y SUS INHIBIDORES. USAR ESTE CÓDIGO PARA REGISTRAR LOS SIGUIENTES ANÁLISIS TANTAS VECES COMO SEA NECESARIO; PLASMINA, ALFA-2 ANTIPLASMINA, ACTIVADOR DEL PLASMINÓGENO, PLASMINÓGENO [EXCEPTO EL ENSAYO ANTIGÉNICO]	25	24	22
123.06.37	CORPÚSCULOS DE HEINZ; DIRECTOS	25	24	22
123.06.38	INDUCIDOS CON ACETILFENILHIDRAZINA	25	24	22
123.06.39	HEMOGLOBINA FETAL O ERITROCITOS FETALES, PARA HEMORRAGIA MATERNOFETAL; LISIS DIFERENCIAL	25	24	22
123.06.40	ROSETA	25	24	22
123.06.41	HEMOLISINA ÁCIDA	25	24	22
123.06.42	ENSAYO DE HEPARINA	25	24	22
123.06.43	NEUTRALIZACIÓN DE HEPARINA	25	24	22
123.06.44	HEPARINA-PROTAMINA, PRUEBA DE TOLERANCIA	25	24	22
123.06.45	TINCIÓN DE HIERRO (EXTENDIDOS DE ERITROCITOS O DE MÉDULA ÓSEA)	25	24	22
123.06.46	FOSFATASA ALCALINA LEUCOCITARIA, CON RECUENTO	25	24	22
123.06.47	FRAGILIDAD MECÁNICA DE ERITROCITOS	25	24	22
123.06.48	FRAGILIDAD OSMÓTICA DE ERITROCITOS; SIN INCUBACIÓN	8	8	7
123.06.49	CON INCUBACIÓN	8	8	7
123.06.50	PLAQUETAS; AGREGACIÓN (IN VITRO), CADA AGENTE	20	19	18
123.06.51	ESTIMACIÓN EN EL EXTENDIDO SOLAMENTE	20	19	18
123.06.52	RECUENTO MANUAL	5	5	5
123.06.53	RECUENTO AUTOMATIZADO	12	11	11
123.06.54	PLAQUETAS, NEUTRALIZACIÓN	20	19	18
123.06.55	TIEMPO DE PROTROMBINA;	18	17	16
123.06.56	SUBSTITUCIÓN DE FRACCIONES PLASMÁTICAS, CADA UNA	18	17	16
123.06.57	TIEMPO DE VENENO DE VÍBORA DE RUSSELL (INCLUYE EL VENENO); SIN DILUCIÓN	18	17	16
123.06.58	CON DILUCIÓN	18	17	16
123.06.59	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN DE ERITROCITOS; NO AUTOMATIZADA	5	4	4
123.06.60	AUTOMATIZADA	5	4	4
123.06.61	FORMACIÓN FALCIFORME DE ERITROCITOS, REDUCCIÓN	5	4	4
123.06.62	TIEMPO DE TROMBINA; PLASMA	14	13	12
123.06.63	TÍTULO	14	13	12



123.06.64	INHIBICIÓN DE TROMBOPLASTINA; TISULAR	19	18	17
123.06.65	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT); EN PLASMA O SANGRE ENTERA	18	17	16
123.06.66	SUBSTITUCIÓN DE FRACCIONES PLASMÁTICAS, CADA UNA	18	17	16
123.06.67	VISCOSIDAD	20	19	18
123.07	SUBSECCIÓN INMUNOLÓGICA			
123.07.01	AGLUTINACIONES TIPHY, PARATIPHY O BRUCELLA	13	12	12
123.07.02	ANTICUERPOS ANTI-NUCLEARES (AAN)	25	24	23
123.07.03	TÍTULO	25	24	23
123.07.04	ANTIESTREPTOLISINA O; TÍTULO	15	14	14
123.07.05	EVALUACIÓN	25	24	23
123.07.06	SERVICIOS MÉDICOS DE BANCO DE SANGRE; HOMOLOGACIÓN DIFÍCIL Y/O EVALUACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES, INTERPRETACIÓN E INFORME ESCRITO	25	24	23
123.07.07	INVESTIGACIÓN DE REACCIÓN DE TRANSFUSIÓN INCLUYENDO SOSPECHA DE ENFERMEDAD TRANSMISIBLE, INTERPRETACIÓN E INFORME ESCRITO	25	24	23
123.07.08	PROTEÍNA C-REACTIVA	18	17	16
123.07.09	CARDIOLIPINA, ANTICUERPO, (FOSFOLÍPIDO)	40	38	36
123.07.10	ANTICUERPO ANTI-FOSFATIDILSERINA (FOSFOLÍPIDO)	40	38	36
123.07.11	CRIOAGLUTININA; EVALUACIÓN	8	8	7
123.07.12	TÍTULO	8	8	7
123.07.13	COMPLEMENTO, ANTÍGENO, CADA COMPONENTE	36	34	33
123.07.14	ACTIVIDAD FUNCIONAL, CADA COMPONENTE	36	34	33
123.07.15	COMPLEMENTO TOTAL HEMOLÍTICO (CH 50)	27	26	24
123.07.16	COMPLEMENTO, PRUEBAS DE FIJACIÓN, CADA ANTÍGENO	27	26	24
123.07.17	DESOXIRRIBONUCLEASA, ANTICUERPO CONTRA	45	42	40
123.07.18	ANTI DNA (SS)	45	42	40
123.07.19	ANTI DNA NATIVO (DS)	27	26	25
123.07.20	ANTICUERPOS CONTRA ANTÍGENO NUCLEAR (RNP, SS-A, SS-B, SM)	41	39	37
123.07.21	ANTICUERPOS FLUORESCENTES CONTRA AGENTE NO INFECCIOSO; DETECCIÓN, CADA ANTICUERPO	41	39	37

123.07.22	TÍTULO, CADA ANTICUERPO	41	39	37
123.07.23	PRUEBA DE INHIBICIÓN DE LA HEMAGLUTINACIÓN (HAI)	41	39	37
123.07.24	ANTICUERPOS HETERÓFILOS; EVALUACIÓN	41	39	37
123.07.25	TÍTULO	41	39	37
123.07.26	TÍTULOS DESPUÉS DE LA ABSORCIÓN CON CÉLULAS DE RES Y RIÑÓN DE COBAYO	41	39	37
123.07.27	INMUNOELECTROFORESIS SUERO	35	33	32
123.07.28	INMUNOELECTROFORESIS, OTROS LÍQUIDOS	35	33	32
123.07.29	CRUZADA (ENSAYO BIDIMENSIONAL)	35	33	32
123.07.30	ELECTROFORESIS CON INMUNOFIJACIÓN	35	33	32
123.07.31	ANTICUERPOS CONTRA LA INSULINA	22	21	20
123.07.32	ANTICUERPOS CONTRA EL FACTOR INTRÍNSECO	22	21	20
123.07.33	FAGOCITOSIS LEUCOCITARIA	22	21	20
123.07.34	LINFOCITOS T, RECUENTO TOTAL	29	27	26
123.07.35	LINFOCITOS T, RECUENTO ABSOLUTO DE CD4 Y CD8	45	43	41
123.07.36	RECUENTO ABSOLUTO DE CD4	45	43	41
123.07.37	ANTICUERPOS MICROSOMALES (P. EJ., CONTRA TIROIDES O HÍGADO-RIÑÓN), CADA UNO	45	43	41
123.07.38	PRUEBA DE FACTOR DE INHIBICIÓN DE LA MIGRACIÓN (MIF)	45	43	41
123.07.39	FACTOR REUMATOIDEO (LÁTEX)	17	16	15
123.07.40	FACTOR REUMATOIDEO; CUALITATIVO	17	16	15
123.07.41	CUANTITATIVO	17	16	15
123.07.42	PRUEBA CUTÁNEA PARA TUBERCULOSIS (PPD)	13	12	11
123.07.43	TUBERCULOSIS, PRUEBA "PUNTA"	13	12	11
123.07.44	ANTÍGENOS QUE NO APARECEN EN LA LISTA, CADA UNO	13	12	11
123.07.45	ESTREPTOCOCO BETA HEMOLÍTICO (PRUEBA RÁPIDA)	9	8	8
123.07.46	ESTREPTOCINASA, ANTICUERPOS CONTRA	13	13	12
123.07.47	PRUEBA DE SÍFILIS CUALITATIVA (VDRL, RPR, ART)	6	5	5
123.07.48	CUANTITATIVA	6	5	5
123.07.49	BRUCELOSIS, ANTICUERPOS	16	15	14
123.07.50	CAMPILOBACTERIA	16	15	14
123.07.51	CÁNDIDA ALBICANS, ANTICUERPOS	17	16	15
123.07.52	CRYPTOCOCCUS	19	18	17
123.07.53	CITOMEGALOVIRUS, ANTICUERPOS	24	22	21

123.07.54	CITOMEGALOVIRUS (CMV), IGM	24	22	21
123.07.55	DIFTERIA	24	22	21
123.07.56	ENCEFALITIS, CALIFORNIA (LA CROSSE)	24	22	21
123.07.57	ENCEFALITIS, EQUINA ORIENTAL	24	22	21
123.07.58	ENCEFALITIS, SAINT LOUIS	24	22	21
123.07.59	ENCEFALITIS, EQUINA OCCIDENTAL	24	22	21
123.07.60	HTLV-1	76	73	69
123.07.61	HTLV-11	76	73	69
123.07.62	HTLV O HIV 1, ANTICUERPOS, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (WESTERN BLOT)	148	141	134
123.07.63	HEPATITIS, AGENTE DELTA	50	47	45
123.07.64	HERPES SIMPLE, PRUEBA DE TIPO NO ESPECÍFICO	40	38	36
123.07.65	HISTOPLASMA, ANTICUERPOS	16	15	14
123.07.66	HIV-1, ANTICUERPOS	31	29	27
123.07.67	HIV-2, ANTICUERPOS	31	29	27
123.07.68	HIV-1 Y HIV-2, ANÁLISIS ÚNICO	31	29	27
123.07.69	HEPATITIS B, ANTICUERPOS (HBCAB) IG G E IG M	31	29	27
123.07.70	HEPATITIS B, ANTICUERPOS (HBCAB) IG M	38	36	35
123.07.71	HEPATITIS B, ANTICUERPOS (HBSAB)	31	30	28
123.07.72	ANTICUERPO CONTRA LA HEPATITIS BE (HBEAB)	42	40	38
123.07.73	HEPATITIS A, ANTICUERPOS (HAAB) IG G E IG M	38	36	35
123.07.74	HEPATITIS A, ANTICUERPOS (HAAB) IG M	31	30	28
123.07.75	PLASMODIO (MALARIA)	22	21	20
123.07.76	RUBEOLA, ANTICUERPOS	29	28	26
123.07.77	SALMONELLA	15	14	13
123.07.78	SHIGELLA	15	14	13
123.07.79	TÉTANO	15	14	13
123.07.80	TOXOPLASMA GONDII, ANTICUERPOS	32	31	29
123.07.81	TOXOPLASMA, IGM	32	31	29
123.07.82	FTA - ABSORBIDO, PRUEBA DE CONFIRMACIÓN TREPONEMA PALLIDUM	35	33	32
123.07.83	TRICHINELLA	35	33	32
123.07.84	VARICELA ZOSTER, ANTICUERPOS	17	16	15
123.07.85	VIRUS, NO ESPECIFICADO EN OTRO LUGAR	17	16	15
123.07.86	HEPATITIS C, ANTICUERPOS	43	41	39
123.07.87	PRUEBA DE CONFIRMACIÓN (P. EJ. "INMUNOBLOT")	43	41	39
123.08	SUBSECCIÓN MEDICINA TRANSFUSIONAL			
123.08.01	COOMBS DIRECTO, TEST DE	12	11	11

123.08.02	COOMBS INDIRECTO, CUALITATIVO	12	11	11
123.08.03	COOMBS INDIRECTO (TITULACIÓN), TEST DE	50	47	45
123.08.04	SANGRE O COMPONENTE AUTÓLOGO: OBTENCIÓN, PROCESADO Y ALMACENAMIENTO	96	91	86
123.08.05	GRUPO SANGUÍNEO Y FACTOR RH	6	6	5
123.08.06	TIPIFICACIÓN ABO	6	6	5
123.08.07	FENOTIPIFICACIÓN RH	56	53	51
123.08.08	PRUEBA DE COMPATIBILIDAD	23	22	21
123.08.09	PRUEBA CRUZADA	23	22	21
123.08.10	CÉLULAS PANEL	102	97	92
123.08.11	CÉLULAS PANTALLA	42	40	38
123.08.12	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	150	143	135
123.08.13	PLASMAFERESIS	120	114	108
123.08.14	PLAQUETAS POR AFERESIS	120	114	108
123.09	SUBSECCIÓN MICROBIOLOGÍA			
123.09.01	HEMOCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	30	29	27
123.09.02	COPROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	32	31	29
123.09.03	MILOCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	34	32	30
123.09.04	UROCULTIVO Y ANTIBIOGRAMA	28	27	26
123.09.05	CULTIVO PARA HONGOS	10	10	9
123.09.06	CULTIVO PARA BK	21	20	19
123.09.07	CULTIVO DE SECRECIONES (FARÍNGEA, URETRAL, FAGINAL, ESPUTO, HERIDAS, OTROS)	22	21	20
123.09.08	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (LCR, PLEURAL, ASCÍTICO, PERICÁRDICO, AMNIÓTICO, OTROS)	22	21	20
123.09.09	PARASITOLÓGICO - DIRECTO Y CONCENTRADO	9	8	8
123.09.10	GOTA GRUESA	4	4	3
123.09.11	PARASITOLÓGICO - SEDIMENTACIÓN EN COPA	9	8	8
123.09.12	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	4	4	4
123.09.13	CRYPTOSPORIDIUM / GIARDIA, DETECCIÓN DE ANTÍGENOS	20	19	18
123.09.14	HERPES SIMPLE, DETECCIÓN DE ANTÍGENOS	20	19	18
123.09.15	VIRUS DE INFLUENZA A, DETECCIÓN DE ANTÍGENOS	17	16	15

123.09.16	HEPATITIS B, DETECCIÓN DE ANTÍGENO DE SUPERFICIE (HBS AG)	16	15	15
123.10	OTROS PROCEDIMIENTOS			
123.10.01	RECuento CELULAR EN LÍQUIDOS CORPORALES VARIOS (P. EJ., LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO, PLEURAL, ARTICULAR, PERICÁRDICO, ASCÍTICO), EXCEPTO SANGRE;	5	4	4
124	SUBSECCIÓN ANATOMÍA PATOLOGÍA			
124.01	EXAMEN POSTMORTEN			
124.01.01	NECROPSIA (AUTOPSIA) ADULTO	326	309	293
124.01.02	NECROPSIA (AUTOPSIA) NIÑO	295	280	265
124.02	CITOPATOLOGÍA			
124.02.01	PAPANICOLAOU	18	17	16
124.02.02	CITOLOGÍA DE ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA	54	51	49
124.03	PATOLOGÍA QUIRÚRGICA			
124.03.01	ESTUDIO MACROSCÓPICO DE PIEZA OPERATORIA	82	78	74
124.03.02	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA. PUEDE INCLUIR MICROSCOPIA ELECTRÓNICA SEGÚN NECESIDAD	235	223	212
124.03.03	ESTUDIO HISTOPATOLÓGICO DE PIEZA OPERATORIA CON TÉCNICAS DE INMUNOHISTOQUÍMICA O INMUNOFLUORESCENCIA	199	189	179
124.03.04	BIOPSIA QUIRURGÍCA CON PIEZA OPERATORIA (O PIEZA OPERATORIA GRANDE)	203	192	182
124.03.05	BIOPSIA ( O PIEZA OPERATORIA MEDIANA)	166	158	149
124.03.06	BIOPSIA ( O PIEZA OPERATORIA PEQUEÑA )	148	140	133
124.03.07	BIOPSIA POR CONGELACIÓN (SIN PIEZA OPERATORIA)	180	171	162
SECCIÓN MEDICINA				
125	SUBSECCIÓN INFUSIONES TERAPÉUTICAS O DIAGNÓSTICAS (EXCLUYE QUIMIOTERAPIA)			

125.01.01	INFUSIÓN INTRAVENOSA DE TERAPIA O DIAGNÓSTICO, ADMINISTRADA POR EL MÉDICO O BAJO SU SUPERVISIÓN DIRECTA; HASTA UNA HORA	51	48	46
125.01.02	CADA HORA ADICIONAL, HASTA OCHO (8) HORAS (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	51	48	46
126	SUBSECCIÓN APLICACIÓN DE INYECCIONES DIAGNÓSTICAS, PROFILÁCTICAS O TERAPÉUTICAS			
126.01.01	INYECCIÓN TERAPÉUTICA, PROFILÁCTICA O DIAGNÓSTICA (ESPECIFIQUE EL MATERIAL INYECTADO); SUBCUTÁNEA O INTRAMUSCULAR	8	7	7
126.01.02	INTRAARTERIAL	19	18	17
126.01.03	INTRAVENOSA	13	12	11
126.01.04	INYECCIÓN INTRAMUSCULAR DE ANTIBIÓTICO (ESPECIFIQUE)	8	7	7
127	SUBSECCIÓN PSIQUIATRÍA			
SERVICIOS PSIQUIÁTRICOS TERAPÉUTICOS EN CONSULTORIO U OTRO LUGAR AMBU				
127.01.01	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, DE SOPORTE, PSICODINÁMICA O PSICOEDUCATIVA O DE AFRONTE COGNITIVO CONDUCTUAL EN CONSULTORIO DE 30 MINUTOS DE DURACIÓN, CARA A CARA	42	40	38
127.01.02	CON SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y MANEJO MÉDICOS	42	40	38
127.01.03	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, DE SOPORTE, PSICODINÁMICA O PSICOEDUCATIVA O DE AFRONTE COGNITIVO CONDUCTUAL EN CONSULTORIO DE 45-60 MINUTOS DE DURACIÓN, CARA A CARA	54	51	48
127.01.04	CON SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y MANEJO MÉDICOS	108	102	97
127.01.05	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, DE SOPORTE, PSICODINÁMICA O PSICOEDUCATIVA O DE AFRONTE COGNITIVO CONDUCTUAL EN CONSULTORIO DE 75-90 MINUTOS DE DURACIÓN, CARA A CARA	60	57	54
127.01.06	CON SERVICIOS DE EVALUACIÓN Y MANEJO MÉDICOS	121	115	109

127.01.07	PSICOTERAPIA INDIVIDUAL, DE TIPO INTERACTIVO CON IMPLEMENTOS DE JUEGO, FÍSICOS, INTÉRPRETE DE IDIOMA, U OTROS MEDIOS DE COMUNICACIÓN NO VERBAL, EN UN CONSULTORIO DE 60 MINUTOS DE CURACIÓN, CARA A CARA	147	140	132
128	OTRA PSICOTERAPIA			
128.01.01	PSICOANÁLISIS	77	73	69
128.01.02	PSICOTERAPIA DE LA FAMILIA EN AMBIENTE AMBULATORIO CON O SIN LA PRESENCIA DEL PACIENTE	59	56	53
128.01.03	PSICOTERAPIA DE LA FAMILIA EN AMBIENTE DE INTERNAMIENTO CON O SIN LA PRESENCIA DEL PACIENTE	63	60	56
128.01.04	PSICOTERAPIA DE FAMILIAS MÚLTIPLES, INCLUYENDO PROGRAMAS PSICO-EDUCATIVOS PARA FAMILIAS EN AMBIENTES AMBULATORIOS O DE INTERNAMIENTO	37	35	33
128.01.05	PSICOTERAPIA DE GRUPO (EXCEPTO GRUPOS DE FAMILIAS MÚLTIPLES)	33	31	30
128.01.06	PSICOTERAPIA INTERACTIVA DE GRUPO	37	35	33
129	SUBSECCIÓN DIÁLISIS			
129.01	HEMODIÁLISIS (NO INCLUYE MEDICAMENTOS NI MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO)			
129.01.01	PROCEDIMIENTO DE HEMODIÁLISIS CON UNA SOLA EVALUACIÓN MÉDICA	120	114	108
129.01.02	PROCEDIMIENTO DE HEMODIÁLISIS QUE REQUIERE EVALUACIONES REPETIDAS, CON O SIN REVISIÓN SUBSTANCIAL DE LA PRESCRIPCIÓN DE DIÁLISIS	362	344	326
129.02	PROCEDIMIENTOS MISCELÁNEOS DE DIÁLISIS			
129.02.01	PROCEDIMIENTO DE DIÁLISIS DISTINTO A LA HEMODIÁLISIS (P. EJ., PERITONEAL, HEMOFILTRACIÓN), CON UNA SOLA EVALUACIÓN MÉDICA	105	100	95

129.02.02	PROCEDIMIENTO DE DIÁLISIS DISTINTO A LA HEMODIÁLISIS (P. EJ., PERITONEAL, HEMOFILTRACIÓN), QUE REQUIERE EVALUACIONES REPETIDAS, CON O SIN REVISIÓN SUBSTANCIAL DE LA PRESCRIPCIÓN DE DIÁLISIS	220	209	198
129.02.03	HEMOFILTRACIÓN CON UNA SOLA EVALUACIÓN	113	107	102
129.02.04	HEMOFILTRACIÓN CON EVALUACIONES REPETIDAS EN 24 HORAS	299	284	269
129.02.05	HEMODIAFILTRACIÓN CON UNA SOLA EVALUACIÓN	113	107	102
129.02.06	HEMODIAFILTRACIÓN CON EVALUACIONES REPETIDAS EN 24 HORAS	299	284	269
130	SUBSECCIÓN GASTROENTEROLOGÍA			
130.01.01	TUBO PARA SANGRADO INTESTINAL, INSERCIÓN, POSICIONAMIENTO Y CONTROL	21	20	19
131	SUBSECCIÓN OFTALMOLOGÍA			
131.01	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS GENERALES			
131.01.01	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS: EXAMEN MÉDICO Y EVALUACIÓN MÉDICA, CON INICIO DE UN PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO; INTERMEDIOS, PACIENTE NUEVO	118	112	106
131.02	SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS ESPECIALES			
131.02.01	DETERMINACIÓN DEL ESTADO DE REFRACCIÓN	12	11	11
131.02.02	EXAMEN Y EVALUACIÓN OFTALMOLÓGICOS BAJO ANESTESIA GENERAL, CON O SIN MANIPULACIÓN DEL GLOBO OCULAR PARA DETERMINAR LA AMPLITUD DEL MOVIMIENTO, U OTRA MANIPULACIÓN PARA FACILITAR EL EXAMEN DIAGNÓSTICO; COMPLETOS	179	170	161
131.02.03	LIMITADO	176	167	158
131.02.04	GONIOSCOPIA	50	47	45



131.02.05	EXAMEN SENSORIMOTOR CON MEDICIONES MÚLTIPLES DE LA DESVIACIÓN OCULAR (P. EJ., MÚSCULO RESTRICTIVO O PARÉTICO CON DIPLOPÍA) CON INTERPRETACIÓN E INFORME	93	88	83
131.02.06	ENTRENAMIENTO ORTÓPTICO Y/O PLEÓPTICO, CON DIRECCIÓN Y EVALUACIÓN MÉDICAS CONTINUADAS	50	47	45
131.02.07	EXAMEN DE CAMPO VISUAL UNI O BILATERAL, CON INTERPRETACIÓN E INFORME; EXAMEN LIMITADO (P. EJ., PANTALLA TANGENTE, AUTO PLOT, PERÍMETRO DE ARCO, O PRUEBA AUTOMATIZADA DE NIVEL DE ESTÍMULO ÚNICO, TAL COMO OCTOPUS 3 Ó 7 EQUIVALENTE)	48	46	43
131.02.08	EXAMEN INTERMEDIO (P. EJ., POR LO MENOS 2 ISÓPTEROS EN EL PERÍMETRO GOLDMANN, O PROGRAMA DE CLASIFICACIÓN EVALUACIÓN SEMI CUANTITATIVO, AUTOMATIZADO Y SUPRAUMBRAL, PRUEBA DE DIAGNÓSTICO AUTOMÁTICO SUPRAUMBRAL DE HUMPHREY, PROGRAMA OCTOPUS 33)	59	56	53
131.02.09	EXAMEN EXTENDIDO (P. EJ., CAMPOS VISUALES GOLDMAN CON GRAFICACIÓN DE POR LO MENOS 3 ISÓPTEROS Y DETERMINACIÓN ESTÁTICA DENTRO DE LOS 30° CENTRALES, O PERIMETRÍA CUANTITATIVA Y AUTOMATIZADA DE UMBRAL, PROGRAMA OCTOPUS G-1, 32 O 42, ANALIZADOR DE CAMPO VISUAL HUMPHREY CON PROGRAMAS DE UMBRAL COMPLETOS 30-2, 24-2, O 30/60-2) LOS SERVICIOS OFTALMOLÓGICOS GENERALES Y NO SE INFORMAN POR SEPARADO)	67	64	60

131.02.10	TONOMETRÍA SERIADA (PROCEDIMIENTO SEPARADO) CON MEDICIONES MÚLTIPLES DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR A LO LARGO DE UN PERÍODO PROLONGADO Y CON INTERPRETACION E INFORME, EN EL MISMO DÍA (P. EJ., CURVA DIURNA O TRATAMIENTO MÉDICO DEL AUMENTO AGUDO DE LA PRESIÓN INTRAOCULAR)	123	117	111
131.02.11	TONOGRAFÍA CON INTERPRETACIÓN E INFORME, MÉTODO DE TONÓMETRO DE REGISTRO DE INDENTACIÓN O MÉTODO DE SUCCIÓN PERILÍMBICA	109	103	98
131.02.12	TONOGRAFÍA CON PROVOCACIÓN POR AGUA	109	103	98
131.02.13	IMÁGENES COMPUTADORIZADAS DE BARRIDO PARA DIAGNÓSTICO OFTÁLMICO (P. EJ. BARRIDO CON LÁSER), CON INTERPRETACIÓN E INFORME, UNILATERAL	47	45	42
131.03	OFTALMOSCOPIA			
131.03.01	OFTALMOSCOPIA EXTENDIDA CON DIBUJO RETINAL (P. EJ., POR DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA, MELANOMA), CON INTERPRETACIÓN E INFORME; INICIAL	51	48	46
131.03.02	SUBSIGUIENTE	44	42	40
131.04	PRÓTESIS OCULAR, OJO ARTIFICIAL			
131.04.01	PRESCRIPCIÓN, COLOCACIÓN Y SUMINISTRO DE PRÓTESIS OCULAR (OJO ARTIFICIAL), CON SUPERVISIÓN MÉDICA DE LA ADAPTACIÓN	134	128	121
132	SUBSECCIÓN SERVICIOS ESPECIALES DE OTORRINOLARINGOLOGÍA (NO INCLUYE MATERIAL MÉDICO NI MEDICAMENTOS DE UNA RECETA)			
132.01.01	EXAMEN DE OTORRINOLARINGOLOGÍA BAJO ANESTESIA GENERAL	51	48	46

132.01.02	EVALUACIÓN DEL HABLA, LENGUAJE, VOZ, COMUNICACIÓN, PROCESAMIENTO AUDITIVO, Y/O REHABILITACIÓN DEL ESTADO AUDITIVO	29	28	26
132.01.03	NASOFARINGOSCOPIA CON ENDOSCOPIO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	28	27	26
132.01.04	ESTUDIOS DE FUNCIÓN DE LOS NERVIOS FACIALES (P. EJ., ELECTRONEURONOGRFÍA)	23	21	20
132.01.05	ESTUDIOS DE FUNCIÓN DE LA LARINGE	26	24	23
132.01.06	EVALUACIÓN DE LA DEGLUCIÓN Y FUNCIÓN ORAL PARA LA ALIMENTACIÓN	65	61	58
132.01.07	TRATAMIENTO DE LA DISFUNCIÓN DE LA DEGLUCIÓN Y/O FUNCIÓN ORAL PARA LA ALIMENTACIÓN	23	21	20
132.02	PRUEBAS DE FUNCIÓN VESTIBULAR, CON OBSERVACIÓN Y EVALUACIÓN POR UN MÉDICO, SIN REGISTRO MÉDICO			
132.02.01	NISTAGMO ESPONTÁNEO, INCLUYENDO LA MIRADA	34	32	30
132.02.02	NISTAGMO DE POSICIÓN	34	32	30
132.02.03	PRUEBA VESTIBULAR CALÓRICA, CADA IRRIGACIÓN (LA ESTIMULACIÓN BINAURAL, BITÉRMICA CONSTITUYE CUATRO PRUEBAS)	34	32	30
132.02.04	NISTAGMO OPTOCINÉTICO	34	32	30
132.03	PRUEBAS DE FUNCIÓN VESTIBULAR, CON REGISTRO (P.EJ. ENG, PENG) Y EVALUACIÓN MÉDICA Y DIAGNÓSTICA			
132.03.01	PRUEBA DE NISTAGMO ESPONTÁNEO, INCLUYENDO EL NISTAGMO DE MIRADA Y DE FIJACIÓN, CON REGISTRO	14	13	12
132.03.02	PRUEBA DE NISTAGMO DE POSICIÓN, MÍNIMO DE 4 POSICIONES, CON REGISTRO	11	11	10
132.03.03	PRUEBA VESTIBULAR CALÓRICA, CADA IRRIGACIÓN (LA ESTIMULACIÓN BINAURAL, BITÉRMICA CONSTITUYE CUATRO PRUEBAS), CON REGISTRO	3	3	3

132.03.04	PRUEBA DE NISTAGMO OPTOCINÉTICO, BIDIRECCIONAL, ESTIMULACIÓN DE LA FOSA O PERIFÉRICA, CON REGISTRO	9	8	8
132.03.05	PRUEBA DE SEGUIMIENTO OSCILANTE, CON REGISTRO	8	7	7
132.03.06	PRUEBA ROTACIONAL DE EJE VERTICAL SINUSOIDAL	10	9	9
132.03.07	EMPLEO DE ELECTRODOS VERTICALES (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	37	35	33
132.03.08	POSTUROGRAFÍA DINÁMICA COMPUTADORIZADA	17	16	15
132.04	PRUEBAS DE FUNCIÓN AUDIOLÓGICA CON EVALUACIÓN MÉDICA DIAGNÓSTICA			
132.04.01	PRUEBA DE EVALUACIÓN, TONOS PUROS, TRANSMITIDOS POR AIRE SOLAMENTE	49	47	44
132.04.02	AUDIOMETRÍA DE TONOS PUROS (UMBRAL); TRANSMITIDOS POR AIRE SOLAMENTE	49	47	44
132.04.03	TRANSMITIDOS POR AIRE Y HUESO	49	47	44
132.04.04	UMBRAL DE AUDIOMETRÍA PARA EL HABLA;	50	48	45
132.04.05	CON RECONOCIMIENTO DEL HABLA	50	48	45
132.04.06	EVALUACIÓN COMPLETA DEL UMBRAL DE AUDIOMETRÍA Y RECONOCIMIENTO DEL HABLA (92553 Y 92556 COMBINADOS)	52	49	47
132.04.07	PRUEBAS AUDIOMÉTRICAS DE GRUPOS	47	45	42
132.04.08	AUDIOMETRÍA DE BÉKÉSY; EVALUACIÓN Y DIAGNÓSTICO	104	99	94
132.04.09	PRUEBA DE BALANCE DEL VOLUMEN, BINAURAL ALTERNADA O MONAURAL	52	49	47
132.04.10	PRUEBA DE DECAIMIENTO DEL TONO	52	49	47
132.04.11	INDICE DE SENSIBILIDAD A LOS INCREMENTOS BREVES (SISI)	52	49	47
132.04.12	PRUEBA DE STENGER, TONOS PUROS	53	51	48
132.04.13	TIMPANOMETRÍA (PRUEBA DE IMPEDANCIA)	51	48	46
132.04.14	PRUEBA DE REFLEJO ACÚSTICO	51	48	46
132.04.15	PRUEBA DE DECAIMIENTO DEL REFLEJO ACÚSTICO	51	48	46
132.04.16	PRUEBA DE HABLA FILTRADA	53	51	48

132.04.17	PRUEBA DE PALABRAS ESPONDAICAS ALTERNADAS	53	51	48
132.04.18	PRUEBA DE LOMBARD	53	51	48
132.04.19	PRUEBA DE NIVEL DE AGUDEZA NEUROSENSORIAL	53	51	48
132.04.20	PRUEBA DE IDENTIFICACIÓN DE ORACIONES SINTÉTICAS	53	51	48
132.04.21	PRUEBA DE STENGER, HABLA	53	51	48
132.04.22	AUDIOMETRÍA DE REFUERZO VISUAL (VRA)	53	51	48
132.04.23	AUDIOMETRÍA DE CONDICIONAMIENTO POR JUEGO	53	51	48
132.04.24	AUDIOMETRÍA DE CUADRO SELECCIONADO	53	51	48
132.04.25	ELECTROCOCLEOGRAFÍA	53	51	48
132.04.26	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS PARA LA AUDIOMETRÍA DE RESPUESTAS EVOCADAS Y/O PRUEBAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL	25	24	23
132.04.27	EMISIONES OTOACÚSTICAS EVOCADAS; LIMITADAS (NIVEL DE ESTÍMULO ÚNICO, TRANSIENTE O PRODUCTOS DE DISTORSIÓN)	45	43	41
132.04.28	EVALUACIÓN COMPLETA O DIAGNÓSTICA (COMPARACIÓN DE EMISIONES OTOACÚSTICAS TRANSIENTES TRANSITORIAS Y/O DE PRODUCTOS DE DISTORSIÓN A NIVELES Y FRECUENCIAS MÚLTIPLES)	41	38	36
132.04.29	PRUEBAS DE FUNCIÓN DE AUDICIÓN CENTRALES (ESPECIFIQUE)	54	52	49
132.04.30	EXAMEN Y SELECCIÓN DE AUDÍFONO; MONOAURAL Y BINAURAL	101	96	91
132.04.31	REVISIÓN DE AUDÍFONO; MONOAURAL Y BIAURAL	101	96	91
132.04.32	EVALUACIÓN ELECTROACÚSTICA PARA AUDÍFONO; MONOAURAL Y BIAURAL	101	96	91
132.04.33	MEDICIONES DE ATENUACIÓN POR PROTECCIÓN DE OÍDOS	51	49	46
132.04.34	EVALUACIÓN PARA EL USO Y/O COLOCACIÓN DE PRÓTESIS PARA LA VOZ O DISPOSITIVO DE AUMENTO O DISPOSITIVO DE COMUNICACIÓN ALTERNATIVA PARA SUPLEMENTAR EL HABLA ORAL	68	65	62

132.04.35	MODIFICACIÓN DE PRÓTESIS PARA LA VOZ O DISPOSITIVO DE AUMENTO O DISPOSITIVO DE COMUNICACIÓN ALTERNATIVA PARA SUPLEMENTAR EL HABLA ORAL	33	32	30
133	SUBSECCIÓN CARDIOVASCULAR			
133.01	SERVICIOS TERAPÉUTICOS (NO INCLUYE MEDICAMENTOS NI MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO)			
133.01.01	REANIMACIÓN CARDIOPULMONAR (P. EJ., EN PARO CARDIACO)	254	241	229
133.01.02	CARDIOVERSIÓN ELECTIVA, CONVERSIÓN ELÉCTRICA DE LA ARRITMIA; EXTERNA	150	143	135
133.01.03	INTERNA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	308	292	277
133.01.04	MÉTODO CARDIOASSIST PARA MEJORAR LA CIRCULACIÓN; INTERNO	235	224	212
133.01.05	MÉTODO CARDIOASSIST PARA MEJORAR LA CIRCULACIÓN; EXTERNO	118	112	106
133.01.06	TROMBOLISIS CORONARIA; POR INFUSIÓN INTRACORONARIA, INCLUYENDO LA ANGIOGRAFÍA CORONARIA SELECTIVA	485	460	436
133.01.07	TROMBOLISIS CORONARIA; POR INFUSIÓN INTRAVENOSA	357	339	321
133.01.08	ULTRASONIDO INTRAVASCULAR (VASO O INJERTO CORONARIOS) DURANTE LA EVALUACIÓN DIAGNÓSTICA Y/O LA INTERVENCIÓN TERAPÉUTICA, INCLUYENDO LA SUPERVISIÓN, INTERPRETACIÓN E INFORME DE LAS IMÁGENES; VASO INICIAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	120	114	108
133.01.09	CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	96	91	87
133.01.10	COLOCACIÓN TRANSCATÉTER DE CATÉTERES DILATADORES INTRACORONARIOS, PERCUTÁNEA, CON O SIN OTRAS INTERVENCIONES TERAPÉUTICAS, CUALQUIER MÉTODO; UN SOLO VASO	992	943	893

133.01.11	CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	279	265	251
133.01.12	ANGIOPLASTIA DE BALÓN PERCUTÁNEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS; UN SOLO VASO	734	697	661
133.01.13	CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	199	189	179
133.01.14	ATERECTOMÍA PERCUTÁNEA Y TRANSLUMINAL DE LAS CORONARIAS POR MÉTODO MECÁNICO U OTRO MÉTODO, CON O SIN ANGIOPLASTIA DE BALÓN; UN SOLO VASO	808	768	727
133.01.15	CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	218	207	196
133.01.16	ANGIOPLASTIA PERCUTÁNEA TRANSLUMINAL CON BALÓN DE LA ARTERIA PULMONAR; UN SOLO VASO	802	762	722
133.01.17	CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	401	381	361
133.02	CARDIOGRAFÍA			
133.02.01	ELECTROCARDIOGRAMA, ECG DE RUTINA CON POR LO MENOS 12 ELECTRODOS; CON INTERPRETACIÓN E INFORME	38	36	34
133.02.02	TRAZADO SOLAMENTE, SIN INTERPRETACIÓN E INFORME	16	15	14
133.02.03	INTERPRETACIÓN E INFORME SOLAMENTE	38	36	34
133.02.04	TRANSMISIÓN TELEFÓNICA DE TIRAS DE RITMO DE ELECTROCARDIOGRAMA POSTERIOR A SÍNTOMAS, POR CADA PERÍODO DE 30 DÍAS; TRAZADO SOLAMENTE	19	18	17
133.02.05	REVISIÓN MÉDICA CON INTERPRETACIÓN E INFORME SOLAMENTE	83	78	74
133.02.06	RITMO DE ECG, UNO A TRES ELECTRODOS; CON INTERPRETACIÓN E INFORME	25	24	23
133.02.07	TRAZADO SOLAMENTE SIN INTERPRETACIÓN E INFORME	16	15	15

133.02.08	INTERPRETACIÓN E INFORME SOLAMENTE	25	24	23
133.02.09	CONTROL ELECTROCARDIOGRÁFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO Y ALMACENAMIENTO CONTINUO DE LAS ONDAS DEL ECG ORIGINAL, CON REVISIÓN POR BARRIDO VISUAL DE TRAZADO SUPERPUESTO; INCLUYE EL REGISTRO, ANÁLISIS DE REVISIÓN E INFORME, REVISIÓN E INFORME INTERPRETACIÓN MÉDICOS	83	78	74
133.02.10	REGISTRO (INCLUYE LA CONEXIÓN, REGISTRO Y DESCONEXIÓN)	83	78	74
133.02.11	CONTROL ELECTROCARDIOGRÁFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO Y ALMACENAMIENTO CONTINUO DE LAS ANÁLISIS POR BARRIDO CON INFORME	83	78	74
133.02.12	REVISIÓN E INTERPRETACIÓN MÉDICAS	83	78	74
133.02.13	CONTROL ELECTROCARDIOGRÁFICO DURANTE 24 HORAS POR REGISTRO CONTINUO DE LAS ONDAS ORIGINALES DEL ECG Y SU ALMACENAMIENTO SIN BARRIDO POR REGISTRO SOBREIMPUESTO, MEDIANTE UN DISPOSITIVO CAPAZ DE PRODUCIR UNA TIRA IMPRESA COMPLETA Y EN MINIATURA; INCLUYE EL REGISTRO, ANÁLISIS CON MICROPROCESADOR E INFORME, REVISIÓN E INTERPRETACIÓN MÉDICAS	83	78	74
133.02.14	REGISTRO (INCLUYE LA CONEXIÓN, REGISTRO Y DESCONEXIÓN)	83	78	74
133.02.15	ANÁLISIS POR MICROPROCESADOR, CON INFORME	83	78	74
133.02.16	REVISIÓN E INTERPRETACIÓN MÉDICAS	83	78	74



133.02.17	CONTROL ELECTROCARDIOGRÁFICO DURANTE 24 HORAS POR CONTROL COMPUTARIZADO CONTINUO Y REGISTRO NO CONTINUO, Y ANÁLISIS DE LOS DATOS EN TIEMPO REAL MEDIANTE UN DISPOSITIVO CAPAZ DE PRODUCIR UN TRAZADO DE TAMAÑO COMPLETO DE LAS ONDAS, QUE PODRÍA ESTAR ACTIVADO POR EL PACIENTE; INCLUYE EL CONTROL Y ANÁLISIS DE LOS DATOS EN TIEMPO REAL, CON INFORME, REVISIÓN E INTERPRETACIÓN MÉDICAS	71	68	64
133.02.18	MONITOREO Y ANÁLISIS DE DATOS EN TIEMPO REAL, CON REPORTE	71	68	64
133.02.19	CON REVISIÓN E INTERPRETACIÓN MÉDICAS	71	68	64
133.02.20	REGISTRO DE INCIDENTE, ÚNICO O MÚLTIPLE, A PEDIDO DE PACIENTE, CON LAZO DE MEMORIA PREVIO A LOS SÍNTOMAS, POR CADA PERÍODO DE 30 DÍAS; INCLUYE LA TRANSMISIÓN, REVISIÓN E INTERPRETACIÓN MÉDICAS	83	78	74
133.02.21	REGISTRO (INCLUYE LA CONEXIÓN, REGISTRO Y DESCONEXIÓN)	83	78	74
133.02.22	CONTROL, RECEPCIÓN DE TRANSMISIONES Y ANÁLISIS	83	78	74
133.02.23	REVISIÓN E INTERPRETACIÓN MÉDICAS SOLAMENTE	83	78	74
133.02.24	ELECTROCARDIOGRAFÍA CON SEÑAL PROMEDIADA (SAECG), CON O SIN ECG	40	38	36
133.03	CATERIZACIÓN CARDÍACA			
133.03.01	INSERCIÓN Y COLOCACIÓN DE CATÉTER DE FLUJO DIRIGIDO (P. EJ., SWAN-GANZ) PARA FINES DE CONTROL	195	185	175
133.03.02	COLOCACIÓN DE CATÉTER EN ARTERIAS CORONARIAS, CONDUCTOS CORONARIOS ARTERIALES, Y/O INJERTOSVENOSOS DE DERIVACIÓN CORONARIA PARA ANGIOGRAFÍA CORONARIA SIN CATETERIZACIÓN CONCOMITANTE DEL CORAZÓNIZQUIERDO	274	260	247

133.03.03	CATETERIZACIÓN RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO DESDE LA ARTERIA BRAQUIAL, ARTERIA AXILAR O ARTERIA FEMORAL; PERCUTÁNEA	289	275	261
133.03.04	POR INCISIÓN	336	319	303
133.03.05	CATETERIZACIÓN DEL CORAZÓN IZQUIERDO POR PUNCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO	471	448	424
133.03.06	CATETERIZACIÓN COMBINADA TRANSEPTAL Y RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO	465	441	418
133.03.07	CATETERIZACIÓN COMBINADA DEL CORAZÓN DERECHO Y RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO	400	380	360
133.03.08	CATETERIZACIÓN COMBINADA DEL CORAZÓN DERECHO Y TRANSEPTAL DEL CORAZÓN IZQUIERDO A TRAVÉS DEL TABIQUE INTACTO (CON O SIN CATETERIZACIÓN RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO)	487	462	438
133.03.09	CATETERIZACIÓN COMBINADA DEL CORAZÓN DERECHO CON PUNCIÓN DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO (CON O SIN CATETERIZACIÓN RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO)	602	572	542
133.03.10	CATETERIZACIÓN COMBINADA DEL CORAZÓN DERECHO Y DEL CORAZÓN IZQUIERDO A TRAVÉS DE APERTURA EXISTENTE EN EL TABIQUE (CON O SIN CATETERIZACIÓN RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO)	321	305	289
133.03.11	CATETERIZACIÓN DEL CORAZÓN DERECHO, PARA ANOMALÍAS CARDÍACAS CONGÉNITAS	283	269	255
133.03.12	CATETERIZACIÓN DEL CORAZÓN DERECHO Y CATETERIZACIÓN RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO COMBINADAS, PARA ANOMALÍAS CARDÍACAS CONGÉNITAS	558	530	502
133.03.13	CATETERIZACIÓN DEL CORAZÓN DERECHO Y CATETERIZACIÓN TRANSEPTAL DEL CORAZÓN IZQUIERDO COMBINADAS A TRAVÉS DEL TABIQUE INTACTO CON O SIN CATETERIZACIÓN RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO, PARA ANOMALÍAS CARDÍACAS CONGÉNITAS	669	635	602

133.03.14	CATETERIZACIÓN DEL CORAZÓN DERECHO Y CATETERIZACIÓN TRANSEPTAL DEL CORAZÓN IZQUIERDO COMBINADAS A TRAVÉS DE ABERTURA EXISTENTE DEL TABIQUE, CON O SIN CATETERIZACIÓN RETRÓGRADA DEL CORAZÓN IZQUIERDO, PARA ANOMALÍAS CARDÍACAS CONGÉNITAS	448	426	403
133.03.15	INSERCIÓN PERCUTÁNEA DE CATÉTER DE BALÓN INTRA-AÓRTICO	324	308	292
133.03.16	PROCEDIMIENTO DE INYECCIÓN DURANTE LA CATETERIZACIÓN CARDIACA; PARA LA OPACIFICACIÓN SELECTIVA DE LOS CONDUCTOS ARTERIALES (P, EJ., MAMARIOS INTERNOS), SEAN NATIVOS O USADOS PARA LA REVASCULARIZACIÓN	27	25	24
133.03.17	PARA LA OPACIFICACIÓN SELECTIVA DE LOS INJERTOS VENOSOS DE REVASCULARIZACIÓN AORTOCORONARIA, UNA O MÁS ARTERIAS CORONARIAS	29	27	26
133.03.18	PARA LA ANGIOGRAFÍA PULMONAR	19	18	17
133.03.19	PARA LA ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DEL VENTRÍCULO DERECHO O LA AURÍCULA DERECHA	19	18	17
133.03.20	PARA LA ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO O LA AURÍCULA IZQUIERDA	19	18	17
133.03.21	PARA LA AORTOGRAFÍA	17	16	15
133.03.22	PARA LA ANGIOGRAFÍA SELECTIVA DE LAS CORONARIAS (LA INYECCIÓN DEL MATERIAL RADIOOPACO PUEDE HACERSE MANUALMENTE)	27	25	24
133.03.23	LA SUPERVISIÓN DE LAS IMÁGENES, SU INTERPRETACIÓN E INFORME PARA PROCEDIMIENTOS DE INYECCIÓN DURANTE LA CATETERIZACIÓN CARDIACA; ANGIOGRAFÍA VENTRICULAR Y/O AURICULAR	54	51	49

133.03.24	ANGIOGRAFÍA PULMONAR, AORTOGRAFÍA Y/O ANGIOGRAFÍA CORONARIA SELECTIVA INCLUYENDO INJERTOS VENOSOS DE REVASCULARIZACIÓN Y CONDUCTOS ARTERIALES (SEAN NATIVOS O UTILIZADOS EN LA REVASCULARIZACIÓN)	55	53	50
133.03.25	LOS ESTUDIOS DE DILUCIÓN DE INDICADOR TALES COMO LA DILUCIÓN TÉRMICA O CON COLORANTES, INCLUYENDO LACATETERIZACIÓN ARTERIAL Y/O VENOSA; CON MEDICIÓN DEL GASTO CARDIACO (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	33	32	30
133.03.26	MEDICIÓN SUBSIGUIENTE DEL GASTO CARDIACO	11	10	10
133.03.27	MEDICIÓN DE VELOCIDAD INTRAVASCULAR CON TÉCNICA DOPPLER Y/O MEDICIÓN DE FLUJO CORONARIO DE RESERVA APARTIR DE LA PRESIÓN (VASO CORONARIO O INJERTO) DURANTE ANGIOGRAFÍA CORONARIA, INCLUYENDO ESFUERZO INDUCIDO FARMACOLÓGICAMENTE; VASO INICIAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	120	114	108
133.03.28	CADA VASO ADICIONAL (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	96	91	87
133.04	PROCEDIMIENTOS ELECTROFISIOLÓGICOS INTRACARDÍACOS			
133.04.01	REGISTRO DE HAZ DE HIS	142	135	128
133.04.02	REGISTRO INTRAAURICULAR	142	135	128
133.04.03	REGISTRO DE VENTRÍCULO DERECHO	142	135	128
133.04.04	REGISTRO DE VENTRÍCULO IZQUIERDO	218	207	196
133.04.05	MAPEO INTRAVENTRICULAR Y/O INTRA-AURICULAR DE SITIOS DE TAQUICARDIA CON MANIPULACIÓN DE CATÉTER PARA REGISTRAR DESDE SITIOS MÚLTIPLES PARA IDENTIFICAR EL ORIGEN DE LA TAQUICARDIA	673	640	606

133.04.06	MARCAPASOS INTRAAURICULAR	202	192	182
133.04.07	MARCAPASOS INTRAVENTRICULAR	202	192	182
133.04.08	REGISTRO ESOFÁGICO DE ELECTROGRAMA AURICULAR CON O SIN ELECTROGRAMAS VENTRICULARES;	66	63	60
133.04.09	CON MARCAPASOS	100	95	90
133.04.10	INDUCCIÓN DE ARRITMIA MEDIANTE MARCAPASOS ELÉCTRICO	285	271	256
133.04.11	EVALUACIÓN ELECTROFISIOLÓGICA COMPLETA CON MARCAPASOS Y REGISTRO DE LA AURÍCULA DERECHA, MARCAPASOS Y REGISTRO DEL VENTRÍCULO DERECHO, REGISTRO DEL HAZ DE HIS, INCLUYENDO LA INSERCIÓN Y NUEVO POSICIONAMIENTO DE CATÉTERES DE ELECTRODOS MÚLTIPLES; SIN INDUCCIÓN O INTENTO DE INDUCCIÓN DE ARRITMIA (ESTE CÓDIGO DEBE USARSE CUANDO EL 93600 SE COMBINA CON 93602, 93603, 93610, 93612)	489	465	440
133.04.12	CON INDUCCIÓN O INTENTO DE INDUCCIÓN DE ARRITMIA (ESTE CÓDIGO DEBE USARSE CUANDO EL 93618 SE COMBINA CON 93619)	775	736	697
133.04.13	CON REGISTROS DE LA AURÍCULA IZQUIERDA DESDE EL SENO CORONARIO O AURÍCULA IZQUIERDA, CON O SIN MARCAPASOS, CON INDUCCIÓN O INTENTO DE INDUCCIÓN DE ARRITMIA	846	804	762
133.04.14	CON REGISTRO DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO, CON O SIN MARCAPASOS, CON INDUCCIÓN O INTENTO DE INDUCCIÓN DE ARRITMIA	852	809	767
133.04.15	ESTIMULACIÓN PROGRAMADA Y MARCAPASOS DESPUÉS DE LA INFUSIÓN INTRAVENOSA DE DROGAS (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	191	181	171

133.04.16	ESTUDIO DE SEGUIMIENTO ELECTROFISIOLÓGICO CON MARCAPASO Y REGISTRO PARA VERIFICAR LA EFICACIA DE LA TERAPIA, INCLUYENDO LA INDUCCIÓN O INTENTO DE INDUCCIÓN DE ARRITMIA	322	305	289
133.04.17	MARCAPASOS Y MAPEO CARDIACOS Y CARDIACOS INTRAQUIRÚRGICOS PARA UBICAR EL SITIO DE TAQUICARDIA O ZONA DE CONDUCCIÓN LENTA PARA SU CORRECCIÓN QUIRÚRGICA	508	483	457
133.04.18	EVALUACIÓN ELECTROFISIOLÓGICA DE ELECTRODOS DE CARDIOVERSOR-DESFIBRILADOR DE PULSOS DE CÁMARA ÚNICA O DOBLE, INCLUYENDO PRUEBA DE EVALUACIÓN DEL UMBRAL DE DESFIBRILACIÓN (INDUCCIÓN DE ARRITMIA, EVALUACIÓN DE LA SENSIBILIDAD Y DEL RITMO DE PULSEO PARA LA CESACIÓN DE ARRITMIAS) EN EL MOMENTO DEL IMPLANTE INICIAL O DE SU REEMPLAZO;	235	224	212
133.04.19	CON PRUEBA DEL GENERADOR DE PULSOS DE CARDIOVERSIÓN-DESFIBRILACIÓN DE CÁMARA ÚNICA O DOBLE	396	377	357
133.04.20	EVALUACIÓN ELECTROFISIOLÓGICA DE CARDIOVERSOR-DESFIBRILADOR DE PULSOS DE CÁMARA ÚNICA O DOBLE (INCLUYE LA PRUEBA DEL UMBRAL DE DESFIBRILACIÓN, INDUCCIÓN DE ARRITMIA, EVALUACIÓN DE DETECCIÓN Y MARCAPASOS PARA LA TERMINACIÓN DE LA ARRITMIA, Y LA PROGRAMACIÓN O REPROGRAMACIÓN DE PARÁMETROS DE DETECCIÓN O TERAPÉUTICOS)	327	311	294
133.04.21	ABLACIÓN INTRACARDIACA POR CATÉTER, PARA FUNCIÓN DE NÓDULO AURICULOVENTRICULAR, CONDUCCIÓN AURICULOVENTRICULAR PARA CREAR UN BLOQUEO CARDIACO COMPLETO, CON O SIN COLOCACIÓN TEMPORARIA DE MARCAPASOS	703	668	632

133.04.22	ABLACIÓN INTRACARDIACA POR CATÉTER, PARA FOCO ARRITMOGÉNICO; PARA EL TRATAMIENTO DE TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR POR ABLACIÓN DE VÍAS AURÍCULOVENTRICULARES RÁPIDAS O LENTAS, CONEXIONES AURÍCULOVENTRICULARES ACCESORIAS U OTROS FOCOS AURICULARES, EN FORMA AISLADA O COMBINADA	1,086	1,032	978
133.04.23	PARA EL TRATAMIENTO DE LA TAQUICARDIA VENTRICULAR	1,182	1,123	1,064
133.04.24	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	126	120	114
133.05	OTROS PROCEDIMIENTOS			
133.05.01	SERVICIOS MÉDICOS PARA LA REHABILITACIÓN CARDIACA DE PACIENTES EXTERNOS, SIN CONTROL CONTINUO DEL ECG	134	127	120
133.05.02	CON CONTROL CONTINUO DEL ECG (POR SESIÓN)	268	254	241
134	SUBSECCIÓN PULMONAR (NO INCLUYE MEDICAMENTOS NI MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO)			
134.01.01	AYUDA Y MANEJO DE LA VENTILACIÓN, INICIO DE VENTILADORES DE PRESIÓN O DE VOLUMEN PREFIJADOS PARA LA RESPIRACIÓN ASISTIDA O CONTROLADA; PRIMER DÍA	131	125	118
134.01.02	DÍAS SUBSIGUIENTES	105	100	95
134.01.03	VENTILACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA CONTINUA EN LAS VÍAS AÉREAS (CPAP), INICIO Y MANEJO	131	125	118
134.01.04	VENTILACIÓN CON PRESIÓN NEGATIVA CONTINUA (CNP), INICIO Y MANEJO	131	125	118

134.01.05	INHALACIONES DE AEROSOLES O VAPORES PARA LA MOVILIZACIÓN DEL ESPUTO, BRONCODILATACIÓN, O INDUCCIÓN DEL ESPUTO CON FINES DIAGNÓSTICOS; DEMOSTRACIÓN INICIAL Y/O EVALUACIÓN	63	60	57
134.01.06	SUBSIGUIENTES	26	25	24
134.01.07	MANIPULACIÓN DE LA PARED TORÁCICA, TAL COMO ACOPADO, PERCUSIÓN Y VIBRACIÓN PARA FACILITAR LA FUNCIÓN PULMONAR; DEMOSTRACIÓN INICIAL Y/O EVALUACIÓN	95	90	85
134.01.08	SUBSIGUIENTES	32	30	28
135	SUBSECCIÓN NEUROLOGÍA Y PROCEDIMIENTOS NEUROMUSCULARES			
135.01	PRUEBA DEL SUEÑO			
135.01.01	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG), CONTROL PROLONGADO; HASTA UNA HORA	27	26	24
135.01.02	MÁS DE UNA HORA	45	43	41
135.01.03	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG), INCLUYENDO EL REGISTRO EN ESTADO DE VIGILIA Y EN ESTADO DE SOMNOLENCIA (INCLUYE HIPERVENTILACIÓN Y/O ESTIMULACIÓN FÓTICA CUANDO SEA APROPIADO)	49	46	44
135.01.04	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG), INCLUYENDO EL REGISTRO EN ESTADO DE VIGILIA Y EN ESTADO DE SUEÑO, (INCLUYE HIPERVENTILACIÓN Y/O ESTIMULACIÓN FÓTICA CUANDO SEA APROPIADO)	73	69	66
135.01.05	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG); DURANTE EL SUEÑO SOLAMENTE	35	33	32
135.01.06	EVALUACIÓN DE MUERTE CEREBRAL SOLAMENTE	16	15	15
135.01.07	SUEÑO DE TODA LA NOCHE SOLAMENTE	21	20	19
135.01.08	ELECTROCORTICOGRAMA DURANTE LA CIRUGÍA (PROCEDIMIENTO SEPARADO)	119	113	107
135.01.09	INSERCIÓN MÉDICA DE ELECTRODOS ESFENOIDALES PARA EL REGISTRO ELECTROENCEFALOGRÁFICO (EEG)	32	31	29



135.01.10	PRUEBAS MUSCULARES, MANUALES (PROCEDIMIENTO SEPARADO) CON REPORTE; EXTREMIDADES (EXCEPTO MANOS) O TRONCO	5	5	5
135.01.11	MANO, CON O SIN COMPARACIÓN CON EL LADO NORMAL	6	5	5
135.01.12	EVALUACIÓN TOTAL DEL CUERPO, EXCEPTO MANOS	9	9	8
135.01.13	EVALUACIÓN TOTAL DEL CUERPO, INCLUYENDO MANOS	11	11	10
135.01.14	MEDICIONES DE ARCO DE MOVIMIENTO E INFORME (PROCEDIMIENTO SEPARADO); CADA EXTREMIDAD	3	3	3
135.01.15	MANO, CON O SIN COMPARACIÓN CON EL LADO NORMAL	2	2	2
135.01.16	PRUEBA TENSILON (CLORURO DE EDROFONIO) PARA MIASTENIA GRAVE;	10	10	9
135.01.17	CON REGISTRO ELECTROMIOGRÁFICO	30	28	27
135.01.18	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, UNA EXTREMIDAD CON O SIN ZONAS PARAESPINOSAS RELACIONADAS	26	24	23
135.01.19	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, DOS EXTREMIDADES CON O SIN ZONAS PARAESPINOSAS RELACIONADAS	41	39	37
135.01.20	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, TRES EXTREMIDADES CON O SIN ZONAS PARAESPINOSAS RELACIONADAS	50	48	45
135.01.21	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, CUATRO EXTREMIDADES CON O SIN ZONAS PARAESPINOSAS RELACIONADAS	53	51	48
135.01.22	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, MÚSCULOS SURTIDOS POR LOS NERVIOS CRANEALS, UNILATERAL	21	20	19
135.01.23	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, MÚSCULOS SURTIDOS POR LOS NERVIOS CRANEALES, BILATERAL	32	30	28
135.01.24	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA; MÚSCULOS TORÁCICOS PARAESPINALES	10	9	9

135.01.25	ESTUDIO LIMITADO DE MÚSCULOS EN UNA EXTREMIDAD O MÚSCULOS QUE NO PERTENECEN A UNA EXTREMIDAD (AXIALES) (UNILATERAL O BILATERAL), DIFERENTE DE MÚSCULOS INERVADOS POR NERVIOS TORÁCICOS, PARAESPINALES, CRANEALES, O ESFÍNTERES)	7	7	6
135.01.26	ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA, CON DETERMINACIÓN CUANTITATIVA DE FIBRILACIONES, BLOQUEO Y/O DENSIDAD DE FIBRAS, CUALQUIER SITIO O TODOS LOS SITIOS DE CADA MÚSCULO ESTUDIADO	29	27	26
135.01.27	EJERCICIO DE EXTREMIDAD ISQUÉMICA CON ELECTROMIOGRAFÍA DE AGUJA, CON DETERMINACIÓN DE ÁCIDO LÁCTICO	26	24	23
135.01.28	ESTUDIO DE CONDUCCIÓN, AMPLITUD Y LATENCIA/VELOCIDAD NERVIOSOS, CADA NERVIOS; MOTOR, SIN ESTUDIO DE ONDA F	8	8	7
135.01.29	MOTOR, CON ESTUDIO DE ONDA F	11	11	10
135.01.30	SENSORIAL O MIXTO	6	6	6
135.01.31	PRUEBAS DE NEUROFISIOLOGÍA INTRAQUIRÚRGICAS, POR HORA (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	40	38	36
135.01.32	PRUEBAS DE FUNCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO; INERVACIÓN CARDIOVAGAL (FUNCIÓN DEL PARASIMPÁTICO), INCLUYENDO DOS O MÁS DE LO SIGUIENTE: RESPUESTA DE RITMO CARDÍACO A LA RESPIRACIÓN PROFUNDA CON REGISTRO DEL INTERVALO R-R, RELACIÓN VALSALVA Y RELACIÓN 30:15	17	16	15

135.01.33	ESTUDIO DE POTENCIALES EVOCADOS SOMATOSENSORIALES DE LATENCIA CORTA, ESTIMULACIÓN DE CUALQUIERA DE LOS NERVIOS PERIFÉRICOS O SITIOS CUTÁNEOS, O TODOS ELLOS, REGISTRO DESDE EL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL; EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES	13	12	12
135.01.34	EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES	10	10	9
135.01.35	EN EL TRONCO O LA CABEZA	10	10	9
135.01.36	PRUEBAS DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL MEDIANTE POTENCIALES EVOCADOS VISUALES (VEP), TABLERO DE AJEDREZ O DESTELLO	7	6	6
135.01.37	REFLEJO ORBICULARIS OCULI (PARPADEO), POR PRUEBA ELECTRODIAGNÓSTICA	11	11	10
135.01.38	REFLEJO H, ESTUDIO DE AMPLITUD Y LATENCIA; REGISTRO DEL MÚSCULO GASTROCNEMIO/SÓLEO	10	9	9
135.01.39	REGISTRO DE MÚSCULO DIFERENTE AL MÚSCULO GASTROCNEMIO/SÓLEO	11	10	9
135.01.40	PRUEBAS DE UNIÓN NEUROMUSCULAR (ESTIMULACIÓN REPETITIVA, ESTÍMULOS PAREADOS), CADA NERVIOS, CUALQUIER MÉTODO	12	12	11
135.01.41	CONTROL PARA LA IDENTIFICACIÓN Y LATERALIZACIÓN DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO (P. EJ., EEG DE 8 CANALES) Y SU INTERPRETACIÓN, CADA 24 HORAS	29	27	26
135.01.42	CONTROL PARA LA UBICACIÓN DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, POR CABLE O RADIO, TELEMETRÍA DE 16 O MÁS CANALES, REGISTRO ELECTROENCEFALOGRAFICO (EEG) Y VÍDEO COMBINADOS Y SU INTERPRETACIÓN (P. EJ., PARA LA UBICACIÓN PREQUIRÚRGICA), CADA 24 HORAS	115	109	103

135.01.43	CONTROL PARA LA UBICACIÓN DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, POR EEG COMPUTADORIZADO PORTÁTIL DE 16 OMÁS CANALES, REGISTRO ELECTROENCEFALOGRÁFICO (EEG) Y SU INTERPRETACIÓN, CADA 24 HORAS	59	56	53
135.01.44	ACTIVACIÓN FARMACOLÓGICA O FÍSICA QUE REQUIERA LA PRESENCIA DEL MÉDICO DURANTE EL REGISTRO EEG DE LA FASE DE ACTIVACIÓN (P. EJ., PRUEBA DE ACTIVACIÓN CON TIOPENTAL)	47	44	42
135.01.45	ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) DURANTE LA CIRUGÍA NO INTRACRANEAL (P. EJ., CIRUGÍA DE LAS CARÓTIDAS)	23	21	20
135.01.46	CONTROL PARA LA UBICACIÓN DE FOCO CEREBRAL DE CONVULSIONES, POR CABLE O RADIO, TELEMETRÍA DE 16 O MÁSCANALES, REGISTRO ELECTROENCEFALOGRÁFICO (EEG) Y SU INTERPRETACIÓN, CADA 24 HORAS	59	56	53
135.01.47	ANÁLISIS DIGITAL DEL ELECTROENCEFALOGRAMA (EEG) (P. EJ., DURANTE EL ANÁLISIS DE PICO EPILÉPTICO)	38	36	34
135.01.48	PRUEBA DE ACTIVACIÓN WADA PARA LA FUNCIÓN HEMISFÉRICA, INCLUYENDO EL CONTROL ELECTROENCEFALOGRÁFICO	81	77	73
135.01.49	MAPEO CORTICAL Y SUBCORTICAL FUNCIONAL POR ESTIMULACIÓN Y/O REGISTRO DE ELECTRODOS EN LA SUPERFICIE DEL CEREBRO, O DE ELECTRODOS PROFUNDOS, PARA PROVOCAR CONVULSIONES O IDENTIFICAR ESTRUCTURAS DE CORTEZA VITAL; PRIMERA HORA DE PRESENCIA MÉDICA	57	54	51
135.01.50	CADA HORA ADICIONAL DE PRESENCIA MÉDICA (ANOTAR SEPARADAMENTE ADEMÁS DEL CÓDIGO PARA EL PROCEDIMIENTO PRIMARIO)	61	58	55
135.02	MEDICINA HIPERBÁRICA - POR SESIÓN			

135.02.01	TRATAMIENTO POR SESIÓN DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA SENTADOS	105	100	95
135.02.02	TRATAMIENTO POR SESIÓN DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA EN CAMILLA	180	171	162
135.02.03	TRATAMIENTO POR SESIÓN DE OXIGENOTERAPIA HIPERBÁRICA EN CÁMARA	195	185	176
135.03	MEDICINA HIPOBÁRICA - POR SESIÓN			
135.03.01	TRATAMIENTO POR SESIÓN	75	71	68
136	SUBSECCIÓN SERVICIOS, PROCEDIMIENTOS Y REPORTES ESPECIALES			
136.01	SERVICIOS ADMINISTRATIVOS			
136.01.01	VISACIÓN DE CERTIFICADO MÉDICO	6	6	5
136.01.02	CERTIFICADO MÉDICO (OTORGAMIENTO)	9	9	8
136.01.03	INFORME MÉDICO O PSICOLÓGICO (OTORGAMIENTO)	15	14	14
136.01.04	COPIA DE HISTORIA CLÍNICA POR FOLIO (PÁGINA)	0	0	0
136.01.05	COPIAS DE INFORMACIÓN INSTITUCIONAL POR FOLIO	0	0	0
136.02	SERVICIO DE TRANSPORTE			
136.02.01	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)	100		
137	SUBSECCIÓN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN (NO INCLUYEN PRÓTESIS NI MATERIAL MÉDICO QUIRÚRGICO NI MEDICAMENTOS)			
137.01	SERVICIOS POR SESIÓN			
137.01.01	SESIÓN: BAÑOS DE PARAFINA	19.13		
137.01.02	SESIÓN: COMPRESAS HÚMEDAS Y CALIENTES	19.13		
137.01.03	SESIÓN: ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA (SIN ATENDER AL PACIENTE)	19.13		

137.01.04	SESIÓN: APLICACIÓN DE UNA O MÁS ZONAS, DE ESTIMULACIÓN ELÉCTRICA MANUAL (CADA 15 MINUTOS)	19.13		
137.01.05	SESIÓN: INFRARROJOS	19.13		
137.01.06	SESIÓN: HIDROTERAPIA	38.25		
137.01.07	SESIÓN: ULTRASONIDO (CADA 15 MINUTOS)	38.25		
137.01.08	SESIÓN: IONTOFORESIS (CADA 15 MINUTOS)	38.25		
137.01.09	SESIÓN: TANQUE HUBBARD (CADA 15 MINUTOS)	38.25		
137.01.10	SESIÓN: PROCEDIMIENTO TERAPEÚTICO EN UNA O MÁS ZONAS, CADA UNO, 15 MINUTOS DE EJERCICIOS TERAPEÚTICOS	31.88		
137.01.11	SESIÓN: REEDUCACIÓN NEUROMUSCULAR DEL MOVIMIENTO, EQUILIBRIO, COORDINACIÓN, SENTIDO QUINESTÉSICO, POSTURA Y PROPIOCEPCIÓN	31.88		
137.01.12	SESIÓN: ENTRENAMIENTO DE LA MARCHA (INCLUYE SUBIR ESCALERAS)	31.88		
137.01.13	SESIÓN: MASAJE, INCLUYENDO FROTAMIENTO, AMASAMIENTO, PERCUSIÓN	31.88		
137.01.14	SESIÓN: TÉCNICAS DE TERAPIA MANUAL (MOVILIZACIÓN, MANIPULACIÓN, DRENAJE LINFÁTICO MANUAL) UNA O MÁS REGIONES, CADA 15 MINUTOS	31.88		
137.01.15	SESIÓN: AJUSTE DE DIAPOSITIVOS ORTÓTICOS Y CAPACITACIÓN, EXTREMIDADES SUPERIORES Y/O INFERIORES CADA 15 MINUTOS	31.88		
137.01.16	SESIÓN: ACTIVIDADES TERAPEÚTICAS, CONTACTO DIRECTO (UNO A UNO) ENTRE EL PACIENTE Y LA PERSONA ENCARGADA (USO DE ACTIVIDADES DINÁMICAS PARA MEJORAR EL RENDIMIENTO FUNCIONAL) CADA 15 MINUTOS	31.88		
137.01.17	SESIÓN: ENTRENAMIENTO PARA EL MANEJO Y PROPULSIÓN DE SILLAS DE RUEDAS, CADA 15 MINUTOS	31.88		
137.01.18	SESIÓN: PRUEBA O MEDICIÓN DEL RENDIMIENTO FÍSICO (MUSCULOESQUELÉTICO, CAPACIDAD FUNCIONAL) CON INFORME ESCRITO, EN 40 MINUTOS	76.50		

137.01.19	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	38.25		
137.01.20	SESIÓN: PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS EN LA CAMA DEL PACIENTE, CADA 15 MINUTOS	38.25		

CLAVE DE OBSERVACIONES

- & PREVA CAPTACION DE RADIOYODO Y GAMMAGRAFIA TIROIDEA, GAMMAGRAFIA TIROIDEA POST-OPERATORIA RASTREO TIROIDEO PREVIO Y POSTERIOR A LA TERAPIA. NO INCLUYE EL MATERIAL RADIOACTIVO, SE REQUIERE HOSPITALIZACION EN CUARTO INDIVIDUAL POR 48 HORAS. Y RECOLECCION CUIDADOSA DE LA
- && ORINA
- &&& REQUIERE COORDINACION PREVIA CON EL MEDICO TRATANTE SOLO PARA DETECCION DE SANGRADO GASTROINTESTINAL O ABDOMINAL MAYOR DE 0.2 ml/
- &&&& MINUTO
- &&&&& POR LA METODOLOGIA Y POR LOS INSUMOS LOS RESULTADOS PUEDEN DIFERIRSE HASTA 10 DÍAS DESPUES DE DEFINIDA LA MUESTRA. SE REQUIERE AYUNAS