

**TARIFARIO
REEMBOLSO EPS
Y COLECTIVO
2023**



Tarifa A

Es la que se consigna en el Tarifario de reembolsos de Pacífico, en honorarios quirúrgicos y procedimientos médicos, sobre la cual se calcula el porcentaje de incremento indicado en el plan o póliza, con la cual se reconocerá los gastos médicos que incurra el asegurado de manera particular y que presente por concepto de reembolso. El porcentaje de incremento no aplica sobre la Tarifa Tope que se consigna en los otros servicios del tarifario.

Tarifa Tope

Es la que se consigna en el Tarifario de reembolsos de Pacífico para los servicios auxiliares (Hotelería, Consulta médica, Laboratorio e Imágenes), sobre la cual no aplica el porcentaje de incremento detallado en los planes y pólizas.

Los servicios a reembolsar están sujetos a beneficios detallados en su plan / póliza de salud y a las exclusiones y limitaciones que la rigen.

Las tarifas sin IGV señaladas en este tarifario se encuentran sujetas a cambios.

Los servicios que no se encuentren detallados en el Tarifario de Reembolso Pacífico, serán reconocidos según las tarifas de referencia (gastos usuales, razonables y acostumbrados) que se reconocen por dicho concepto.

ÍNDICE

1. Hotelería	2
2. Consultas	6
3. Honorarios	7
4. Procedimientos	46
5. Laboratorio	69
6. Radiología	90
7. Ecografía	99
8. Tomografía Axial	102
9. Resonancia Magnética	111
10. Medicina Nuclear	114

1. Hotelería

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
00	SERVICIOS DE CLÍNICA	
00.01	CUARTOS Y ALIMENTACIÓN	
00.01.01	CUARTO INDIVIDUAL CON SOFÁ CAMA O SILLÓN RECLINABLE	S/. 330.00
00.02	CUIDADOS INTENSIVOS	
00.02.01	C.I. CADA DÍA, INCLUYENDO MONITOR Y RESPIRADOR	S/. 540.00
00.04	CUIDADOS ESPECIALES (C.INTERMEDIOS)	
00.04.01	C.E. CADA DÍA, INCLUYENDO MONITOR Y RESPIRADOR	S/. 446.00
00.05	SALA DE OPERACIONES	
00.05.01	SALA DE OPERACIONES (30% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO)	
00.05.02	TOPICO DE PROCEDIMIENTOS	S/. 100.00
00.05.03	SALA DE ENDOSCOPIA	S/. 150.00
00.05.04	INSTRUMENTISTA 6% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	
00.03	SALA DE RECUPERACIÓN	
00.03.01	MENOS DE 2 HORAS	S/. 100.00
00.03.02	DE 2 A 5 HORAS	S/. 187.00
00.03.03	DE 6 A 24 HORAS	S/. 250.00
00.06	SALA DE PARTOS	
00.06.01	SALA DE PARTOS	S/. 176.00
00.06.02	OBSTETRIZ - PARTO 8% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	
00.06.03	OBSTETRIZ - CESAREA 4% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	
00.07	SALA DE BEBÉS	
00.07.01	SALA DE BEBÉS	S/. 108.00
00.08	MONITOREO FETAL	
00.08.01	MONITOREO FETAL (INCLUYE SALA, EQUIPO, REPORTE GRÁFICO, OBSTETRIZ / NO INCLUYE CONSULTA) SOLO EN SALA DE PARTOS Y EMERGENCIA A SOLICITUD DE MÉDICO TRATANTE	S/. 150.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
00.12	USO DE EQUIPOS	
00.12.01	ELECTROCAUTERIO. POR VEZ.	S/. 105.00
00.12.02	INCUBADORA POR DÍA	S/. 168.00
00.12.03	USO EQUIPO FOTOTERAPIA NEONATAL POR DÍA O FRACCIÓN	S/. 100.00
00.12.04	MONITOR DÍA O VEZ. EXCEPTO CUIDADOS INTENSIVOS, INTERMEDIOS Y ESPECIALES	S/. 168.00
00.12.05	RESPIRADOR POR DÍA. EXCEPTO CI Y CE	S/. 168.00
00.12.06	LITOTRIZIA EXTRACORPORES. POR VEZ	S/. 2,415.00
00.12.07	CIRUGÍA ENDOSCÓPICA, INCLUYENDO LAPAROSCÓPICA, TORACOSCÓPICA, ARTROSCÓPICA	S/. 650.00
00.12.08	VIDEO ENDOSCOPIA (INCLUYENDO DOCUMENTO FOTOGRÁFICO) GASTRO, CITOSCOPIA, HISTEROSCOPIA, BRONCOSCOPIA, ARTROSCOPÍA, URETEROCISTOSCOPIA	S/. 95.00
00.12.09	VIDEOENDOSCOPIO CON CONTRASTE ELECTRÓNICO DE MAGNIFICACIÓN NBI	S/. 350.00
00.12.10	EQUIPO PARA HIPERTERMIA PROSTATICA TRANSURETRAL POR MICROONDAS, POR TRATAMIENTO INTEGRAL. VARIAS APLICACIONES	S/. 1,350.00
00.12.11	EQUIPO PARA PROSTATECTOMIA CON RAYOS LASER	S/. 1,418.00
00.12.12	EQUIPO PARA PROSTATECTOMIA VAPORIZADOR PLASMA	S/. 800.00
00.12.13	EXCIMER LASER SOLO EN CIRUGIA DEL CRISTALINO: FACOEMULSIFICACION	S/. 1,050.00
00.12.14	LASER PARA DACRIOCISTORRINOTOMIA	S/. 473.00
00.12.15	LAB. HEMODINAMICA Y CINEANGIOGRAFICO (CATETERISMO CARDIACO, ANGIOPLASTIA, COLOCACION MARCAPASO, ANGIOGRAFIA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL BILATERAL, PANANGIOGRAFIA, ESTUDIO DE 4 VASOS CERVICALES DIGITAL, ETC.)	S/. 1,365.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
00.12.16	LAB. HEMODINÁMICA Y CINEANGIOGRÁFICO / FLUOROSCOPIA (COLANGIOGRAFÍA, PANCREATOGRAFÍA, ESFINTEROTOMÍA: RETRÓGRADAS)	S/. 840.00
00.12.17	LÁSER PARA CIRUGÍA ARTROSCÓPICA	S/. 1,350.00
00.12.18	ARCO EN C (INTENSIFICADOR DE IMÁGENES)	S/. 600.00
00.12.19	EQUIPO PARA CISTOSCOPIA	S/. 150.00
00.12.20	EQUIPO DE URETEROCISTOSCOPIA	S/. 150.00
00.12.21	FIBROURETROCISTOSCOPIO FLEXIBLE	S/. 700.00
00.12.22	EQUIPO DE NEFROSCOPIA	S/. 1,800.00
00.12.23	RESECTOSCOPIO MONOPOLAR	S/. 300.00
00.12.24	EQUIPO DE ECOENDOSCOPIA	S/. 1,500.00
00.12.25	LÁSER PARA VITRECTOMÍA	S/. 600.00
00.12.26	EQUIPO ARGÓN PLASMA INCLUYE CATÉTER PARA USO INTESTINAL	S/. 900.00
00.12.27	EQUIPO ARGÓN PLASMA INCLUYE CATÉTER PARA USO OFTALMOLÓGICO	S/. 130.00
00.12.28	EQUIPO FACOEMULSIFICADOR	S/. 400.00
00.12.29	EQUIPO MARCAPASO EXTERNO	S/. 500.00
00.12.30	BISTURÍ ARMÓNICO	S/. 1,500.00
00.12.31	LIGASURE	S/. 1,500.00
00.12.32	EQUIPO DE CRIOTERAPIA	S/. 150.00
00.12.33	EQUIPO MICROSCOPIO QUIRÚRGICO TODA CIRUGÍA EXCEPTO NEUROLÓGICA	S/. 300.00
00.12.34	EQUIPO MICROSCOPIO NEURO QUIRÚRGICO	S/. 600.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
00.13	OXÍGENO . SEGÚN COSTOS.	
00.13.01	OXÍGENO POR M3 POR CÁNULA BINASAL POR DÍA	S/. 150.00
00.13.02	OXÍGENO POR M3 POR MÁSCARA RESERVORIO VENTURI POR DÍA	S/. 250.00
00.13.03	OXÍGENO EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS POR DÍA	S/. 500.00
00.17.11	CIRUGÍA AMBULATORIA	
00.17.11	PREPARACIÓN PRE-OPERATORIA .HASTA 2 HORAS	S/. 105.00
00.17.12	POST-OPERATORIO. .HASTA 2 HORAS	S/. 105.00
00.17.13	POST-OPERATORIO. .DE 2 A 6 HORAS	S/. 210.00
00.17.14	POST-OPERATORIO. .DE 6 A 24 HORAS	S/. 245.00
00.17.15	REPOSO - NO OPERATORIO .CADA HORA	S/. 18.00
00.17.5	INYECTABLES, POR APLICACIÓN. INCLUYE JERINGA.	
00.17.51	INTRA MUSCULAR O S.C.	S/. 12.00
00.17.52	ENDO VENOSA	S/. 18.00
00.17.53	VENOCLISIS	S/. 46.00
00.17.6	VARIOS	
00.17.61	ENEMA EVACUANTE	S/. 58.00
00.17.10	SALAS DE URGENCIA	
00.17.71	ATENCIÓN CON REPOSO DE HASTA UNA HORA	S/. 22.00
00.17.72	REPOSO EN TÓPICO DE EMERGENCIA, A PARTIR DE 2da. HORA. CADA HORA/ MÁXIMO 4 HORAS	S/. 26.00
00.17.73	REPOSO EN TÓPICO DE EMERGENCIA, A PARTIR DE 5ta. HORA. CADA HORA/ MÁXIMO 12 HORAS	S/. 21.00

2. Consultas

SECCIONES:

Consulta Ambulatoria
 Consulta en Emergencia
 Consulta en Paciente Hospitalizado

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
50	CONSULTAS MÉDICAS	
50.01	CONSULTA AMBULATORIA	
50.01.01	CONSULTA AMBULATORIA POR MÉDICO ESPECIALISTA	S/. 250.00
50.02	CONSULTA EN EMERGENCIA	
50.02.01	DIURNA, POR MÉDICO ESPECIALISTA	S/. 250.00
50.02.03	DIURNA, POR MÉDICO EMERGENCISTA	S/. 250.00
50.02.04	NOCTURNA, POR MÉDICO ESPECIALISTA	S/. 250.00
50.02.06	NOCTURNA, POR MÉDICO EMERGENCISTA	S/. 250.00
50.03	CONSULTA EN PACIENTE HOSPITALIZADO	
50.03.01	CONSULTA HOSPITALARIA EN PISO, POR DÍA	S/. 100.00
50.03.02	INTERCONSULTA HOSPITALARIA POR DÍA	S/. 100.00
50.03.03	CONSULTA HOSPITALARIA EN UNIDAD CUIDADOS INTENSIVOS / INTERMEDIOS, POR DÍA, INCLUYE MÉDICO TRATANTE Y MÉDICO INTENSIVISTA	S/. 500.00

3. Honorarios

SECCIONES:

Operación Sistema Nervioso
Operación Oftalmológicas
Operación Otorrinolaringológicas
Operación en el Cuello
Operación en el Tórax
Operación en las Mamas
Operación Aparato CardioVascular
Operación Aparato Digestivo.

Operación Aparato Urinario
Operación Aparato Genital Femenino
Operación de Piel
Operación Sistema Muscular
Microcirugía Reconstructiva

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
01	OP. EN EL SISTEMA NERVIOSO	
01.01	OP. EN EL CRÁNEO	
01.01.01	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CRÁNEO	S/. 2,092.50
01.01.02	TX QX DEL ENCEFALOMENINGOCELE Y DE LA CRANEOSTENOSIS. CRANEOPLASTIAS	S/. 4,023.00
01.01.03	DESCOMPRESIÓN ORBITARIA UNILATERAL	S/. 4,023.00
01.01.04	CRANEOPLASTÍAS C/INJERTO ÓSEO O PROTÉSICA - INCLUYE EVENTUAL TOMA DE INJERTO	S/. 4,023.00
01.01.05	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN TUMORAL INFECCIOSA-PARASITARIA DE HUESOS DEL CRÁNEO	S/. 2,416.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
01.02	OP. INTRACRANEANAS	
01.02.01	DERIVACIÓN VENTRÍCULO ATRIAL O PERITONEAL	S/. 3,213.00
01.02.02	LOBECTOMÍA PARCIAL O TOTAL	S/. 4,320.00
01.02.03	TX.QX.ANEURISMAS Y MALFORMAC.A-V	S/. 5,211.00
01.02.04	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO INTRACRAN.HEMATOMA/HIGROMA	S/. 3,213.00
01.02.05	CRANEOTOMÍA EXPLORADORA, EVACUACIÓN DE COLECCIÓN INTRACEREBRAL,ESCISIÓN LESIÓN TUMORAL BENIGNA O MALIGNA	S/. 3,537.00
01.02.06	REVISIÓN O RESTITUCIÓN DE VÁLVULAS DERIVATIVAS	S/. 2,092.50
01.02.07	PUNCIÓN DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA DE VENTRÍCULO POR TREPANACIÓN	S/. 648.00
01.02.08	PUNCIÓN TRANSFONTANELAR DE VENTRÍCULO	S/. 324.00
01.02.09	HIPOFISECTOMÍA TRANSEPTOESFENOIDAL	S/. 3,213.00
01.02.10	VENTRÍCULOCISTERNOSTOMIAS-VENTR-CISTERNA MAGNA	S/. 4,806.00
01.02.11	REPARACIÓN DE SENOS CRANEALES Y/O MENINGES - RINOLICUORREAS-OTOLICUORREAS-FÍSTULAS	S/. 4,320.00
01.02.12	INTERVENCIONES ESTEREOTÁXICAS-DIV.MÉTODOS	S/. 4,806.00
01.02.13	CIRUGÍA FOSA POSTERIOR	S/. 3,901.50
01.02.14	CRANEOTOMÍA O CRANEOTECTOMÍA POR HERIDA DE BALA O CUERPOS EXTRAÑOS (EMERGENCIA)	S/. 4,131.00
01.02.15	ESCISIÓN LESION TUMORAL BENIGNA O MALIGNA (CM)	S/. 4,684.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
01.03	OP. VERTEBRO-MEDULARES	
01.03.01	LAMINECTOMÍA	S/. 3,861.00
01.03.02	RIZOTOMÍA Y RADICOTOMÍA	S/. 2,565.00
01.03.03	TX QX DE ESPINA BÍFIDA	S/. 3,213.00
01.03.04	TX . QX. D´COMPLEJO VERTEBRO-MENINGO-MEDULAR ESCISIÓN-EXPLORACIÓN-EVACUACIÓN D´COLECC, CPOS, EXTRAÑOS	S/. 3,213.00
01.03.05	CORDOTOMÍA ESPINO-TALÁMICA ANT-LAT,MIELOTOMÍA COMISURAL-CORDOTOMÍA POST.	S/. 3,537.00
01.03.06	SECCIÓN DE LIGAMENTOS DENTADOS	S/. 3,213.00
01.03.07	LAMINECTOMÍA MÚLTIPLE POR TUMOR, CONTUSIÓN MEDULAR, ESTENOSIS DEL CANAL, HNP MÚLTIPLE	S/. 4,509.00
01.03.08	LAMINECTOMÍA DESCOMPRESIVA POR TRAUMATISMO VERTEBRO MEDULAR	S/. 6,493.50
01.03.09	FIJACIÓN DE COLUMNA POR VÍA ANTERIOR CERV/DORSAL	S/. 3,712.50
01.03.10	REEMPLAZO VERTEBRAL POR VÉRTEBRA, INCLUYE CORPORECTOMÍA	S/. 2,808.00
01.03.11	ARTRECTOMIA POR ESPACIO VERTEBRAL	S/. 1,716.00
01.03.12	FIJACIÓN E INSTRUMENTACIÓN TRANSPEDICULAR DINÁMICA DE COLUMNA POR ESPACIO INTERVERTEBRAL, NO INCL ARTRECTOMÍA Y MICRODISECTOMÍA	S/. 2,916.00
01.03.13	INSTRUMENTACIÓN INTERVERTEBRAL CON COLOCACIÓN DE CAGE POR ESPACIO INTERVERTEBRAL	S/. 1,716.00
01.03.14	VERTEBROPLASTIA POR VERTEBRA	S/. 1,716.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
01.04	OP.PARES CRANEALES	
01.04.01	O DESCOMPRESIÓN TRIGEMINO, VESTIBULAR O GLOsofaríngeo POR VÍA POSTERIOR	S/. 3,537.00
01.04.02	NEUROTOMÍA DEL FACIAL,DENTARIO,TEMPORAL SUPERFICIAL	S/. 648.00
01.04.03	INJERTO Y/O ANASTOMOSIS DEL N.FACIAL-HIPOGLOSO-ESPINAL O SIMILARES	S/. 1,768.50
01.04.04	NEURÓLISIS EXTRACRANEAL-ALCOHOLIZACIÓN O SIMILARES	S/. 324.00
01.04.05	BLOQUEO EXTRACRANEAL ANTÁLGICO	S/. 135.00
01.05	OP.NERVIOS PERIFÉRICOS	
01.05.01	EXPLORACIÓN-ANASTOMOSIS Y/O NEURECTOMÍA	S/. 1,444.50
01.05.02	DESCOMPRESIÓN DEL MEDIANO EN TÚNEL CARPAL	S/. 1,120.50
01.04.03	BLOQUEO NERVIO PERIFÉRICO	S/. 162.00
01.04.04	TRANSPOSICIÓN DEL CUBITAL	S/. 1,282.50
01.04.05	ESCISIÓN DE LESIÓN TUMORAL N.PERIF-NEUROMA MORTON	S/. 486.00
01.04.06	NEURÓLISIS QUIRÚRGICA N. PERIFÉRICA (CM)	S/. 2,025.00
01.06	OP.SISTEMA NEUROVEGETATIVO	
01.06.01	SIMPATECTOMÍA:CERVIAL, TORÁXICA,LUMBAR	S/. 2,416.50
01.06.02	RESECCIÓN DE PLEXOS HIPOGÁSTRICO SUP. E INF.	S/. 1,201.50
01.06.03	SIMPATECTOMÍA PERIARTERIAL CAROTÍDEA-HUMERAL-FEMORAL	S/. 648.00
01.06.04	INFILTRACIONES PARAVERTEBRALES DE RONCOS Y GANGLIOS SIMPÁTICOS-CERVICAL, TORÁXICO, EXPLACNICO	S/. 162.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
01.07	PROCEDIMIENTOS NEURORADIODIOLÓGICOS	
01.07.01	NEUMOENCEFALOGRAFÍA	S/. 810.00
01.07.02	VENTRICULOGRAFÍA	S/. 810.00
01.07.03	MIELOGRAFÍA	S/. 810.00
01.07.04	ARTERIOGRAFÍA UNILATERAL	S/. 810.00
01.07.05	ARTERIOGRAFÍA BILATERAL	S/. 1,215.00
01.07.06	ANGIOGRAFÍA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL BILATERAL	S/. 1,822.50
01.07.07	PANANGIOGRAFÍA CEREBRAL SERIADA Y DIGITAL	S/. 2,025.00
01.07.08	ESTUDIO DE 4 VASOS CERVICALES DIGITAL (AORTOGRAFÍA)	S/. 1,215.00
02	OP. OFTALMOLÓGICAS	
02.01	OP.ÓRBITA.GLOBO Y MÚSCULOS OCULARES	
02.01.01	ENUCLEACIÓN DE GLOBO OCULAR	S/. 2,160.00
02.01.02	SUTURA GLOBO OCULAR	S/. 1,674.00
02.01.03	CURA QUIRÚRGICA DEL ESTRABISMO (UNI O BILATERAL)	S/. 2,092.50
02.01.04	NEUROTOMÍA DEL NERVIO ÓPTICO	S/. 1,674.00
02.01.05	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	S/. 1,282.50
02.01.06	ASPIRACIÓN LAVADO E IMPLANTE DEL VITREO	S/. 1,768.50
02.01.07	VITRECTOMÍA	S/. 3,213.00
02.01.08	INYECCIÓN INTRAVITREA	S/. 600.00
02.01.09	INFILTRACIÓN SUBTENTONIANA	S/. 600.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
02.02	OP. EN PÁRPADOS	
02.02.01	BLEFAROTOMÍA ABSCESO, CHALAZIÓN Y ORZUELO	S/. 324.00
02.02.02	BLEFARORRAFÍA PARCIAL O TOTAL	S/. 486.00
02.02.03	BLEFAROPLASTÍA: ENTROPIÓN O ECTROPIÓN UNILATERAL	S/. 958.50
02.02.04	BLEFAROPLASTÍA: BILATERAL	S/. 1,282.50
02.02.05	CURA QUIRÚRGICA DE PTOSIS PARPEBRAL UNILATERAL	S/. 1,120.50
02.02.06	EXTRACCIÓN O IMPLANTACIÓN DE PESTAÑAS-TRICHIASIS	S/. 162.00
02.02.07	CRITERAPIA O ELECTRÓLISIS DE PESTAÑAS	S/. 94.50
02.02.08	BIOPSIA ESCISIONAL DE TUMOR PALPEBRAL	S/. 688.50
02.02.09	BIOPSIA ORBITARIA	S/. 1,903.50
02.03	OP. EN LA CONJUNTIVA	
02.03.01	INCISIÓN Y DRENAJE, ABSCESO, QUISTE, HEMATOMA.	S/. 391.50
02.03.02	EXTRAC. DE CUERPO EXTRAÑO-SUTURA EN LA CONJUNTIVA	S/. 324.00
02.03.03	EXTIRP. DE LESIÓN QUISTE, MEVUS PTERIGION UNILAT. O BILAT.	S/. 958.50
02.03.04	CONJUNTIVOPLASTÍA-INJERTO LIBRE DE CONJUNTIVA O MUCOSA DE LABIO-COLGATO O FLAPPING	S/. 1,282.50
02.03.05	RETIRO DE PUNTOS EN CONJUNTIVA. INCLUYE CONSULTA	S/. 135.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
02.04	OP. EN LA CÓRNEA	
02.04.01	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN LA CÓRNEA	S/. 324.00
02.04.02	SUTURA DE HERIDA CORNEAL	S/. 958.50
02.04.03	TRANSPLANTE DE CORNEA	S/. 2,565.00
02.04.04	QUERATOPLASTÍA REFRACTIVA. QUERATOTOMÍA RADIAL	S/. 2,565.00
02.04.05	QUERATOCENTESIS-ÚNICA OPERACIÓN	S/. 486.00
02.04.06	CAUTERIZACIÓN CORNEAL CON O SIN RASPADO	S/. 162.00
02.04.07	RETIRO DE PUNTOS EN CÓRNEA. INCLUYE CONSULTA.	S/. 135.00
02.05	OP. EN EL IRIS Y CUERPO CILIAR	
02.05.01	IRIDOTOMÍA IRIDOPLASTÍA	S/. 1,674.00
02.05.02	TX.QX. QUIRURG. DEL GLAUCOMA-C/OJO-IRIDECTOMÍA-GONIOTOMÍA	S/. 2,565.00
02.05.03	TX.QX. DEL GLAUCOMA-C/OJO-TRABECULECTOMÍA	S/. 2,214.00
02.06	OP. EN LA ESCRERÓTICA Y EN LA RETINA	
02.06.01	TX.QX. DEL DESPRENDIMIENTO DE LA RETINA	S/. 2,727.00
02.06.02	TRATAMIENTO CON RAYOS LÁSER EN ESCLERÓTICA Y RETINA	S/. 810.00
02.06.03	RETINOPEXIA	S/. 2,254.50
02.06.04	ESCLERECTOMÍA CON EXTR.CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR	S/. 1,444.50
02.06.05	PANFOTOCOAGULACIÓN RETINAL UNILATERAL	S/. 918.00
02.06.06	FOTOCOAGULACIÓN SECTORIAL UNILATERAL	S/. 1,066.50
02.06.07	TRIDOTOMÍA-TRIDOPLASTÍA UNILATERAL	S/. 1,512.00
02.06.08	TRABECULOPLASTÍA UNILATERAL	S/. 2,214.00
02.06.09	CAPSULOTOMÍA POSTERIOR	S/. 1,687.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
02.07	OP. EN EL CRISTALINO	
02.07.01	FACOEMULSIFICACIÓN / EXTRAC. DE CRISTALINO-CATARATA-UNI O BILATERAL	S/. 2,727.00
02.07.02	FACOEMULSIFICACIÓN / EXTRAC. DE CRISTALINO-CATARATA-LENTE OCULAR-CADA UNO	S/. 3,415.50
02.07.03	CAPSULOTOMÍA	S/. 1,282.50
02.08	OP. EN EL APARATO LAGRIMAL	
02.08.01	DACRIOCISTORRINOSTOMÍA	S/. 2,092.50
02.08.02	DACRIOCISTOSIRINGOTOMÍA	S/. 1,444.50
02.08.03	LAVADO Y SONDEO DEL TRACTO LAGRIMAL, CATERIZACIÓN	S/. 189.00
02.08.04	ESCISIÓN DE GLÁNDULA LAGRIMAL-ESCISIÓN DE SACO LAGRIMAL	S/. 1,039.50
03	OP. OTORRINOLARINGOLÓGICAS	
03.01	OP. EN EL OÍDO EXTERNO	
03.01.01	INCISIÓN Y DRENAJE DEL PABELLÓN AURICULAR Y/O CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO-ABSCESO O HEMATOMA	S/. 216.00
03.01.02	SUTURA DEL PABELLÓN AURICULAR	S/. 216.00
03.01.03	EXTIRP.LESIÓN PABELLÓN AURICULAR	S/. 297.00
03.01.04	AMPUTACIÓN DEL PABELLÓN AURICULAR	S/. 1,039.50
03.01.05	CORRECCIÓN QUIRUR. DE ESTENOSIS DE CONDUCTO AUDITIVO EXT.	S/. 1,606.50
03.01.06	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN. RESECCIÓN DE OSTEOMA, COLOBOMA	S/. 1,120.50
03.01.07	CIRUGÍA DE AGENESIA DE CONDS, AUDITIVO EXT.	S/. 1,606.50
03.01.08	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR CON INJERTO DE CARTÍLAGO Y PIEL	S/. 2,079.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
03.02	OP. EN EL OÍDO MEDIO	
03.02.01	MIRINGOTOMÍA - MIRINGOCENTESIS-	S/. 229.50
03.02.02	MIRINGOTOMÍA Y COLOCACIÓN TUBO DRENAJE -UNI O BILATERAL-	S/. 324.00
03.02.03	MIRINGOPLASTÍA, TIMPANOPLASTÍA	S/. 2,322.00
03.02.04	OP. DEL ANTROMASTOIDES- ANTRO-ANTROTOMÍA	S/. 2,254.50
03.02.05	PUNCIÓN DE ANTRO MASTOIDEO	S/. 108.00
03.02.06	CIRUGÍA DE 2DO Y 3ERO PORCIONES DEL NERVIO FACIAL	S/. 2,889.00
03.02.07	CIRUGÍA PLÁSTICA POR AGENESIA DE OÍDO MEDIO	S/. 2,565.00
03.02.08	MOVILIZACIÓN DEL ESTRIBO-ESTAPEDECTOMÍA	S/. 1,282.50
03.03	OP. EN EL OÍDO INTERNO	
03.03.01	TX.QX. DEL VÉRTIGO	S/. 1,606.50
03.03.02	CIRUGÍA DE LOS TUMORES DEL OÍDO - DISPLASIA FIBROSA, QUISTES Y TUMORES DEL HUESO TEMPORAL	S/. 2,295.00
03.03.03	CARCINOMA, GRANULOMA EOSINÓFILO, GLOMUS YUGULAR, NEURINOMA DEL ACÚSTICO	S/. 2,889.00
03.04	OP. EN LA NARIZ	
03.04.01	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE LOS HUESOS NASALES - CERRADA	S/. 391.50
03.04.02	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE LOS HUESOS NASALES-ABIERTA	S/. 715.50
03.04.03	RESECCIÓN DE PÓLIPOS NASALES POLIPECTOMIA-	S/. 418.50
03.04.04	OPERACIÓN DEL SEPTUM NASAL -POST TRAUMÁTICA POR PERFORACIÓN, RESECCIÓN DE TABIQUE.	S/. 1,012.50
03.04.05	TX. QX. DE TUMORES MALIGNOS DE LA NARIZ	S/. 2,254.50
03.04.06	ARTRESIA DE COANAS. PERMEABILIZACIÓN POR ACCESO PALATINO	S/. 1,606.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
03.04.07	RESECCIÓN TOTAL DE NARIZ	S/. 1,282.50
03.04.08	RECONSTRUCCIÓN DIFERIDA DE PIRÁMIDE NASAL-CON COLGAJO	S/. 958.50
03.04.09	TX. QX. DE RINOFIMA	S/. 648.00
03.04.10	SEPTUMPLASTIA POR IMPLANTACIÓN DE CARTÍLAGO AUTÓGENO (INCLUYE TOMA DE INJERTO)	S/. 1,012.50
03.04.11	TURBINECTOMÍA Y/O CAUTERIZACIÓN DE CORNETE INFERIOR	S/. 544.00
03.04.12	TURBINECTOMÍA ENDOSCÓPICA CORNETE MEDIO	S/. 816.00
03.04.13	TURBINECTOMÍA ENDOSCÓPICA CORNETE MEDIO E INFERIOR	S/. 952.00
03.05	OP. DE LOS SENOS PARANASALES	
03.05.01	PUNCIÓN Y LAVADO DE SENO MAXILIAR Y/O FRONTAL -UNI O BILAT.-	S/. 108.00
03.05.02	SINUSOTOMÍA	S/. 958.50
03.05.03	REPARACIÓN DE FÍSTULA ORO-ANTRAL	S/. 810.00
03.05.04	CIERRE DE FÍSTULA MENINGEA -VIA TRASSINUSAL	S/. 1,282.50
03.05.05	CIRUGÍA DE TUMORES ETMOIDALES	S/. 810.00
03.05.06	CIRUGÍA DE FOSA PTERIGOMAXILAR- EXPLORAC.-EXTERP. TUMORAL	S/. 958.50
03.06	OP. EN LA LARINGE	
03.06.01	LARINGUECTOMÍA PARCIAL	S/. 1,930.50
03.06.02	LARINGUECTOMÍA TOTAL	S/. 2,254.50
03.06.03	LARINGUECTOMÍA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR-UNILATERAL	S/. 2,565.00
03.06.04	LARINGUECTOMÍA Y VACIAMIENTO GANGLIONAR-BILATERAL	S/. 2,889.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
03.06.05	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN DE CUERDAS VOCALES CON MICROCIROUGÍA - NÓDULO, PÓLIPO, PAPILOMA DECORTICACIÓN D´CUERDAS VOCALES	S/. 1,606.50
03.06.06	INYECCIÓN DE TEFLÓN POR PARÁLISIS DE CUERDAS VOCALES	S/. 958.50
03.06.07	INCISIÓN Y DRENAJE DE LARINGE	S/. 216.00
03.06.08	LARINGOPLASTÍA-CORDOPEXIA-ARITENOIDEOPEXIA	S/. 1,282.50
03.07	OP. EN LA CAVIDAD BUCAL	
03.07.01	GINGIVECTOMÍA	S/. 324.00
03.07.02	SUTURA DE ENCÍA	S/. 162.00
03.07.03	INCISIÓN Y DRENAJE DE GLÁNDULA PARÓTIDA /SUBMAXILAR/ PALADAR	S/. 162.00
03.07.04	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN LOCAL DE LABIO	S/. 324.00
03.07.05	OPERACIÓN COMANDO DE ENCÍA,PARÓTIDA,SUBMAXILAR,PISO DE BOCA,LENGUA,PALADAR	S/. 2,565.00
03.07.06	EXTIRPACIÓN DE RÁNULA	S/. 324.00
03.07.07	GLOSOTOMÍA,SECCIÓN FRENILLO LINGUAL.SUTURA DE LENGUA. BIOPSIA DE LENGUA	S/. 162.00
03.07.08	INCISIÓN Y DRENAJE DE PALADAR. SUTURA DE PALADAR.BIOPSIA DE PALADAR	S/. 162.00
03.07.09	QUEILOPLASTÍA-LABIO LEPORINO SIMPLE	S/. 1,120.50
03.07.10	QUEILOPLASTÍA-LABIO LEPORINO COMPLEJO	S/. 1,444.50
03.07.11	TX.QX.FISURA PALATINA	S/. 2,214.00
03.07.12	TX.QX.PROGNATISMO	S/. 2,214.00
03.07.13	PAROTIDECTOMÍA PARCIAL O TOTAL	S/. 2,295.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
03.07.14	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO INTRA ORAL	S/. 472.50
03.07.15	RESECCIÓN LOCAL DE TUMORES SALIVALES BENIGNOS	S/. 1,282.50
03.08	OP. EN LA FARINGE Y AMÍGDALAS	
03.08.01	AMIGDALECTOMÍA C/S ADENOIDECTOMÍA	S/. 1,053.00
03.08.02	EXTIRPACIÓN DE RESTOS AMIGDALIANOS	S/. 324.00
03.08.03	CAUTERIZACIÓN DE RESTOS AMIGDALIANOS	S/. 216.00
03.08.04	INCISIÓN DE ABSCESO PARATONSILAR	S/. 216.00
03.08.05	ADENOIDECTOMÍA	S/. 486.00
03.08.06	FARINGOTOMÍA, SUTURA DE FARINGE, INCISIÓN Y DRENAJE. EXTRACCIÓN CUERPO EXTRAÑO DE FARINGE, INCLUYE CONSULTA	S/. 486.00
03.08.07	FARINGOPLASTÍA	S/. 1,120.50
03.08.08	FARINGUECTOMÍA PARCIAL POR TUMORES	S/. 1,282.50
03.08.09	EXTIRPACIÓN D' DIVERTÍCULO FARINGOESOFÁGICO - QUISTE BRAQUIAL	S/. 1,120.50
03.08.10	CIERRE DE FARINGOSTOMÍA	S/. 648.00
03.08.11	UVULOPALATOFARINGOPLASTÍA (APNEA OBSTRUCTIVA)	S/. 2,160.00
03.09	CIRUGÍA ENDOSCÓPICA NASOSINUSAL	
33.09.01	ENDOSCOPIA NASAL DIAGNÓSTICA (END)	S/. 192.00
33.09.02	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL DIAGNÓSTICA	S/. 416.00
33.09.03	ENDOSCOPIA CON SINUSOSCOPIA ESFENOIDAL	S/. 720.00
33.09.04	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL QUIRÚRGICA	S/. 512.00
33.09.05	ENDOSCOPIA, CONTROL DE EPISTAXIS	S/. 864.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
33.09.06	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL QX, RESEC. CONCHA BULBOSA	S/. 688.00
33.09.07	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL QX, RESEC. COMPLEJO OSTEOMEA	S/. 1,024.00
33.09.08	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL QX, RESEC. DE OMC, ETMOIDECTOMIA	S/. 1,264.00
33.09.09	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL QX, RESEC. DE OMC, ETMOIDECTOMIA ANTERIOR	S/. 1,440.00
33.09.10	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL QX, ETMOIDECTOMIA ANTERO POSTERIOR	S/. 1,648.00
33.09.11	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL (APE), CON ANTROSTOMIA	S/. 1,888.00
33.09.12	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL (APE), CON ANTROSTOMIA Y REMOCION	S/. 2,032.00
33.09.13	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL (APE), CON EXPLORACION DEL SENOS	S/. 2,176.00
33.09.14	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL (APE), Y ESFENOIDECTOMIA (APS)	S/. 2,080.00
33.09.15	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL (APE), CON ANTROSTOMIA	S/. 2,336.00
33.09.16	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL (APS), CON ANTROSTOMIA Y REMOCION	S/. 2,496.00
33.09.17	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL (APS), CON EXPLORACION DEL SENOS	S/. 2,512.00
33.09.18	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL, CON ESFENOIDOTOMIA	S/. 1,216.00
33.09.19	ENDOSCOPIA NASOSINUSAL, CON ESFENOIDOTOMIA, CON REMOCION	S/. 1,440.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
04	OP. EN EL CUELLO	
04.01.01	EXTIRP. DE LESIÓN LOCAL EN GLAND. TIROIDES -ADENOMA, QUISTE	S/. 1,674.00
04.01.02	TIROIDECTOMÍA SUB-TOTAL O TOTAL	S/. 2,416.50
04.01.03	EXTIRPACIÓN DE QUISTE TIROGLOSO	S/. 1,930.50
04.01.04	PUNCIÓN BIOPSIA DE TIROIDES	S/. 162.00
04.01.05	PARATIROIDECTOMÍA -T O ST-	S/. 1,282.50
04.01.06	TIROIDECTOMÍA TOTAL CON VACIAMIENTO GANGLIONAR RADIACAL BILATERAL (CM)	S/. 3,429.00
04.01.07	EXPLORACIÓN CERVICAL Y BIOPSIA GANGLIONAR (CON ANESTESIA GENERAL) (CM)	S/. 2,025.00
05	OP. EN EL TÓRAX	
05.01	OP. EN LA PARED TORÁCICA	
05.01.01	RESECCIÓN COSTAL Y DE MÚSCULOS INTERCOSTALES	S/. 2,254.50
05.01.02	TX QX DE TÓRAX EN CARINA O EXCAVADO	S/. 2,254.50
05.01.03	TORACOPLASTÍA	S/. 1,120.50
05.01.06	RECONSTRUCCIÓN DE DEFECTOS DE LA PARED TORÁCICA CON INJERTO MUSCULAR	S/. 2,349.00
05.01.07	CIRUGÍA DEL SÍNDROME DE SALIDA TORÁCICA (SIN OPERACIÓN VASCULAR) (C.A.M.)	S/. 2,740.50
05.02	OP. EN LA TRÁQUEA	
05.02.01	TRAQUEOTOMÍA	S/. 918.00
05.02.02	RESECCIÓN Y REANASTOMOSIS	S/. 1,903.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
05.03	OP.EN EL PULMÓN,OPLEURA Y MEDIASTINO	
05.03.01	TORACOCENTESIS-DIAGNÓSTICA, EVACUADORA O TERAPÉUTICA-	S/. 324.00
05.03.02	DRENAJE INTERCOSTAL-TORACOTOMÍA MÍNIMA-	S/. 486.00
05.03.03	TORACOTOMÍA AMPLIA-BIOPSIA-PULMÓN-PLEURA-MEDIASTINO	S/. 2,416.50
05.03.04	LOBECTOMÍA	S/. 3,051.00
05.03.05	NEUMONECTOMÍA	S/. 3,699.00
05.03.06	DECORTICACIÓN PLEURAL	S/. 2,416.50
05.03.07	MEDIASTINOSCOPIA	S/. 1,930.50
05.03.08	BRONCOTOMÍA, BRONCORRAFÍA.CIERRE D.FÍSTULA BRONCO CUTÁNEA	S/. 2,092.50
05.03.09	OPERACIONES EN EL MEDIASTINO TUMORES, ABSCESOS, CUERPO EXTRAÑO, TIMO	S/. 2,416.50
05.03.10	TORACOPLASTÍA ASISTIDA CON VIDEO (SOLO HONORARIOS) (C.A.M.)	S/. 2,781.00
05.03.12	MEDIASTINOTOMÍA O PROCEDIMIENTOS DE CHAMBERLAIN	S/. 3,024.00
05.03.15	SIMPLATECTOMÍA TORÁCICA	S/. 2,565.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
06	OP. EN LA MAMA	
06.01.01	PUNCIÓN QUISTE MAMARIO, PUNCIÓN BIOPSIA DE MAMA	S/. 162.00
06.01.02	DRENAJE DE ABCESO MAMARIO	S/. 324.00
06.01.03	EXTIRP. DE LESIÓN LOCAL D´MAMA QUISTE ADENOMA BIOPSIA DE MAMA	S/. 648.00
06.01.04	MASTECTOMÍA SIMPLE-O PARCIAL -CUADRANTECTOMÍA POR CADA MAMA	S/. 1,606.50
06.01.05	MASTECTOMÍA RADICAL	S/. 2,565.00
06.01.06	MASTOPLASTÍA UNI O BILATERAL	S/. 2,254.50
06.01.07	OP.GINECOMASTÍA -UNI O BILATERAL-	S/. 1,350.00
06.01.08	MASTECTOMÍA SUBCUTÁNEA CON IMPLANTE	S/. 2,214.00
06.01.09	CUADRANTECTOMÍA O TUMORECTOMÍA + DISECCIÓN RADICAL POR CADA MAMA	S/. 1,800.00
06.01.10	EXPLORACIÓN AXILAR Y BIOPSIA GANGLIONAR (GANGLIO CENTINELA)	S/. 900.00
06.01.11	CAMBIO DE EXPANSOR PRÓTESIS POR PRÓTESIS DEFINITIVA	S/. 2,400.00
06.01.12	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA CON COLGAJO MUSCULAR (TRAM)	S/. 1,500.00
06.01.13	RECONSTRUCCIÓN MAMARIA CON PRÓTESIS (NO INCLUYE PRÓTESIS)	S/. 1,002.00
06.01.14	EXPANSIÓN DE PRÓTESIS POR SESIÓN EN TÓPICO (HASTA 6 SESIONES)	S/. 228.00
06.01.15	RECONSTRUCCIÓN DE AREOLA	S/. 570.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
07	OP. EN EL APARATO CARDIOVASCULAR	
07.01	OP. EN EL CORAZÓN Y PERICARDIO	
07.01.01	PERICARDIOCENTESIS (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)	S/. 486.00
07.01.02	DRENAJE PERICÁRDICO	S/. 810.00
07.01.03	PERICARDIOTOMÍA	S/. 3,213.00
07.01.04	PERICARDIECTOMÍA	S/. 5,616.00
07.01.05	COMISUROTOMÍA CERRADA	S/. 2,889.00
07.01.06	COMISUROTOMÍA ABIERTA	S/. 4,806.00
07.01.07	CARDIOTOMÍA, TUMOR INTRACARDÍACO, CARDIOTOMÍA POR INJURIA	S/. 5,616.00
07.01.08	BY-PASS AORTO CORONARIO- ÚNICO, DOBLE,TRIPLE	S/. 5,616.00
07.01.09	REEMPLAZO VALVULAR	S/. 5,616.00
07.01.10	REEMPLAZO BIVALVULAR	S/. 6,412.50
07.01.11	TRATAMIENTO QUIRÚRGICO DE LAS CARDIOPATIAS CONGÉNITAS	S/. 5,616.00
07.01.13	TX.QX. DE ANEURISMAS VENTRICULARES	S/. 6,088.50
07.01.14	BYPASS AORTOCORONARIO MAYOR DE 3 PUENTES	S/. 11,164.50
07.01.15	BYPASS AORTOCORONARIO CON USO DE ARTERIA MAMARIA	S/. 11,947.50
07.01.16	BYPASS AORTOCORONARIO CON USO DE 2 MAMARIAS (2 O MAS PUENTES) (C.A.M.)	S/. 16,753.50
07.01.17	CIRUGÍA CARDÍACA COMBINADA (CORONARIO+VALVULAR O CORONARIO+ANEURISMA DE V.I.)	S/. 18,967.50
07.01.18	BYPASS AORTOCORONARIO DE EMERGENCIA	S/. 11,164.50
07.01.19	REPARO DE VÁLVULA MITRAL INSUFICIENTE O MIXTA	S/. 7,978.50
07.01.20	IMPLANTE MARCAPASO DEFINITIVO EPICÁRDICO	S/. 3,348.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
07.02	OP. EN LOS GRANDES VASOS INTRATORÁDICOS	
07.02.01	TX.QX. DE LOS ANEURISMAS DE LA AORTA TORÁCICA	S/. 5,616.00
07.02.02	REPARACIÓN DE LOS GRANDES VASOS INTRATORÁDICOS- ANASTOMOSIS, SUTURA, EMBOLECTO, ESTENOSIS, INJERTO, DUCTUS, COARTACIÓN	S/. 4,806.00
07.03	OP. EN LOS GRANDES VASOS DE LA CAVIDAD ABDOMINO-PELVIANA	
07.03.01	TX.QX. DEL ANEURISMA DE LA AORTA ABDOMINAL	S/. 4,023.00
07.03.02	BY-PASS AORTO O ILÍACO-FEMORAL, UNILAT. C/S SIMPACTETOMÍA	S/. 2,889.00
07.03.03	BY-PASS AORTO O ILÍACO-FEMORAL, BILATERAL	S/. 4,023.00
07.03.04	ANASTOMOSIS PORTO-CAVA O ESPLENO-RENAL	S/. 2,889.00
07.03.05	CIRUGÍA DE VENA CAVA-LIGADURA, CERCLAJE, CLIPS	S/. 1,606.50
07.04	OP. EN LOS GRANDES VASOS DEL CUELLO	
07.04.01	CIRUGÍA DE LA ARTERIA CARÓTIDA O VERTEBRAL	S/. 2,889.00
07.04.02	COLOCACIÓN DE SHUNT PERITONEO-VENOSO (C.A.M.)	
07.05	OP. EN LOS VASOS PERIFÉRICOS	
07.05.01	BY-PASS FEMORO-POPLÍTEO	S/. 2,727.00
07.05.02	EMBOLECTOMÍA EN ARTERIA PERIFÉRICA	S/. 1,444.50
07.05.03	CREACIÓN DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA PARA DIÁLISIS	S/. 1,444.50
07.05.04	DISECCIÓN DE ARTERIA PARA PERFUSIÓN O EXPLORACIÓN	S/. 324.00
07.05.05	DISECCIÓN D. VENA PARA PERFUSIÓN-CATERIZACIÓN- FLEBOTOMÍA	S/. 256.50
07.05.06	EXTIRPACIÓN DE VENAS VARICOSAS-UNILATERAL	S/. 1,201.50
07.05.07	EXTIRPACIÓN DE VENAS VARICOSAS-BILATERAL	S/. 1,903.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
07.05.09	BYPASS ARTERIAL FEMURO-POPLÍTEO CON INJERTO AUTOLOGOVENOSO	S/. 3,348.00
07.05.10	BYPASS ARTERIAL FEMURO-POPLÍTEO CON INJERTO ARTIFICIAL	S/. 3,118.50
07.05.11	BYPASS FEMORO TIBIAL O PERONEO	S/. 3,348.00
07.05.12	BYPASS EN ARTEREA SUBCLAVIA O BRAQUEAL	S/. 3,348.00
07.05.13	COLOCACIÓN DE BALÓN DE CONTRAPULSIÓN AÓRTICA	S/. 3,415.50
07.05.14	COLOCACIÓN DE FÍSTULA ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS C/PRÓTESIS VASCULAR	S/. 2,079.00
07.05.15	SUTURA DE ARTERIA PERIFÉRICA	S/. 2,106.00
07.05.16	TRAT. QUIRÚRGICO DE FÍSTULA ARTERIO-VENOSA	S/. 2,632.50
08	OP. EN EL APARATO DIGESTIVO Y ABDOMEN	
08.01	OP. EN EL ESÓFAGO	
08.01.01	TX.QX. DE LA ATRESIA ESOFÁGICA	S/. 3,213.00
08.01.02	TX.QX. DE LA HERNIA DEL HIATO ESOFÁGICO	S/. 2,565.00
08.01.03	OP. DERIVATIVAS PALIATIVAS (ESOFAGOGASTRO O ESOFAGOYEYUNO ANASTOMOSIS)	S/. 2,416.50
08.01.04	ESOFAGUECTOMÍA SEGMENTARIA	S/. 2,416.50
08.01.05	ESOFAGUECTOMÍA TOT-REEMP.ESOFAGO x COLON-YEYUNO, PRÓTESIS	S/. 3,213.00
08.01.06	EXTIRP. DE DIVERTÍCULO ESOFÁGICO-ZENCKER-	S/. 1,606.50
08.01.07	TX.QX. DE LA ACALASIA	S/. 2,565.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
08.02	OP. EN LA PARED ABDOMINAL, PERITONEO Y RETROPERITONEO	
08.02.01	HERNIOPLASTÍA INGUINAL, CRURAL UNILAT.,EPIGAST., UMBILICAL	S/. 1,701.00
08.02.02	HERNIOPLASTÍA INGUINAL O CRURAL BILATERAL	S/. 2,551.50
08.02.03	HERNIOPLASTÍA DIAFRAGMÁTICA	S/. 2,565.00
08.02.04	EVENTRACIÓN	S/. 1,701.00
08.02.05	DERMOLIPECTOMÍA ABDOMINAL C/S RECONSTRUCCIÓN DEL OMBLIGO C/S HERNIOPLASTÍA UMBILICAL -PREVIA AUTORIZACIÓN	S/. 2,416.50
08.02.06	LAPAROTOMÍA EXPLORADORA C/S BIOPSIA	S/. 1,930.50
08.02.07	LIBERACIÓN ADHERENCIAS PERITONEALES	S/. 1,930.50
08.02.08	PERITONEOCENTESIS EVACUADORA O DIAGNÓSTICA, PARACENTESIS.	S/. 162.00
08.02.09	DRENAJE ABSCESO SUBFRÉNICO	S/. 2,565.00
08.02.10	CIERRE DE PARED POR EVISCERACIÓN	S/. 810.00
08.02.11	EXTIRP. PARCIAL O TOTAL DE TUMORES RETROPERITONEALES	S/. 1,606.50
08.03	OP. EN EL ESTÓMAGO	
08.03.01	GASTROSTOMÍA. GASTRORRAFÍA.CIERRE DE GASTROSTOMÍA	S/. 1,930.50
08.03.02	GASTRECTOMÍA SUB-TOTAL C/S VAGOTOMÍA	S/. 2,416.50
08.03.03	GASTRECTOMÍA TOTAL O RADICAL	S/. 3,213.00
08.03.04	VAGOTOMÍA C/. PÍLORO PLASTÍA O CON ANASTOMOSIS	S/. 2,322.00
08.03.05	PILOTOMÍA	S/. 2,092.50
08.03.06	GASTRODUODENOSTOMÍA, GASTROYEYUNOSTOMÍA	S/. 2,322.00
08.03.07	CIERRE DE FÍSTULA GASTROCÓLICA	S/. 2,565.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
08.03.08	GASTROTOMÍA EXPL.-EXTRACC. DE CUERPO EXTRAÑO-TUMOR BENIGNO	S/. 1,120.50
08.03.09	VAGOTOMÍA ULTRASELECTIVA-SIN DRENAJE	S/. 2,565.00
08.04	OP. EN EL INTESTINO DELGADO Y GRUESO	
08.04.01	RESECCIÓN INTESTINO DELGADO	S/. 2,416.50
08.04.02	DERIVACI. INTESTINALES INTERNAS -ENTERO ENTÉRICAS, ETC.	S/. 2,416.50
08.04.03	ESCISIÓN DIVERTÍCULO DE MECKEL	S/. 2,092.50
08.04.04	APENDICECTOMÍA	S/. 1,674.00
08.04.05	COLECTOMÍA PARCIAL -HEMICOLECTOMÍA, SIGMOIDECTOMÍA	S/. 2,416.50
08.04.06	COLECTOMÍA TOTAL, RESECCIÓN ABDOMINO PERINEAL	S/. 2,970.00
08.04.07	COLECTOMÍA TOTAL +PROTECTOMÍA	S/. 3,213.00
08.04.08	COLOSTOMÍA TEMPORAL O DEFINITIVA	S/. 2,092.50
08.04.09	TX.QX. DE FÍSTULAS RECTOVESICAL-RECTOVAGINAL	S/. 2,092.50
08.04.10	EXTRACCIÓN MANUAL DE FECALOMA	S/. 162.00
08.04.11	DRENAJE DE ABSCESO PERRIRECTAL O DE DOUGLAS	S/. 324.00
08.04.12	ENTEROSTOMÍAS	S/. 2,092.50
08.04.13	ILEOSTOMÍA-OP. DE CONTINENCIA ENTÉRICA	S/. 2,092.50
08.04.14	PLICATURA DE INTESTINO DELGADO-CHILO-NOBLE	S/. 2,416.50
08.04.15	OPS. RADICALES PARA MEGACOLON-DUHAMMEL-SWENSON, ETC.	S/. 3,213.00
08.04.16	DESCENSO TRANSANAL POR ATRESIA ANORECTAL-VIA PERINEAL-	S/. 1,606.50
08.04.17	OPS. PLÁSTICAS EN MALFS. CONGÉNITAS ANORECTALES - VÍA ABDOMINOPERINEAL	S/. 3,375.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
08.04.18	PROMONTOFIJACIÓN-PROCTOPEXIA-X PROLAPSO RECTAL-VÍA ABDOMINAL	S/. 2,713.50
08.04.19	LAPAROTOMÍA POR PERITONITIS GENERALIZADA	S/. 2,173.50
08.04.20	CIERRE DE COLOSTOMÍA	S/. 1,728.00
08.05	OP. EN EL ANO	
08.05.01	TROMBECTOMÍA HEMORROIDARIA	S/. 324.00
08.05.02	ESFINTEROTOMÍA O ESFINTERECTOMÍA	S/. 958.50
08.05.03	FISTULECTOMÍA	S/. 1,282.50
08.05.04	HEMORROIDECTOMÍA	S/. 1,282.50
08.05.05	LIGADURA HEMORROIDES	S/. 648.00
08.05.06	ANOPLASTÍA -POR ESTENOSIS Y POR INCONTINENCIA	S/. 1,606.50
08.05.07	ABSCES PERIANAL-DRENAJE-	S/. 324.00
08.05.08	EXTIRP. DE LESIONES DE LA PIEL PERINEAL-CUERPOS CUTÁNEOS-PAPILOMAS-PLICOMAS-BIOPSIA DE ANO	S/. 324.00
08.05.09	APERTURA AMPLIA DE ABSCESO PERIANAL-BAJO ANESTESIA REGIONAL-	S/. 486.00
08.05.10	CURA QX.DE QUISTE SENO PILONIDAL	S/. 1,174.50
08.05.11	TRATAMIENTO QUIRURGICO DE PROLAPSO MUCOSO	S/. 985.50
08.06	OP. EN EL HÍGADO Y VÍAS BILIARES	
08.06.01	COLECISTECTOMIA	S/. 2,565.00
08.06.02	COLECISTECTOMÍA C/. COLEDOCOTOMÍA -C/S COLANGIOGRAFÍA	S/. 3,051.00
08.06.03	COLECISTOSTOMÍA	S/. 1,930.50
08.06.04	ANASTOMOSIS O DERIVACIONES BILIO DIGESTIVAS SIMPLES-COLECISTOYEYUNO Y COLEDOCODODUENO ANASTOMOSIS	S/. 3,213.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
08.06.05	ANASTOMOSIS O DERIVACIONES BILIO DIG. COMPLETAS- HEPATOYEUENO, HEPATICOYEUENO ANASTOMOSIS, PAPILOESFINTEROPLASTIA	S/. 3,375.00
08.06.06	RESECCIONES PARCIALES DE HÍGADO -LOBECTOMÍA, RESECCIÓN SEGMENTARIA	S/. 3,213.00
08.06.07	EXTIRP. LESIÓN LOCAL HÍGADO QUISTE, HIDATÍDICO, ABSCE. TUMOR	S/. 2,565.00
08.06.08	SUTURA DE HÍGADO	S/. 2,092.50
08.06.09	EXTRACC. INSTRUMENTAL COMPLETA DE CÁLCULOS COLEDOCIANOS - VÍA PERCUTÁNEA	S/. 1,930.50
08.06.11	OPERACIÓN REPARADORA DE LA VÍA BILIAR, REOPERACIONES DE VÍA BILIAR (+ DE 30 DÍAS)	S/. 3,321.00
08.07	OP. EN EL PÁNCREAS	
08.07.01	SUTURA DE PÁNCREAS	S/. 2,092.50
08.07.02	PANCREATECTOMÍA PARCIAL -DISTAL	S/. 2,565.00
08.07.03	DUODENO PANCREATECTOMÍA	S/. 3,861.00
08.07.04	PANCREATECTOMÍA TOTAL	S/. 3,861.00
08.07.05	ANASTOMOSIS PANCREÁTICO-DIGESTIVAS	S/. 3,213.00
08.08	OP. EN EL BAZO	
08.08.01	ESPLENECTOMÍA	S/. 2,565.00
08.08.02	SUTURA DE BAZO	S/. 2,092.50
08.09	OP. EN LAS GLÁNDULAS SUPRARRENALES	
08.09.01	ADRENALECTOMÍA UNILATERAL	S/. 2,565.00
08.09.02	ADRENALECTOMÍA BILATERAL	S/. 3,861.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
09	OP. EN EL APARATO URINARIO Y GENITAL MASCULINO	
09.01	OP. EN EL RIÑÓN Y URÉTER	
09.01.01	PIELOTOMIA	S/. 1,930.50
09.01.02	NEFROTOMÍA	S/. 1,930.50
09.01.03	EXTIRPACIÓN DE LESIÓN LOCAL RIÑÓN	S/. 1,930.50
09.01.04	NEFRECTOMÍA PARCIAL O TOTAL	S/. 2,565.00
09.01.05	URETEROTOMÍA, URETEROLITOTOMÍA	S/. 2,889.00
09.01.06	URETEROSTOMÍA EXTERNA -PIEL	S/. 1,606.50
09.01.07	URETEROENTEROSTOMÍA -INTESTINO	S/. 1,930.50
09.01.08	ANASTOMOSIS DEL URÉTER -URETEROVESICAL-REPARAC.D. URET.	S/. 1,930.50
09.01.09	EXTRAC. DE CÁLCULOS URETRALES, INCLUYE CISTOSCOPIA	S/. 1,606.50
09.01.10	LUMBOTOMÍA EXPLORADORA-DRENAJE PERIRRENAL-BIOPSIA A CIELO ABIERTO-FÍSTULA LUMBAR	S/. 1,282.50
09.01.11	NEFRECTOMÍA RADICAL - LINFADENECTOMÍA REGIONAL	S/. 3,469.50
09.01.12	NEFROURETERECTOMÍA RADICAL + LINFADENECTOMÍA REGIONAL	S/. 3,469.50
09.01.13	COLOCACIÓN DE CATÉTER DOBLE "J"	S/. 488.00
09.02	OP. EN LA VEJIGA	
09.02.01	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUMORES DE VEJIGA	S/. 1,674.00
09.02.02	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA D.CÁLCULOS O COÁGULOS D. VEJIGA	S/. 486.00
09.02.03	CISTOTOMÍA	S/. 1,282.50
09.02.04	TX.QX. DE FÍSTULAS VESICALES	S/. 1,930.50
09.02.05	SUSPENSIÓN DE CUELLO VESICAL -MARSHALL MARCHETTI	S/. 1,606.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
09.02.06	EXTIRP.DE LESIÓN LOCAL DE LA VEJIGA	S/. 2,565.00
09.02.07	CISTECTOMÍA PARCIAL. RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL	S/. 1,606.50
09.02.08	CISTECTOMÍA TOTAL C/DERIVAC. URETEREAL A INTESTINO O PIEL	S/. 3,213.00
09.02.09	CISTOPLASTÍA - AGRANDAMIENTO DE VEJIGA -CON COLON O ÍLEON	S/. 2,889.00
09.02.10	CISTECTOMÍA RADICAL + LINFADENECTOMÍA REGIONAL PÉLVICA	S/. 3,105.00
09.03	OP. EN LA URETRA	
09.03.01	MEATOTOMÍA	S/. 324.00
09.03.02	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE TUMORES URETRALES	S/. 958.50
09.03.03	DILATACIÓN DE LA URETRA - INCL. METOTOMÍA-	S/. 486.00
09.03.04	URETRORRAFÍA -HERIDA, DESGARRE	S/. 1,282.50
09.03.05	URETROTOMÍA EXTERNA O INTERNA	S/. 931.50
09.03.06	URETROPLASTÍA -TRAUMATISMO, FÍSTULAS, ESTRENEZ	S/. 1,930.50
09.04	OP.EN LA PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES	
09.04.01	BIOPSIA PROSTÁTICA POR PUNCIÓN	S/. 324.00
09.04.02	CONTROL DE HEMORRAGIA POR CISTOSCOPIA - PRÓSTATA-	S/. 391.50
09.04.03	PROSTATOMÍA -DRENAJE	S/. 958.50
09.04.04	PROSTATECTOMÍA-TRANSVESICAL,PERINEAL,TRANSURETRAL C/S VASECT.	S/. 2,511.00
09.04.05	PROSTATECTOMÍA RADICAL C/S VASECTOMÍA	S/. 3,213.00
09.04.06	VESICULOTOMÍA VESICULECTOMÍA	S/. 1,282.50
09.04.07	RESECCIÓN DE FIBROSIS Y CICATRICES DEL CUELLO DE LA VEJIGA O DE LA PRÓSTATA	S/. 1,282.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
09.05	OP. EN EL TESTÍCULO, CORDON ESPERMÁTICO Y ESCROTO	
09.05.01	BIOPSIA DE TESTÍCULO	S/. 324.00
09.05.02	TX. QX. VARICOCE., HIDROCE.,HEMATOCE.,QUISTE D´CORDÓN, TORSIO	S/. 1,444.50
09.05.03	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL, C/S TRAT. HERNIA	S/. 1,930.50
09.05.04	ORQUIDOPEXIA BILATERAL, C/S TRAT.HERNIA	S/. 2,565.00
09.05.05	ORQUIECTOMÍA UNILATERAL	S/. 1,606.50
09.05.06	ORQUIECTOMÍA BILATERAL	S/. 2,281.50
09.05.07	PUNCIÓN DERRAME ESCROTAL.DRENAJE DE ABSCESO,ESCISIÓN LESIÓN LOCAL DE TESTÍCULO	S/. 162.00
09.06	OP. EN EL EPIDIDIMO Y EL CONDUCTO DEFERENTE	
09.06.01	VASECTOMÍA UNI O BILATERAL	S/. 648.00
09.06.02	EPIDIDECTOMÍA UNILATERAL	S/. 1,350.00
09.06.03	EPIDIDECTOMÍA BILATERAL	S/. 1,836.00
09.06.04	BIOPSIA DE EPIDIDIMO,DRENAJE	S/. 324.00
09.07	OP. EN EL PENE	
09.07.01	FRENULOTOMÍA	S/. 324.00
09.07.02	CIRCUNCISION -RECIEN NACIDO-	S/. 216.00
09.07.03	POSTECTOMÍA -ADULTO-	S/. 648.00
09.07.04	EXTIRP. DE LESIÓN LOCAL DEL PENE	S/. 216.00
09.07.05	AMPUTACIÓN PARCIAL DEL PENE	S/. 1,606.50
09.07.06	AMPUTACIÓN COMPLETA DEL PENE	S/. 1,930.50
09.07.07	AMPUTACIÓN RADICAL DEL PENE	S/. 2,727.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
09.07.08	RESECCIÓN D' PLACAS ESCLEROSAS EN CUERP.CAVERN- ENF.PEYRONE	S/. 1,282.50
09.07.09	SHUNT CAVERNOESPONJOSO-CAVERNOSAFENO POR PRIAPISMO	S/. 1,444.50
09.07.10	LIBER.ADHERENCIAS.BALANO-PREPUCIALES	S/. 162.00
10	O. EN EL APARATO GENITAL FEMENINO Y PRODIM.OBSTÉTRICOS	
10.01	OP.EN OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO	
10.01.01	OOFOROTOMÍA ASPIRACIÓN O DRENAJE -QUISTE,ABSCESO	S/. 1,444.50
10.01.02	RESECCIÓN CUNEIFORME DE OVARIO	S/. 2,092.50
10.01.03	OOFORECTOMÍA O SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL	S/. 2,092.50
10.01.04	OOFORECTOMÍA O SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL	S/. 2,092.50
10.01.05	LIGADURA DE TROMPAS-UNICA OPERACIÓN	S/. 1,444.50
10.02 O	P. EN EL UTERO	
10.02.01	BIOPSIA DEL ÚTERO O DEL CERVIC. S/D.C.HISTERÓLISIS	S/. 229.50
10.02.02	ELECTROCOAG.CUELLO EXTIRP.LESIÓN LOCAL DE CUELLO- PÓLIPO-	S/. 391.50
10.02.03	CERCLAJE CUELLO UTERINO-TRAQUELORRAFÍA -FUERA DEL PARTO-	S/. 486.00
10.02.04	CONIZACIÓN CUELLO UTERINO -TRAQUELOCTOMÍA C/S LEGRADO UTERINO	S/. 648.00
10.02.05	DILATACIÓN Y CURETAJE	S/. 553.50
10.02.06	DILATACIÓN Y CURETAJE C/ELECTROCOAGULACIÓN	S/. 648.00
10.02.07	HISTEROPEXIA-MANCHESTER S/PLASTÍA	S/. 810.00
10.02.08	HISTEROPEXIA-MANCHESTER C/PLASTÍA VAGINAL	S/. 1,768.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
10.02.09	MIOMECTOMÍA UTERINA VAGINAL Y/O ABDOMINAL-PARCIAL/TOTAL	S/. 1,903.50
10.02.10	HISTERECTOMÍA C/S ANEXECTOMÍA POR VÍA ABDOMINAL O VAG. C/S COLPOPERINEORRAFÍA (C/S MARSHALL - MARCHETTI)	S/. 2,565.00
10.02.11	HISTERECTOMÍA RADICAL	S/. 2,889.00
10.02.12	EXENTERACIÓN PELVIANA	S/. 3,213.00
10.02.13	HISTERORRAFÍA	S/. 1,903.50
10.02.14	MIOMECTOMÍA HISTEROSCÓPICA	S/. 2,173.50
10.02.15	POLIPECTOMÍA HISTEROSCÓPICA	S/. 661.50
10.02.16	ESCISIÓN TABIQUE ENDOUTERINO HISTEROSCÓPICO	S/. 918.00
10.02.17	ABLACIÓN ENDOMETRIO HISTEROSCÓPICO	S/. 918.00
10.03	OP, EN VAGINA, VULVA Y PERINE	
10.03.01	BIOPSIA VAGINA, PUNCIÓN VAGINA, PUNCIÓN DE SACO DOUGLAS	S/. 324.00
10.03.02	COLPOCLEISIS Y VAGINECTOMÍA	S/. 1,120.50
10.03.03	COLPORRAFÍA POR TRAUMATISMO	S/. 553.50
10.03.04	TRATAMIENTO QUIRURGICO Y FISTULAS VAGINALES R-V, U-V, V-V	S/. 1,120.50
10.03.05	COLPOQRAFÍA ANT. Y/O POST,C/S AMPUTAC. DE CUELLO, C/S CORREC. DE RETROVER UTER., C/S PERINEORRAF-INCL.MARSHALL-MARCHETTI	S/. 1,930.50
10.03.06	INCISIÓN Y DRENAJE DE VULVA, GLAND. SKENE, GLAND. BARTHOLINO	S/. 324.00
10.03.07	EXTIRP. DE LESIÓN LOCAL VULVA EXTIRP.DE GLÁNDULA BARTHOLINO	S/. 607.50
10.03.08	VULVECTOMÍA-SIMPLE -PARCIAL O TOTAL	S/. 1,674.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
10.03.09	VULVECTOMÍA RADICAL	S/. 2,565.00
10.03.10	EPISIORRAFÍA, PERINEORRAFÍA (FUERA DE PARTO)	S/. 324.00
10.03.11	TX.QX.FÍSTULA PERINEAL -PERINEO PLASTÍA	S/. 810.00
10.04	PROCEDIMIENTOS OBSTÉTRICOS	
10.04.01	PARTO VAGINAL EUTÓSICO O DISTÓSICO- C/S EPISIO C/S TRÁQUELO, C/S FÓRCEPS, C/S VACUM) C/S INDUC. PARTO MUL	S/. 1,201.50
10.04.02	EVACUACIÓN UTERINA EN EL PRIMER TRIMESTRE DEL EMBARAZO- ABORTO TERAPÉUTICO, LEGRADO POR ABORTO INCOMPLETO	S/. 553.50
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	S/. 648.00
10.04.04	OP. CESÁREA (CUALQUIER TIPO)	S/. 2,119.50
10.04.05	ATENCIÓN DE ALUMBRAMIENTO O PUERPERIO Y/O SUS COMPLICACIONES (CUANDO EL PARTO NO FUE ASISTIDO POR EL MÉDICO)	S/. 810.00
11	OP. EN LA PIEL, ANEXOS Y TEJ. CEL. SUB-CUTÁNEO	
11.01	OP. EN LA PIEL, ANEXOS Y TEJ.CEL.SUB.CUTÁNEO-INCLU.CONSULTA	
11.01.01	SUTURA DE HERIDA -HASTA 10 CMS	S/. 229.50
11.01.02	SUTURA DE HERIDAS- MAS DE 10 CMS	S/. 337.50
11.01.03	BIOPSIA DE PIEL Y/O TEJ. CEL. SUB-CUTÁNEO	S/. 135.00
11.01.04	DESTRUC.DE LESIÓN DE PIEL-VERRUGA,NEVUS,QUERATOSIS, ETC.POR ELECTROCOAGULACIÓN O POR APLIC.DE SUST.QUIM. HASTA 5 ELEM.	S/. 135.00
11.01.05	DESTRUC.DE LESIÓN DE PIEL-VERRUGA,NEVUS,QUERATOSIS, ETC.POR ELECTROCOAGULACIÓN O POR APLIC.DE SUST.QUIM. MAS DE 5 ELEM.	S/. 229.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
11.01.06	INCIS. Y DRENAJE DE ABCESO SUPERF., QUISTE SEBÁCEO INFECTADO, FORÚNCULO PANADIZO, HEMATOMA, ANTRAX, CUERPO EXTRAÑO SUPERF.	S/. 229.50
11.01.07	EXTIP.DE LESIÓN LOCAL DE PIEL O GLAND. DE PIEL, CICATRIZAL, INFLAMATORIA, CONGÉNITO, TUMORAL BENIGNA	S/. 229.50
11.01.08	EXTIRPACIÓN AMPLIA DE LESIÓN DE PIEL COMPRENDIENDO ESTRUCTURAS VECINAS, POR TUMOR MALIGNO -INCLUYE REPARAC. PLÁSTICA	S/. 594.00
11.01.09	ABLACIÓN DE UÑA	S/. 229.50
11.01.10	EXTIRPACIÓN DE TUMOR DE TEJ.CEL.SUB-CUTÁNEO-LIPOMA-CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO, GANGLIO LINFÁTICO	S/. 418.50
11.01.11	INCISIÓN Y DRENAJE DE ABSCESO PROFUNCO SUB-APONEURÓTICO	S/. 486.00
11.01.12	RESECCIÓN RADICAL DE TUMOR DE PARTES BLANDOS	S/. 999.00
11.02	CIRUGÍA PLÁSTICA. INCLUYE CONSULTA	
11.02.01	SUTURA DE HERIDA DE CARA. HASTA 10 CMS	S/. 351.00
11.02.02	SUTURA DE HERIDA DE CARA. MAS DE 10 CMS.	S/. 486.00
11.02.03	INJERTO DE PIEL LIBRE	S/. 837.00
11.02.04	INJERTO DE PIEL PEDICULADO	S/. 1,282.50
11.02.05	INFILTRACIÓN DE QUELOIDE -POR SESIÓN- HASTA 10 CMS.2	S/. 108.00
11.02.06	INFILTRACIÓN DE QUELOIDE -POR SESIÓN-ENTRE 10 Y 50 CMS.&&	S/. 148.50
11.02.07	INFILTRACIÓN DE QUELOIDE -POR SESIÓN MÁS DE 50 CMS.- &&	S/. 189.00
11.02.08	CICATRICES SIMPLES	S/. 810.00
11.02.09	CICATRICES COMPLICADAS	S/. 1,282.50
11.02.16	LAPAROSCOPIA ABDOMINAL (C.A.M.)	S/. 1,282.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
11.03	TRATAMIENTO DE LAS QUEMADURAS, INCLUYE CONSULTA.	
11.03.01	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA 5% DE SUPERFICIE CORPORAL - C/CURACIÓN-	S/. 108.00
11.03.02	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA 10% DE SUPERFICIE CORPORAL - C/CURACIÓN-	S/. 148.50
11.03.03	TRATAMIENTO AMBULATORIO DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO MAS DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL - C/CURACIÓN-	S/. 189.00
11.03.04	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO HASTA EL 15 % DE SUPERFICIE CORPORAL	S/. 837.00
11.03.05	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO DEL 16 % AL 25% DE SUPERFICIE CORPORAL	S/. 1,282.50
11.03.06	TRATAMIENTO EN HOSPITALIZADOS DE LAS QUEMADURAS DE 2DO. Y 3ER. GRADO MAS DEL 25% DE SUPERFICIE CORPORAL	S/. 2,092.50
11.03.07	CURA QUIRURGICA DE ESCARAS POST QUEMADURAL Y/O CURACION DE PACIENTE QUEMADO EN EL QUIROF.CON ANESTES. GENER.C/VEZ	S/. 553.50
12	OP.EN EL SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO	
12.01	INFILTRACIONES Y MOVILIZACIONES. INCLUYE CONSULTA.	
12.01.01	INFILT.MUSCULARES TENDINOSAS,DE FASCIAS O DE GANGLION	S/. 108.00
12.01.02	INFILTRACIONES ARTICULARES	S/. 135.00
12.01.03	MOVILIZACIÓN FORZADA DE ARTICULACIÓN -BAJO ANESTESIA GENERAL-	S/. 229.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
12.02	YESOS,VENDAJES Y TRACCIONES CONTINUAS-COMO ÚNICO TRATAMIENTO INCLUYE COSULTA.	
12.02.01	YESO PARA NARIZ	S/. 108.00
12.02.02	VENDAJE PARA COSTILLA	S/. 108.00
12.02.03	VENDAJE EN OCHO ENYESADO	S/. 229.50
12.02.04	VENDAJE ACROMIO CLAVICULAR	S/. 229.50
12.02.05	VELPEAU DE YESO	S/. 324.00
12.02.06	YESO TORACOBRAQUIAL	S/. 486.00
12.02.07	YESO BRAQUIPALMAR	S/. 324.00
12.02.08	YESO ANTEBRAQUIPALMAR	S/. 229.50
12.02.09	FERULA LARGA DE MIEMBRO SUPERIOR	S/. 162.00
12.02.10	FERULA CORTA DE MIEMBRO SUPERIOR	S/. 108.00
12.02.11	YESO PELVIPEDIO	S/. 486.00
12.02.12	YESO MUSLOPEDIO	S/. 391.50
12.02.13	BOTA CORTA DE YESO	S/. 324.00
12.02.14	FÉRULA LARGA DE MIEMBRO INFERIOR	S/. 324.00
12.02.15	FÉRULA CORTA DE MIEMBRO INFERIOR	S/. 108.00
12.02.16	TRACCIÓN CONTINUA CUTÁNEA, TRACCIÓN DE PARTES BLANDAS	S/. 229.50
12.02.17	TRACCIÓN CONTINUA CÉFALO PÉLVICA, ESQUELÉTICA CEFÁLICA, CÉFALO FEMORAL	S/. 810.00
12.03	FRACT.S/DESP.INMOVI SINREDUC.-SE COBRA EL EQUIVAL.A LA CON-FEC. DEL YESO.FÉRULA CORRES-EN CASO NO REQ.INMOV. COBRAR 1CONSULTA.	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
12.04	FRACTURAS C/ DESPLAZAMIENTO, REDUCCIÓN INCRUENTA INMOVILIZAC.	
12.04.01	COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR	S/. 958.50
12.04.02	ESTERNÓN,ESCÁPULA,HÚMERO,CÚBITO Y/O RADIO, 1 O MÁS HUESOS DE CARPO PERONE,1 O MAS HUESOS DEL TARSO, MAXIL. SUP. O INF.	S/. 837.00
12.04.03	PELVIS,FÉMUR,TIBIA Y PERONÉ ASTRAGALO, CALCÁNEO	S/. 1,120.50
12.04.04	CLAVÍCULA, COSTILLAS RÓTULA, FALANGES, METACARPIANOS, METATARSIANOS, HUESOS PROPIOS DE LA NARIZ, MALAR.	S/. 391.50
12.05	FRACTURAS CON DESPLAZAMIENTO, REDUCCIÓN CRUENTA. TX. QX.	
12.05.01	COLUMNA CERVICAL, DORSAL O LUMBAR	S/. 2,889.00
12.05.02	HÚMERO,PELVIS,SACRO,FÉMUR,TIBIA Y PERONE, CÚBITO Y RADIO	S/. 1,930.50
12.05.03	CÚBITO,RADIO,UNO O MÁS HUESOS DEL CARPO O DEL TARSO, MAXILAR INF. O SUP.	S/. 1,606.50
12.05.04	ESTERNÓN,COSTILLAS,CLAVÍCULA,ESCÁPULA Y RÓTULA	S/. 1,282.50
12.05.05	METACARPIANO O METATARSIANO,MALAR O HUESOS PROPIOS D´NARIZ	S/. 715.50
12.05.06	VARIAS FRACTURAS VERTEBRALES, COLUMNA CERVICAL, DORSAL, LUMBAR. (VARIOS NIVELES)	S/. 3,848.00
12.05.07	CORRECCIÓN DE DEFORMIDADES VERTEBRALES (ESCOLIOSIS CIFOSIS)	S/. 3,848.00
12.06	RESEC. PARCIAL D´ HUESOS.LEGRADO.RESEC.LESIONES INFAM. PARASIT.TUMORALES.BIOPS.QUIR.SECUESTR.	
12.06.01	VÉRTEBRAS SACRO, MANDÍBULA	S/. 1,930.50
12.06.02	COXAL,FÉMUR,HÚMERO	S/. 1,606.50
12.06.03	ESTERNÓN,ESCÁPULA,RADIO, CÚBITO,CARPO,PERONE TIBIA, TARSO,HUESOS DE LA CARA	S/. 1,444.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
12.06.04	COSTILLA, CLAVÍCULA METACARPIANO, TETATARS.,FALANGE, RÓTULA	S/. 715.50
12.06.05	PUNCIÓN BIÓPSICA DE HUESO	S/. 229.50
12.06.06	EXTRAC.OSTEOSINTESIS -CLAVO-	S/. 391.50
12.06.07	EXTRACCIÓN OSTEOSINTESIS- CLAVO PROFUNDO	S/. 594.00
12.07	RESECCIONES TOTALES DE HUESOS-INCLUYE REEMP.POR PROTESIS-	
12.07.01	COXAL,FÉMUR,TIBIA,HUMERO,ESCAPULA,MAXILAR SUP. E INF.	S/. 2,416.50
12.07.02	OTROS HUESOS	S/. 1,768.50
12.08	OSTEOTOMÍAS CORRECTIVAS	
12.08.01	FÉMUR, TIBIA Y PERONE	S/. 1,930.50
12.08.02	HÚMERO, CÚBITO Y/O RADIO ASTRÁGALO CALCÁNEO, OTROS HUESOS DEL TARSO, MAXILAR SUP. E INF.	S/. 1,606.50
12.08.03	METACARPIANO, MATATARSIANO,FALANGES	S/. 715.50
12.09	REPARACIONES EN LOS HUESOS:ALARGAMIENTO, ACORTAMIENTO.,INJERTO,PSEUDO ARTROSIS,OSTEOPLAST., EPIFISIOLISIS.INJ EN HUESOS	
12.09.01	CLAVÍCULA	S/. 1,282.50
12.09.02	HÚMERO, FÉMUR,TIBIA,PERONÉ	S/. 1,674.00
12.09.03	CÚBITO, RADIO,CARPO,HUESOS DE LA CARA METACARPIANO, ASTRÁGALO,CALCÁNEO,OTROS HUESOS DEL TARSO	S/. 1,606.50
12.09.04	UNA O MÁS FALANGES DE UN MISMO DEDO METATARSIANOS	S/. 715.50
12.10	ARTROCENESIS Y ARTROTOMÍAS	
12.10.01	ARTROCENESIS DIAGNÓSTICA, TERAPÉUTICA Y PARA ARTROGRAFÍA	S/. 162.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
12.10.02	ARTROTOMÍA-DRENAJE,EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO OSTEOCARTILAGINOSO, CONOORECTOMÍA,MENISECTOMÍA- DE HOMBRO,CADERA,RODILLA	S/. 1,201.50
12.10.03	ARTROTOMÍA DE OTROS HUESOS	S/. 553.50
12.10.04	ARTROSCOPÍA DIAGNÓSTICA	S/. 1,471.50
12.10.05	ARTROSCOPÍA QUIRÚRGICA / CIRUGÍA ARTROSCÓPICA, HOMBRO - CODO - RODILLA, MENISECTOMÍA, SINOVECTOMÍA, ARTRÓLISIS ARTROSCÓPICA	S/. 2,956.50
12.11	ARTROPLASTIAS-INCLUYE INSERCIÓN DE PRÓTESIS-	
12.11.01	CADERA	S/. 3,213.00
12.11.02	RODILLA,HOMBRO,CODO,MUÑECA,TEMPORO-MAXILAR	S/. 1,930.50
12.11.03	OTRAS ARTICULACIONES -ARTROPLASTÍAS	S/. 1,444.50
12.12	ARTRODESIS	
12.12.01	COLUMNA CERVICAL O LUMBAR,CADERA,RODILLA,HOMBRO, CODO	S/. 1,930.50
12.12.02	OTRAS ARTICULACIONES,ARTRODESIS DE,	S/. 1,444.50
12.12.03	DOBLE ARTRODESIS	S/. 2,349.00
12.12.04	TRIPLE ARTRODESIS-TIBIOTARSIANA-SUBASTRAGALINAS	S/. 3,024.00
12.13	SUTURA DE ARTICULAC.-REPARACION D ´LIGAM. Y CÁPSULA ARTICULAR	
12.13.01	ESTER-CLAVICULAR,ACROMIO-LAVIC,CODO,MUÑECA,CARPO, CARPOMETACARP.,TOBILLO,TARSO,TARSOMET,HOMB,CADER,ROD, TEMPOROMAX.	S/. 1,201.50
12.13.02	OTRAS ARTICULACIONES,TARSO,METATARSIANO	S/. 715.50
12.13.03	ESCISIÓN O INCISIÓN,BIOPSIA,DRENAJE O EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS DE BOLSAS SEROSAS DE CUALQUIER ARTICULACIÓN	S/. 486.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
12.14	LUXACIONES,TRATAMIENTO INCRUENTO INMOVILIZACIÓN	
12.14.01	COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR,CADERA RODILLA	S/. 810.00
12.14.02	CLAVÍCULA,HOMBRO,CODO,MUÑECA,METACARPO,TARSO Y METATARSO	S/. 486.00
12.14.03	METACARPO O METATARSO-FALANGICAS,TEMPORO-MAXILAR	S/. 391.50
12.15	LUXACIONES:TRATAMIENTO QUIRÚRGICO E INMOVILIZACIÓN	
12.15.01	COLUMNA CERVICAL,DORSAL Y LUMBAR,CADERA,RODILLA	S/. 1,674.00
12.15.02	CLAVÍCULA,HOMBRO,CODO,MUÑECA,METACARPO,TOBILLO TARSO-METATARSO,TEMPORO-MAXILAR	S/. 1,444.50
12.15.03	METACARPO O METATARSO-FALANGICA	S/. 715.50
12.16	OPERACIONES EN LOS MÚSCULOS	
12.16.01	MIECTOMÍAS	S/. 850.50
12.16.02	EXTIRP.LESIÓN LOCAL.EXTRAC.CUERPO EXTRAÑO,BIOPSIA, MIORRAFÍA	S/. 418.50
12.17	OP.EN TENDONES, VAINAS TENDINOSAS Y FASCIAS	
12.17.01	BRAZO,ANTEBRAZO,MUÑECA,CODO,MANO,MUSLO,RODILLA, PIERNA,PIE	S/. 1,269.00
12.17.02	REPARACIÓN Y SUTURA DE OTRO TENDÓN	S/. 958.50
12.17.03	TX.QX.DE LA SECUELA POR PARÁLISIS-POLIOMIELITIS	S/. 2,254.50
12.17.04	EXTIRPACIÓN DE GANGLION	S/. 391.50
12.17.05	TENNOPLASTÍA CON ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO O INJERTO O TRANSFERENCIA TENDINOSA.MANOS.	S/. 1,444.50
12.17.06	TX.QX. DE ENF. DUPUYTREN	S/. 958.50
12.17.07	TX.QX. DE LA SINDACTILA	S/. 958.50
12.17.08	TX.QX. DE DEDO EN GARRA-MARTILLO ETC	S/. 958.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
12.17.09	TENORRAFÍA TENDÓN AQUILES	S/. 1,174.50
12.17.10	EXPLORACIÓN Y DRENAJE -EXTRACCIÓN INCISIÓN Y ESCISIÓN BIÓPSICA TENOTOMÍA- FASCIOTOMÍA	S/. 999.00
12.18	AMPUTACIONES DESARTICULACIONES	
12.18.01	BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA, CODO, MANO, MUSLO, RODILLA, PIERNA, PIE	S/. 1,606.50
12.18.02	AMPUTACIÓN DE DEDO DE LA MANO O DEDO DEL PIE	S/. 486.00
12.19	TX QS VARIOS	
12.19.01	LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (CRUENTA)	S/. 2,416.50
12.19.02	PIE ZAMBO, VARO EQUINO, EQUINO, CAVO, PLANO	S/. 1,674.00
12.19.03	HALLUX VALGUS, HALLUS VARUS	S/. 1,282.50
13	GASTOS POR MATERIALES Y EQUIPO 'EN CONSULTORIO'	
13.01.01	POR PEQUEÑA INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA -DEBRIDACIÓN DE ABSCESOS, EXTRACC. DE UNA, QUISTE, LIPOMA, MÓDULOS, SUTURA DE HERIDAS-	S/. 67.50
13.01.02	POR CURACIÓN PEQUEÑA -HERIDAS PEQUEÑAS INFECTADAS, ABCESOS-	S/. 40.50
13.01.03	POR CURACIÓN GDE-HERIDAS GDES, INFECTADAS, FLEMONES, QUEMADURAS	S/. 67.50
14.	MICROCIRUGÍA RECONSTRUCTIVA	
14.01.	CABEZA Y CUELLO	
14.01.01	MICROCIRUGÍA EN CAVIDAD ORAL: RECONSTRUCCIÓN DE PISO DE BOCA, LENGUA Y TRIGONO RETROMOLAR, CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO	S/. 2,565.00
14.01.02	MICROCIRUGÍA EN MANDÍBULA: RECONSTRUCCIÓN DE MANDÍBULA	S/. 2,430.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
14.01.03	OTRO COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO EN CABEZA Y CUELLO	S/. 1,917.00
14.02	EXTREMIDAD SUPERIOR	
14.02.01	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y ÓSEAS DE MANO	S/. 2,565.00
14.02.02	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y ÓSEAS DE ANTEBRAZO	S/. 3,847.50
14.02.03	RECONSTRUCCIÓN ÓSEA DE HUESO LARGO DIAFISIARIO DE ANTEBRAZO	S/. 2,430.00
14.02.04	RECONSTRUCCIÓN ÓSEA DE HUESO LARGO DIAFISIARIO DE BRAZO	S/. 3,213.00
14.02.05	TRANSFERENCIA DEDO DEL PIE A MANO: PULGAR	S/. 4,725.00
14.02.06	TRANSFERENCIA DEDO DEL PIE A MANO: OTROS DEDOS C/U	S/. 2,430.00
14.03	EXTREMIDAD INFERIOR	
14.03.01	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y ÓSEAS DE FRACTURA EXPUESTA NO INFECTADA	S/. 3,375.00
14.03.02	CUBIERTA DE PARTES BLANDAS Y ÓSEAS DE FRACTURA EXPUESTA INFECTADA (INCLUYE 2 CIRUGÍAS DE LIMPIEZA QUIRÚRGICA)	S/. 3,847.50
14.03.03	RECONSTRUCCIÓN DE DEFECTO ÓSEO DIAFISIARIO	S/. 2,565.00
14.04	TÓRAX Y MAMA	
14.04.01	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA CON COLGAJO LIBRE VASCULARIZADO E INEVARDO DEL RECTO ABDOMINAL TRANSVERSO	S/. 3,375.00
14.05	UROLOGÍA	
14.05.01	MICROCIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE CRIPTOQUÍDEA	S/. 1,930.50
14.05.02	MICROCIRUGÍA RECONSTRUCTIVA DE PENE	S/. 2,700.00
14.05.03	MICROCIRUGÍA DE REIMPLANTE (DEDOS, MIEMBROS, CUERO CABELLUDO, NARIZ, LABIOS, ETC.)	S/. 2,430.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
16	AYUDANTIAS	
16.01.01	PRIMER AYUDANTE 25% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	
16.01.02	SEGUNDO AYUDANTE 15% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	
16.01.03	TERCER AYUDANTE 15% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	

4. Procedimientos

SECCIONES:

Alergia, Anatomía Patológica
 Anestesia
 Cardiología
 Dermatología
 Hematerapia y Medicina Física
 Nefrología, Neumología y Neurología
 Odontología
 Oftalmólogo y Otorrino
 Pediatría, Psiquiatría, Urología y Medicina Hiperbárica

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
20	ALERGIA	
20.01.01	PRUEBAS CUTÁNEAS PARA ALERGIA	S/. 99.23
20.01.02	EXTRACTO ALERGÉNICO	S/. 198.45
20.01.03	APLICACIÓN DE EXTRACTO ALERG+ENICO	S/. 28.35
20.01.04	PRUEBA CUTÁNEA CON PARCHE POR PANEL HASTA DOCE ANTÍGENOS - HASTA TRES SESIONES (INCLUYE EXTRACTOS)	S/. 150.00
20.01.05	PRUEBA DE ALERGIA ORAL (POR DOSIS DE PRUEBA)	S/. 99.23

Se financian las pruebas realizadas únicamente con kits certificados por laboratorios especializados. No se financian preparados elaborados en otros establecimientos de salud.

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
21	ANATOMIA PATOLÓGICA	
21.01.01	PAPANICOLAU	S/. 110.70
21.01.02	BIOPSIA	S/. 184.28
21.01.03	BIOPSIA POR CONGELACIÓN (SIN PIEZA OPERATORIA)	S/. 239.63
21.01.04	BIOPSIA QUIRÚRGICA CON PIEZA OPERATORIA	S/. 429.30
21.01.05	INMUNO HISTOQUÍMICA (MARCADORES)	S/. 459.00
21.01.06	ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA	S/. 429.30
21.01.07	HIBRIDIZACIÓN IN SITU (PRUEBA MOLECULAR)	S/. 742.50
21.01.08	ENRIQUECIMIENTO CITOLÓGICO	S/. 675.00
21.01.09	TAMIZADO ELECTRÓNICO EN CITOLOGÍA	S/. 810.00
21.01.10	INMUNOHISTOQUÍMICA POR LÁMINA	S/. 220.00
22	ANESTESIA	
22.01	ANESTESIA EN SALA DE OPERACIONES	
22.01.01	ANESTESIÓLOGO 30% DE LOS HONORARIOS DEL CIRUJANO	
22.02	OTROS PROCEDIMIENTOS EN ANESTESIA	
22.02.01	EPIDURAL	S/. 212.63
22.02.02	INTUBACIÓN ENDOTRAQUEAL -FUERA DEL ACTO OPERATORIO-	S/. 212.63
23	CARDIOLOGÍA	
23.01.01	RIESGO QUIRÚRGICO, INCLUYE CONSULTA	S/. 212.63
23.01.02	ELECTROCARDIOGRAMA	S/. 141.75
23.01.03	PRUEBA DE ESFUERZO. INCLUYE ECG BASAL DEL DÍA	S/. 283.50
23.01.04	MONITORIZAJE OPERATORIO	S/. 567.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
23.01.05	VECTOCARDIOGRAMA	S/. 212.63
23.01.06	FONOCARDIOGRAMA	S/. 141.75
23.01.07	BALISTOCARDIOGRAMA	S/. 212.63
23.01.08	CARDIOVERSIÓN -FUERA DE C.INTENSIVOS-	S/. 255.15
23.01.09	CATETERISMO CARDÍACO -IZQ.O DER.-	S/. 992.25
23.01.10	CATETERISMO CARDÍACO BILATERAL	S/. 1,162.35
23.01.11	AORTOGRAFÍA	S/. 921.38
23.01.12	VENTRICULOGRAFÍA -IZQ.,DER.,BILATERAL-	S/. 921.38
23.01.13	CORONARIOGRAFÍA -INCLUYE VENTRICULOGRAFÍA-	S/. 1,417.50
23.01.14	DOPPLER	S/. 212.63
23.01.15	ELCTROCARDIOGRAMA DE HOLTER -POR 24 HORAS-	S/. 850.50
23.01.16	COLOCACIÓN DE MARCAPASO -PERMANENTE O TRANSITORIO	S/. 992.25
23.01.17	PUNCIÓN ARTERIAL PARA INYECCIÓN MEDICAMENTOSA	S/. 85.05
23.01.18	CATETERIZACIÓN VENA CAVA SUPERIOR	S/. 595.35
23.01.19	ECOCARDIOGRAMA BIDIRECCIONAL	S/. 675.00
23.01.20	ANGIOPLASTÍA CORONARIA REVASCULARIZACIÓN MIOCARDÍACA	S/. 6,075.00
23.01.21	MONITOREO INTRACAVITARIA SWAN-GANZ	S/. 1,080.00
23.01.22	ECO-DOPPLER COLOR	S/. 1,012.50
23.01.23	DOPPLER-PLETISMOGRAFÍA	S/. 675.00
23.01.24	MONITOREO DE PRESIÓN ARTERIAL 24 HORAS	S/. 850.50
23.01.25	REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR 1ER.PAQUETE DE 9 SESIONES	S/. 2,430.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
23.01.26	REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR 2DO.PAQUETE DE 9 SESIONES	S/. 1,944.00
23.01.27	REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR 3ER.PAQUETE DE 9 SESIONES	S/. 1,458.00
23.01.28	REHABILITACIÓN CARDIOVASCULAR 4TO.PAQUETE DE 9 SESIONES	S/. 1,215.00
23.01.29	COLOCACIÓN DE CATÉTER PORTH	S/. 990.00
23.01.30	TILT TEST / TEST DE BASCULACIÓN	S/. 900.00
23.01.31	ECOCARDIOGRAMA TRANS ESOFÁGICO	S/. 1,000.00
23.01.32	ECOCARDIOGRAMA DOPPLER ESTRÉS CON DOBUTAMINA	S/. 1,100.00
23.02	CARDIOLOGÍA INTERVENCIONISTA	
23.02.01	ANGIOPLASTÍA CORONARIA-REVASCLARIZACIÓN MIOCÁRDICA	S/. 5,400.00
23.02.02	ANGIOPLASTÍA DE VASOS PERIFÉRICOS	S/. 2,700.00
23.02.03	COLOCACIÓN DE STEN CORONARIO	S/. 5,400.00
23.02.04	ABLACIÓN DE FOCO ARRÍTMICO POR RADIOFRECUENCIA	S/. 2,700.00
23.02.05	DILATACIÓN DE VÁLVULAS CARDÍACAS	S/. 5,400.00
23.02.06	OCCLUSIÓN DE DUCTUS ARTERIOSO CON PRÓTESIS	S/. 5,400.00
23.02.07	ATRIOSEPTOSTOMÍA	S/. 5,400.00
23.02.08	DILATACIÓN DE COARTACIÓN DE AORTA	S/. 5,400.00
23.02.09	DIAGNÓSTICO ELECTROFISIOLÓGICO DE ARRITMIA	S/. 810.00
24	DERMATOLOGÍA	
24.01	RADIOTERAPIA	
24.01.01	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL -C/U	S/. 42.53

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
24.02	ACTINOTERAPIA	
24.02.01	APLICACIÓN DE RAYOS ULTRAVIOLETA -C/U.	S/. 28.35
24.02.02	APLICACIÓN DE RAYOS ULTRAVIOLETA + APLICACIÓN DE OXSORALEN	S/. 35.37
24.03	CRIOTRAPIA	
24.03.01	APLICACIÓN DE NIEVE CARBÓNICA -C/U	S/. 17.69
24.03.02	TERMOCAUTERIZACIÓN CON NITRÓGENO LÍQUIDO C/U	S/. 85.05
24.04	OTROS PROCEDIMIENTOS DERMATOLÓGICOS. INCLUYE CONSULTA.	
24.04.01	LESIÓN SUPERFICIAL (ABCESO, FORÚNCULO, ANTRAX, QUISTE FOLICULAR, HARO ADENITIS, ETC.)	S/. 162.00
27	GASTROENTEROLOGÍA	
27.01	EXÁMENES ESPECIALES C/S BIOPSIA-INCLUYE CONSULTA+ 25% ADICIONAL POR PRUEBAS EN SALA DE OPERACIONES	
27.01.01	ESOFAGOFIBROSCOPIA	S/. 396.90
27.01.02	GASTROFIBROSCOPIA	S/. 396.90
27.01.03	ESÓFAGO-GASTRODUODENO-FIBROSCOPIA	S/. 538.65
27.01.04	COLONOSCOPIA CORTA (IZQUIERDA)	S/. 538.65
27.01.05	COLONOSCOPIA LARGA (DERECHA)	S/. 850.50
27.01.06	RECTOSIGMOIDOFIBROSCOPIA	S/. 198.45
27.01.07	RECTOSIGMOIDOSCOPIA CON INSTRUMENTO RÍGIDO	S/. 113.40
27.01.08	COLANGIO-PANCREATOFIBROSCOPIA RETRÓGADA	S/. 1,485.00
27.01.09	LAPAROSCOPIA ABDOMINAL	S/. 850.50
27.01.10	TUBAJE GÁSTRICO	S/. 85.05
27.01.11	BIOPSIA PERCUTÁNEA DE HÍGADO	S/. 405.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
27.01.12	BIOPSIA INTESTINAL	S/. 311.85
27.01.13	ANOSCOPIA	S/. 113.40
27.01.14	BIOPSIA PERITONEAL	S/. 335.61
27.01.15	DETECCIÓN BIOQUÍMICA DE HELICOBACTER PYLORIS	S/. 110.70
27.01.16	ILEOSCOPIA ENDOSCÓPICA	S/. 191.03
27.01.17	TUBAJE GÁSTRICO	S/. 76.41
27.01.18	PH METRÍA 24 HRS.	S/. 764.10
27.01.19	MEDICIÓN DE PESIÓN LES (ESFÍNTER ESOFÁGICO DISTAL)	S/. 191.03
27.01.21	MANOMETRÍA ESOFÁGICA	S/. 620.00
27.01.22	MANOMETRÍA ANO RECTAL	S/. 415.00
27.01.25	PRUEBA CÁPSULA ENDOSCÓPICA INCLUYE INSUMOS	S/. 3,700.00
27.02	TRATAMIENTOS ESPECIALES	
27.02.01	LAVADO GÁSTRICO	S/. 99.23
27.02.02	ESCLEROSIS DE VARICES ESOFÁGICAS O ÚLCERAS SANGRANTES (ENDOSCÓPICA) X SES.	S/. 810.00
27.02.03	PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA	S/. 2,126.25
27.02.04	DILATACIÓN ESOFÁGICA- C/SESIÓN	S/. 212.63
27.02.05	DILATACIÓN DIGITAL O INSTRUMENTAL DEL ANO	S/. 85.05
27.02.06	POLIPECTOMÍA	S/. 904.50
27.02.07	GASTROSTOMÍA ENDOSCÓPICA	S/. 945.00
27.02.08	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DEL ESÓFAGO CON GLOCO-POR SESIÓN	S/. 595.35
27.02.09	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DEL PÍLORO CON GOLCO-POR SESIÓN	S/. 807.98

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
27.02.10	COLOCACIÓN ENDOSCÓPICA DE PRÓTESIS BILIAR	S/. 1,485.00
27.02.11	REEDUCACIÓN DEL ESTÍMULO DEFECATORIO(BIOFEEDBACK) POR SESIÓN (MÁXIMO 6 SESIONES)	S/. 560.25
27.02.12	TERMOABLACIÓN CALÓRICA DE ESÓFAGO DE BARRET	S/. 3,915.00
27.02.13	LITOTRICIA PCRE	S/. 4,846.50
27.02.14	PAPILOTOMÍA ENDOSCÓPICA+COLOCACIÓN DE STENT O EXTRACCIÓN DE CÁLCULO DE VÍA BILIAR O PANCREÁTICA	S/. 1,417.50
27.02.15	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TUBO DIGESTIVO ALTO	S/. 498.00
27.02.16	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA CON USO DE AGENTE FARMACOLÓGICO - TRACTO DIGESTIVO ALTO	S/. 720.00
27.02.17	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA CON SISTEMA NEUMÁTICO O HIDRONEUMÁTICO - TRACTO DIGESTIVO ALTO	S/. 720.00
27.02.18	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA (TIPO SAVARY) DEL TRACTO DIGESTIVO	S/. 720.00
27.02.19	LIGADURA ENDOSCÓPICA MÚLTIPLE DE VÁRICES ESOFÁGICAS	S/. 500.00
27.02.20	TERAPIA COMBINADA DE LESIÓN SANGRANTE O VASCULAR NO VARICEAL (DOS MÉTODOS) TRACTO DIGESTIVO ALTO	S/. 480.00
27.02.21	TERAPIA COMBINADA DE LESIÓN SANGRANTE O VASCULAR NO VARICEAL (DOS MÉTODOS) TRACTO DIGESTIVO BAJO	S/. 600.00
27.02.22	TERAPIA COMBINADA DE LESIÓN SANGRANTE O VASCULAR NO VARICEAL (TRES MÉTODOS) TRACTO DIGESTIVO ALTO	S/. 540.00
27.02.23	TERAPIA COMBINADA DE LESIÓN SANGRANTE O VASCULAR NO VARICEAL (TRES MÉTODOS) TRACTO DIGESTIVO BAJO	S/. 672.00
27.02.24	COLOCACIÓN ENDOSCÓPICA DE BANDA/CLIP/ASA DESPRENDIBLE PARA LESIÓN NO VARICEAL ÚNICA EN TRACTO DIGESTIVO ALTO	S/. 360.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
27.02.25	COLOCACIÓN ENDOSCÓPICA DE BANDA/CLIP/ASA DESPRENDIBLE PARA LESIÓN NO VARICEAL ÚNICA EN TRACTO DIGESTIVO BAJO	S/. 450.00
27.02.26	TERMOCOAGULACIÓN DE LESIÓN VASCULAR ÚNICA DEL TRACTO DIGESTIVO ALTO	S/. 360.00
27.02.27	TERMOCOAGULACIÓN DE LESIÓN VASCULAR ÚNICA DE TRACTO DIGESTIVO BAJO	S/. 480.00
27.02.28	ESCLEROTERAPIA ENDOSCÓPICA O INYECCIÓN DE LESIÓN ÚNICA DEL TRACTO DIGESTIVO BAJO	S/. 480.00
27.02.29	TERMOCOAGULACIÓN DE HEMORROIDES	S/. 288.00
27.02.30	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA MUCOSA (EMR) O MUCOSECTOMÍA DE LESIONES COMPLEJAS	S/. 1,680.00
27.02.31	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE MUCOS (EMR) + COMPLEMENTO DE ABLACIÓN ARGÓN LESIONES COMPLEJAS	S/. 2,280.00
27.02.32	ULTRASONIDO ENDOSCÓPICO DEL ESÓFAGO CON DRENAJE TRANSMURAL O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA Y/O BIOPSIA	S/. 720.00
27.02.33	ULTRASONIDO ENDOSCÓPICO DEL ESTÓMAGO Y/O DUODENO (UEED) C/S BIOPSIA	S/. 900.00
27.02.34	UEED CON DRENAJE TRANSMURAL O ARPIRACIÓN CON AGUJA FINA O DRENAJE DE PESUDOCISTE DE PÁNCREAS	S/. 1,680.00
27.02.35	UEED CON EVALUACIÓN DE VIA Y PANCREÁTICA Y/O BIOPSIA DIRIGIDA O ASPIRACIÓN DE LESIONES DE PÁNCREAS	S/. 1,680.00
27.02.36	ENTEROSCOPIA CON INSTRUMENTO ESPECIAL DE BALÓN O DOBLE BALÓN	S/. 1,200.00
27.02.37	EMBOIZACIÓN ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	S/. 840.00
27.02.38	NEURÓLISIS POR ECOENDOSCOPIA DE PLEXO CELÍACO O SIMILARES ADYACENTES AL TRACTO DIGESTIVO	S/. 1,680.00
27.02.39	ACCESO A ESTRUCTURAS MEDIASTINALES O TORÓCICAS POR ECOENDOSCOPIA INCLUYE EQUIPO	S/. 1,680.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
27.02.40	ELASTOGRAFÍA HEPÁTICA (INCLUYE USO DE EQUIPO)	S/. 570.00
29	GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA	
29.01.01	COLPOSCOPÍA COLPOCITOLOGÍA -OBTENCIÓN DEL MATERIAL-	S/. 85.05
29.01.02	LAPAROSCOPIA C/S BIOPSIA	S/. 1,063.13
29.01.03	AMNIOSCOPÍA, AMNIOCENTESIS	S/. 212.63
29.01.04	IMPLANTACIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO -DIU-	S/. 255.15
29.01.05	HISTEROSCOPIA	S/. 270.00
29.01.06	MICROCOLPOSCOPÍA	S/. 135.00
29.01.07	MONITOREO FETAL CARDIOTOCOGRÁFICO CON O SIN PRUEBA ESTRESANTE - DURANTE EL TRABAJO DE PARTO	S/. 252.00
29.01.08	TEST NO ESTRESANTE FETAL	S/. 49.44
30	HEMATOLOGÍA, INCLUYE CONSULTA.	
30.01.01	PUNCIÓN DE MÉDULA ÓSEA	S/. 202.50
30.01.02	ESTUDIO DE MÉDULA ÉSEA	S/. 202.50
30.01.03	BIOPSIA DE HUESO	S/. 405.00
31	HEMOTERAPIA BANCO DE SANGRE	
31.01	HONORARIOS	
31.01.01	TRANSF. DE SANG TOTAL-POR UNID HASTA 500 CC.-1RA. TRANSF- INC.DETER.GRUP.SANG.P.D.´COMPAT, E. DESCART, APLIC. Y CONTROL TRAN	S/. 212.63
31.01.02	TRANSFUSIÓN DE SANGRE TOTAL-POR UNIDAD DE HASTA 500CC.- A PARTIR DE LA 2DA. TRANSFUSIÓN	S/. 198.45

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
31.01.03	TRANSFUSIÓN DE PLASMA- POR UNIDAD DE 250-500-1000 CC.- INCLUYE PRUEBAS Y EQUIPO DESCARTABLE 1RA. TRANSFUSIÓN-	S/. 212.63
31.01.04	TRANSFUSIÓN DE PLASMA- POR UNIDAD DE 250-500-1000 CC-INCLUYE PRUEBAS Y EQUIPO DESCARTABLE A PARTIR DE 2DA TRANSFUS.	S/. 198.45
31.01.05	TRANSFUSIÓN DE PAQUETE GLOBULAR (HEMATIES SEDIMENTADOS SIN LAVAR) -1 UNIDAD	S/. 170.10
31.01.06	TRANSFUSIÓN DE GLÓBULOS ROJOS LAVADOS (INCLUYE SUERO FISIOLÓGICO) - 1 UNIDAD	S/. 184.28
31.01.07	TRANSFUSIÓN DE PLAQUETAS Y/O LEUCOCITOS - 1 UNIDAD	S/. 155.93
31.01.08	TRANSFUSIÓN DE GLOBULINA ANTIHEMOFILICA POR UNIDAD	S/. 155.93
31.01.09	EXANGUÍNEO - TRANSFUSIÓN - 1UNIDAD	S/. 850.50
31.01.10	HEMODILUCIÓN, AUTO-TRANSFUSIÓN DURANTE LA CIRUGÍA (20%) DEL HONORARIO DEL CIRUJANO	
31.01.11	SANGRÍA TERAPÉUTICA (POR PROCEDIMIENTO)	S/. 165.00
31.01.12	AFÉRESIS TERAPÉUTICA POR PROCEDIMIENTO - PLASMAFERESIS- (INCLUYE CALIFICACIÓN Y EQUIPO E INSUMOS)	S/. 2,700.00
34	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	
34.01.01	AG, FÍSICOS-FISIOT.,ELECTROT.:ULTRASON.,DIATERM.,INFARRO., ONDA CORTA,ULTRAV.,HIDROTERAPIA, PARAFINA,TRACC POR SESIÓN	S/. 25.52
34.01.02	TERAPIA FISICA KINESIOTERAPIA-MASAJES,MOVILIZAC. REEDUCACIÓN,EJERCICIOS,GIMNASIA,REHABILITAC.RESPIRATORIA POR SESIÓN	S/. 25.52
34.01.03	TERAPIA OCUPACIONAL- POR SESIÓN	S/. 25.52
34.01.04	REHABILITACIÓN DEL LENGUAJE - POR SESIÓN	S/. 25.52

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
34.01.05	TRAT, SIMULTÁNEO CON 2 PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS	S/. 35.51
34.01.06	TRAT, SIMULTÁNEO CON 3 O MAS PROCEDIMIENTOS TERAPÉUTICOS	S/. 42.53
34.01.07	TEST MUSCULAR PARCIAL	S/. 35.51
34.01.08	TEST MUSCULAR COMPLETO	S/. 56.70
34.01.09	TEST ARTICULAR PARCIAL	S/. 28.35
34.01.10	TEST ARTICULAR COMPLETO	S/. 42.53
34.01.11	VALORIZACIÓN FUNCIONAL DE LA INVALIDEZ A.V.D.	S/. 56.70
34.01.12	PLANTIGRAMA	S/. 21.33
34.01.13	TRAT. INTEGRAL O ESPECIAL-HEMIPLEJIAS, PARÁLISIS CEREBRAL,ETC.	S/. 63.86
34.01.14	TERAPIA RESPIRATORIA COVID-19 POR SESIÓN	S/. 63.86
34.01.15	ONDAS DE CHOQUE (INCLUYE EQUIPO)	S/. 180.00
36	NEFROLOGÍA	
36.01.01	HEMODIÁLISIS -CASOS AGUDOS-	S/. 708.75
36.01.02	HEMODIÁLISIS -CASOS CRÓNICOS	S/. 396.90
36.01.03	DIÁLISIS PERITONEAL	S/. 637.88
36.01.04	BIOPSIA RENAL PERCUTÁNEA	S/. 354.38
37	NEUMOLOGÍA	
37.01.01	ESPIROMETRÍA, QUE INCLUYA; CAPAC. VITAL,FLUJO EN 1 SEG.	S/. 99.23
37.01.02	ESPIROMETRÍA, QUE INCLUYA;CAPAC. VITAL, FLUJO EN 1SEG, FLUJO ENTRE 25%-75%, VENT. VOLUNT. MÁXIMA, VOLUMEN TIDAL.	S/. 226.80

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
37.01.03	ESPIROMETRÍA, QUE INCLUYA CAPAC.VITAL, FLUJO EN 1SEG, FLUJO ENTRE 25%- 75%, ANTES Y DESPUÉS DE BRONCODILATADORES	S/. 205.61
37.01.04	VOLÚMENES PULMONARES. INCLUYE CONSULTA.	S/. 382.73
37.01.05	TRAQUEOSCOPIA C/S BIOPSIA-INCLUYE EXTRAC.DE CUERPO EXTRAÑO INCLUYE CONSULTA.	S/. 425.25
37.01.06	BRONCOFIBROSCOPIA C/S BIOPSIA, INCLUYE CONSULTA.	S/. 538.65
37.01.07	NEBULIZACIÓN CON PRESIÓN POSITIVA INTERMITENTE- CON / APLICACIÓN	S/. 21.33
37.01.08	BIOPSIA PLEURAL (1 A 3 MUESTRAS)	S/. 335.61
37.01.09	GASES ARTERIALES	S/. 78.03
37.01.10	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON HISTAMINA O METACOLINA	S/. 405.00
37.01.11	SÍNDROME DE APNEA- SUEÑO	S/. 945.00
37.01.12	DIFUSIÓN PULMONAR	S/. 607.50
37.01.13	CURVA FLUJO VOLUMEN	S/. 788.40
37.01.14	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN TRANSBRONQUIAL(TBNA) INDEPENDIENTE DE GRUPOS GANGLIONARES MEDISTINALES BIOPSIADO. NO INCUYEN BRONCOSCOPÍA	S/. 40.00
37.01.15	LAVADO BRONQUIOALVEOLAR	S/. 202.00
37.01.16	POLISOMNOGRAFÍA CONVENCIONAL (PSG) / CON ARREGLO EEG COMPLEJO (PSG-EEG-C)	S/. 1,940.00
37.01.17	PRUEBA DE CAMINATA DE LOS 6 MINUTOS	S/. 180.00
37.01.18	CUANTIFICACIÓN DE ÓXIDO NÍTRICO EN AIRE EXHALADO (INCLUYE INSUMOS Y USO DE EQUIPO)	S/. 258.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
38	NEUROLOGÍA	
38.01.01	ELECTROENCEFALOGRAFÍA	S/. 337.50
38.01.02	PUNCIÓN LUMBAR	S/. 170.10
38.01.03	ELECTROMIOGRAFÍA, VELOCIDAD DE CONDUCCIÓN NERVIOSA	S/. 255.15
38.01.04	ELECTROENCEFALOGRAMA COMPUTARIZADO CON MAPEO CEREBRAL	S/. 1,107.00
38.01.05	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS COMPUTARIZADOS	S/. 1,107.00
38.01.06	POTENCIALES EVOCADOS VISUALES COMPUTARIZADOS CON MAPEO CEREBRAL	S/. 1,215.00
38.01.07	ESTUDIO DE SUEÑO COMPUTARIZADO CON MAPEO CEREBRAL	S/. 2,430.00
38.01.08	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO DE 24 HRS	S/. 1,764.00
38.01.09	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO DE 12 HRS	S/. 1,470.00
38.01.10	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO DE 08 HRS	S/. 1,224.00
38.01.11	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO DE 06 HRS	S/. 1,020.00
38.01.12	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO DE 04 HRS	S/. 852.00
38.01.13	VIDEO ELECTROENCEFALOGRAMA PROLONGADO DE 01 HR	S/. 708.00
39	ODONTOLÓGIA	
2140	OBTURACIÓN CON AMALGAMA SIMPLE (1 SUPERFICIE)	S/. 75.00
2210	OBTURACIÓN ANTERIOR CON RESINA SIMPLE (1 SUPERFICIE)	S/. 91.00
2212	OBTURACIÓN POSTERIOR CON RESINA SIMPLE (1 SUPERFICIE)	S/. 90.00
2155	OBTURACIÓN CON AMALGAMA COMPUESTA (2 SUPERFICIE)	S/. 119.00
2215	OBTURACIÓN ANTERIOR CON RESINA COMPUESTA (2 SUPERFICIES)	S/. 182.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
2214	OBTURACIÓN POSTERIOR CON RESINA COMPUESTA (2 SUPERFICIES)	S/. 119.00
391002	AMALGAMA COMPLEJA (3 SUPERFICIES O MÁS)	S/. 178.50
2218	OBTURACIÓN POSTERIOR CON RESINA COMPLEJA (3 SUPERFICIES)	S/. 178.50
391008	RESINA ANTERIOR COMPLEJA (3 SUPERFIES O MÁS)	S/. 273.00
390101	EXAMEN CLÍNICO Y ODONTOGRAMA	S/. 24.57
9690	PROFILAXIS (incluye pulido y fisioterapia oral)	S/. 77.00
3315	ENDODONCIA ANTERIOR (INCISIVOS Y CANINOS)	S/. 250.00
3325	ENDODONCIA POSTERIOR (PREMOLARES)	S/. 250.00
3335	ENDODONCIA POSTERIOR (MOLARES)	S/. 250.00
3100	PULPOTOMÍAS (DESIDUOS)	S/. 110.00
3105	PULPECTOMÍAS (DESIDUOS)	S/. 130.00
7110	EXODONCIA SIMPLE	S/. 80.00
220	RADIOGRAFÍA PERIAPICAL	S/. 21.00
270	RADIOGRAFÍA BITEWING	S/. 21.00
280	RADIOGRAFÍA OCLUSAL	S/. 21.00
2229	RASPaje DENTAL DESTARTRAJE DENTAL	S/. 90.00
2230	RESTAURACIÓN FOTOCURABLE CON IONOMERO DE VIDRIO EN UNA SUPERFICIE DENTARIA (PRIMARIA O PERMANENTE)	S/. 90.00
2231	RESTAURACIÓN FOTOCURABLE CON IONOMERO DE VIDRIO EN DOS SUPERFICIES DENTARIAS (PRIMARIA O PERMANENTE)	S/. 125.00
2232	RESTAURACIÓN FOTOCURABLE CON IONOMERO DE VIDRIO EN TRES SUPERFICIES DENTARIAS (PRIMARIAS O PERMANENTES)	S/. 178.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
2233	RESTAURACIÓN AUTOCURABLE CON IONOMERO DE VIDRIO EN UNA SUPERFICIE DENTARIA (PRIMARIA O PERMANENTE)	S/. 80.00
2234	RESTAURACIÓN AUTOCURABLE CON IONOMERO DE VIDRIO EN DOS SUPERFICIES DENTARIAS (PRIMARIAS O PERMANENTES)	S/. 110.00
2235	RESTAURACIÓN AUTOCURABLE CON IONAOMERO DE VIDRIO EN TRES SUPERFICIES DENTARIAS (PRIMARIA O PERMANENTES)	S/. 130.00
2236	APEXIFICACIÓN CONSULTA INICIAL	S/. 100.00
2237	APEXIFICACIÓN REEMPLAZO DE MEDICACIÓN PROVISIONAL	S/. 120.00
2238	APEXIFICACIÓN VISITA FINAL / APICOFORMACIÓN / RECALCIFICACIÓN - CONSULTA FINAL (INCLUYE TERAPIA DE CANAL RADICULAR COMPLETA - CIERRE APICAL / REPARACIÓN CALCIFICAR DE PERFORACIONES, REABSORCIÓN DE RAIZ, ETC)	S/. 400.00
2239	PROCEDIMIENTO RECUPERATIVO RASPAJE DENTAL; DESTARTRAJE DENTAL EN PERIODONTITIS O ENFERMEDAD PERIODONTAL. SE DEBE ADJUNTAR RX, ODONTOGRAMA.	S/. 250.00
2240	CURETAJE SUBGINGIVAL	S/. 200.00
2241	RASPADO Y ALISADO RADICULAR - CUATRO O MÁS DIENTES POR CUADRANTE	S/. 400.00
2242	RASPADO Y ALISADO RADICULAR DE UNO A TRES DIENTES POR CUADRANTE	S/. 300.00
2251	FERULIZACIÓN PROVISIONAL INTRACORONAL	S/. 380.00
2252	FERULIZACIÓN PROVICIONAL EXTRACORONAL	S/. 400.00
2253	MEDICACIÓN ANTIMICROBIANA DE USO LOCAL CONTROLADA	S/. 80.00
2243	MANTENIMIENTO PERIODONTAL	S/. 200.00
2245	GINGIVECTOMÍA - GINGIVOPLASTÍA DE 4 A MAS DIENTES CONTIGUOS O ESPACIOS DENTALES VECINOS POR CUADRANTE O SEXTANTES	S/. 500.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
2246	GINGIVECTOMÍA - GINGIVOPLASTÍA DE 1 A 3 DIENTES CONTIGUOS O ESPACIOS DENTALES VECINOS POR CUADRANTE O SEXTANTES	S/. 400.00
2247	COLGAJO PERIODONTAL CON ALISADO RADICULAR DE 4 A MAS DIENTES CONTIGUOS O ESPACIOS DENTALES VECINOS POR CUADRANTE	S/. 750.00
2248	COLGAJO PERIODONTAL CON ALISADO RADICULAR DE 1 A 3 DIENTES CONTIGUOS O ESPACIOS DENTALES VECINOS POR CUADRANTE	S/. 620.00
2249	COLGAJO POSICIONADO APICALMENTE	S/. 440.00
2250	ALARGAMIENTO CLÍNICO DE CORONA	S/. 450.00
39.02	TRATAMIENTOS DENTALES POR ACCIDENTES	
39.02.01	OBSTRUCCIÓN CON RESINA FOTOCURABLE, POR FRACTURA DE ESMALTE Y/O ESMALTE Y DENTINA/SUP	S/. 158.76
39.02.02	PIN DE REFUERZO, PARA OBTURACIONES CON RESINA FOTOCURABLE	S/. 47.52
39.02.03	RECUBRIMIENTO PULPAR INDIRECTO, POR FRACTURA DE ESMALTE Y DENTINA CON PROXIMIDAD A CÁMARA PULPAR	S/. 79.38
39.02.04	ENDODONCIA, POR FRACTURA DENTRAL CON COMPROMISO PULPAR	S/. 555.80
39.02.05	PULPOTOMÍA Y/O PULPECTOMÍA, POR FRACTURA DENTAL CON COMPROMISO PULPAR.	S/. 214.38
39.02.06	FERULIZACIÓN CON RESINA, POR LUXACION DENTAL Y/O FRACTURA RADICULAR	S/. 540.00
39.02.07	FERULIZACIÓN CON ALAMBRE Y RESINA, POR LUXACIÓN DENTAL, FRACTURA RADICULAR Y/O FRACTURA DENTOALVEOLAR	S/. 794.07
39.02.08	FERULIZACIÓN CON ARCOS, POR LUXACIÓN DENTAL Y/O FRACTURA DENTOALVEOLAR.	S/. 952.83

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
39.02.09	REDUCCIÓN INCRUENTA CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, POR FRACTURA MAXILAR MANDIBULAR, LUXACIÓN DE ATM	S/. 1,588.14
39.02.10	REDUCCIÓN CRUENTA, POR FRACTURA MAXILAR, MANDIBULAR	S/. 3,017.52
39.02.11	SUTURA DE ENCÍA, POR HEMORRAGIA	S/. 317.52
39.02.12	TAPONAMIENTO DE ALVEOLO, POR HEMORRAGIA	S/. 158.76
39.02.13	DEBRIDAJE DE HEMATOMA	S/. 317.52
39.02.14	EXODONCIA A COLGAJO, POR FRACTURA DENTAL	S/. 476.42
39.02.15	SUTURA DE TEJIDOS BLANDOS	S/. 317.52
39.02.16	REIMPLANTE DENTAL	S/. 238.14
40	OFTALMOLOGÍA	
40.01.01	CAMPIMETRÍA Y/O PERIMETRÍA	S/. 170.10
40.01.02	FONDO DE OJO	S/. 85.05
40.01.03	TONOMETRÍA	S/. 85.05
40.01.04	EJERCICIOS ORTOPÉDICOS-C/SESIÓN	S/. 85.05
40.01.05	GONIOSCOPIA	S/. 170.10
40.01.06	RETINOGRAFÍA	S/. 170.10
40.01.07	RETINOFLUORESCEINOGRFÍA- UNILATERAL	S/. 496.13
40.01.08	RETINOFLUORESCEINOGRFÍA- BILATERAL	S/. 637.88
40.01.09	APLICACIÓN DE RAYOS BETA	S/. 141.75
40.01.10	REFRACCIÓN -MEDICIÓN DE LA VISIÓN-	S/. 78.03
40.01.11	ECOGRAFÍA OCULAR GENERAL -SCAN A, SCAN B, SCAN A/B-, UNI OBILAT	S/. 283.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
40.01.12	ECOMETRÍA OCULAR, UNI O BILATERAL	S/. 212.63
40.01.13	PACOMETRÍA ULTRASÓNICA OCULAR, UNI O BILATERAL	S/. 212.63
40.01.14	APLICACIÓN DE RAYOS LÁSER EN CUALQUIER PROCEDIMIENTO TERAPÉUTICO - 25% DE RECARGO EN EL PROCEDIMIENTO EFECTUADO	
40.01.15	EXAMEN COMPLETO DE LA VISIÓN (REFRACCIÓN, FONDO DE OJO, TONOMETRÍA) - NO INCLUYE CONSULTA.	S/. 135.00
40.01.16	TOPOGRAFÍA UNI O BILATERAL	S/. 136.50
40.01.17	APLICACIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA (INCLUYE UNA O MÁS APLICACIONES POR SESIÓN)	S/. 360.00
40.01.18	ANGIOGRAFÍA (PROCESAMIENTO Y REVELADO)	S/. 66.00
40.01.19	MICROSCOPÍA ESPECULAR UNI O BILAT	S/. 143.34
40.01.20	TEST DE OSMOLARIDAD	S/. 214.26
40.01.21	CITOLOGÍA DE IMPRESIÓN	S/. 214.26
40.01.22	PRUEBA DE SOBRECARGA HÍDRICA	S/. 132.00
40.01.23	QUERATOMETRÍA UNI O BILAT	S/. 60.00
40.01.24	TEST DE SCHIRMER, INCLUYE INSUMOS	S/. 33.36
40.01.25	TOMOGRAFÍA DE COHERENCIA ÓPTICA UNI O BILAT	S/. 210.00
40.01.26	PENTACAM BILATERAL	S/. 385.74

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
41	OTORRINOLARINGOLOGÍA	
41.01.01	AUDIOMETRÍA	S/. 157.50
41.01.02	LOGOAUDIOMETRÍA	S/. 212.63
41.01.03	PRUEBAS LABERÍNTICAS CON ELECTROMIOGRAFÍA	S/. 170.10
41.01.04	EXTRACCIÓN DE CERUMEN (LAVADO DE OÍDOS), UNI O BILATERAL. 1 O DIFERENTES DÍAS, INCLUYE CONSULTA	S/. 127.58
41.01.05	INSUFLACIÓN DE LAS TROMPAS DE EUSTAQUIO, UNIO O BILAT.	S/. 113.40
41.01.06	TAPONAMIENTO NASAL ANTERIOR, INCLUYE CONSULTA	S/. 85.05
41.01.07	TAPONAMIENTO NASAL ANTERO POSTERIOR, INCLUYE CONSULTA	S/. 170.10
41.01.08	EXTRAC. DE CUERPO EXTRAÑO EN NARIZ U OÍDO	S/. 113.40
41.01.09	CAUTERIZACIÓN DE VÁRICES DE TABIQUE NASAL-QUÍMICA O ELÉCTRICA	S/. 141.75
41.01.10	ELECTROCAUTERIZACIÓN DE FARINGE	S/. 113.40
41.01.11	ELECTROCAUTERIZACIÓN DE RESTOS AMIGDALIANOS	S/. 170.10
41.01.12	INFILTRACIÓN DE CORNETES.	S/. 127.58
41.01.13	LARINGOSCOPIA DIRECTA C/S BIOPSIA	S/. 212.63
41.01.14	MICROLARINGOSCOPIA	S/. 425.25
41.01.15	IMPEDANCIOMETRÍA, UNI O BILATERAL	S/. 212.63
41.01.16	REFLEJO ESTAPEDIAL IPSI LATERAL Y CONTRALATERAL, UNI O BILATERAL	S/. 212.63

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
41.01.17	VIDEONISTASMOGRAFÍA	S/. 492.00
41.01.18	ELECTROCOCLEOGRAFÍA (INCLUYE USO DE EQUIPO)	S/. 492.00
41.01.19	DESCARTE DE HIPOACUSIA NEONATAL	S/. 109.14
41.01.20	EMISIONES OTOACÚSTICAS	S/. 150.00
41.01.21	POTENCIALES EVOCADOS MIOGÉNICOS VESTIBULARES (VEMP)	S/. 270.00
41.01.22	ENDOSCOPIA NASAL DIAGNÓSTICA	S/. 174.00
41.01.23	ENDOSCOPIA NASAL DIAGNÓSTICA + BIOPSIA	S/. 222.00
41.01.24	ENDOSCOPIA NASO SINUSAL DIAGNÓSTICA	S/. 312.00
41.01.25	VIDEOESTROBOSCOPIA	S/. 372.00
41.01.26	OTOMICROSCOPIA (CURACIÓN; DRENAJE; BIOPSIA)	S/. 378.00
42	PEDIATRÍA	
42.01.04	PRESENCIA DEL PEDIATRA EN SALA DE PARTOS O SALA DE OPERACIONES PARA ATENCIÓN DEL RECIÉN NACIDO)	S/. 202.50
43	PSIQUIATRÍA	
43.01.01	PRUEBAS PSICOMÉTRICAS -MÍNIMO 4 PRUEBAS	S/. 212.63
43.01.02	PRUEBAS PROYECTIVAS - PERFIL DE PERSONALIDAD MÍNIMO 4 PRUEBAS	S/. 212.63
43.01.03	ESCALA EADG-ESCALA DE ANSIEDAD	Incluido en consulta
43.01.04	CUESTIONARIO DE GOLDBERG	Incluido en consulta
45	RADIOTERAPIA Y QUIMIOTERAPIA	
45.01	RADIOTERAPIA	
45.01.01	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL - C/APLICACIÓN	S/. 106.38

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
45.01.02	ROENTGENOTERAPIA PROFUNDA - C/APLICACIÓN	S/. 127.58
45.01.03	RADIUMTERAPIA	S/. 1,701.00
45.01.04	BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA	S/. 3,442.50
45.01.05	PLANEAMIENTO MÓDICO	S/. 217.76
45.01.06	PLANEAMIENTO FÍSICO	S/. 217.76
45.01.07	RADIOTERAPIA INMOVILIZACIÓN	S/. 228.69
45.01.08	RADIOTERAPIA SIMULACIÓN	S/. 228.69
45.01.09	RADIOTERAPIA VERIFICACIÓN	S/. 228.69
45.01.10	FOTONES (POR SESIÓN)	S/. 457.25
45.01.11	ELECTRONES (POR SESIÓN)	S/. 478.98
45.01.12	HIPERFRACCIONAMIENTO	S/. 544.32
45.01.13	IRRADIACIÓN DE PRODUCTOS SANGUÍNEOS	S/. 544.32
45.01.14	IRRADIACIÓN EXTERNA CUERPO TOTAL	S/. 23,052.33
45.01.15	IRRADIACIÓN SUPERFICIAL TOTAL	S/. 23,052.33
45.01.16	SESIÓN ACELERADOR LINEAL	S/. 522.59
45.01.17	PROTECTOR CERROBEND	S/. 1,741.50
45.01.18	CIRUGÍA ESTEREOTÁXICA (DE 1 A 4 ISOCENTROS)	S/. 31,657.50
45.01.19	CIRUGÍA ESTEREOTÁXICA (DE 4 A 8 ISOCENTROS)	S/. 35,019.00
45.01.20	SESIÓN DE BRAQUITERAPIA INTRACAVITARIA DE ALTA TASA incluye: Planificación Médica, Planificación Física, Uso de Arco C, Dosimetría de braquiterapia, Sala de Reposo/Preparación, Sala de Braquiterapia, Equipo HDR y Honorarios de evaluación médica.	S/. 9,450.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
45.02	QUIMIOTERAPIA	
45.02.01	HONORARIO MÉDICO POR QUIMIOTERAPIA AMBULATORIA	Según Honorarios Médicos Amb
45.02.02	HONORARIO MÉDICO POR QUIMIOTERAPIA HOSPITALARIA	Según Honorarios Médicos Hosp.
45.02.03	QUIMIOTERAPIA INTRATECAL (INCLUYE PUNCIÓN LUMBAR)	S/. 499.50
45.03	TRATAMIENTOS MÉDICOS ONCOLÓGICOS ESPECIALES	
45.03.01	PERMEABILIZACIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL TUNELIZADO. NO PROCEDE EN QUIMIOTERAPIA	S/. 102.00
45.03.02	INYECCIÓN ESPECIALIZADA INTRAMUSCULAR/SUBCUTÁNEA	S/. 102.00
45.03.03	HONORARIO MÉDICO POR MANTENIMIENTO DE CATÉTER, cuando el paciente no esta recibiendo QT	S/. 250.00
46	UROLOGÍA	
46.01.01	CISTOSCOPIA (INCLUYE MEATOTOMÍA, CASADO,BIOPSIA)	S/. 396.90
46.01.02	SONDAJE VESICAL EVACUADOR O PARA INSTAL.TERAP.INCLUYE CONSULTA	S/. 113.40
46.01.03	URETROSCOPIA	S/. 113.40
46.01.04	PUNCIÓN VESICAL SUPRAPÚBICA	S/. 141.75
46.01.05	LITOTRICIA ULTRASÓNICA ENDOSCÓPICA O PERCUTÁNEA-URÉTER RIÑÓN	S/. 3,780.00
46.01.06	LITOTRICIA EXTRACORPÓREA	S/. 3,780.00
46.01.07	TRATAMIENTO INTEGRAL TRANSURETRAL NO INVASIVO DE LA HIPERTROFIA BENIGNA DE LA PRÓSTATA (HBP), POR MICROONDAS	S/. 3,780.00
46.01.08	URODINAMIA, INCLUYE FLUJOMETRÍA	S/. 888.00
46.01.09	FLUJOMETRÍA	S/. 141.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA A
47	MEDICINA HIPERBÁRICA	
47.01.01	MEDICINA HIPERBÁRICA ; (INCLUYE SALA Y EQUIPOS).- MÁXIMO 10 SESIONES	S/. 742.50
48	PSICOLOGÍA	
48.01.01	EVALUACIÓN PSICOLÓGICA INCLUYE EVALUACIÓN DETERIORO COGNITIVO, TEST NEUROFISIOLÓGICO PARA DISAUTONOMIA, EVALUACIÓN NEUROPSICOLÓGICA.	S/. 250.00
48.01.02	PSICOTERAPIA PRESENCIAL INDIVIDUAL O GRUPAL. INCLUYE TERAPIA COGNITIVO CONDUCTUAL, DE CONDUCTA, PSICODINÁMICA, PSICOEDUCACIÓN, INTERVENCION FAMILIAR.	S/. 170.00

5. Laboratorio

SECCIONES:

Endocrinología
Genética Humana
Inm. Lab. Especializado
Bioquímica
Inmunología
Microbiología
Hematología
Orina

Heces
Dosaje Medicamento Sangre
Pruebas Especiales
Marcadores y Perfiles

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
26	ENDOCRINOLOGÍA	
26.01	ESTUDIOS DE SANGRE	
26.01.01	TIROXINA	S/. 83.03
26.01.02	TRI-IODOTIRONINA	S/. 83.03
26.01.03	ÍNDICE DE TIROXINA LIBRE	S/. 126.90
26.01.04	T.S.H.	S/. 83.03
26.01.05	HORMONA DE CRECIMIENTO	S/. 202.50
26.01.06	L.H.	S/. 122.85
26.01.07	F.S.H.	S/. 122.85
26.01.08	PROLACTINA	S/. 122.85
26.01.09	TESTOSTERONA	S/. 202.50
26.01.10	PROGESTERONA	S/. 202.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
26.01.11	ESTRADIOL	S/. 202.50
26.01.12	CORTISOL	S/. 122.85
26.01.13	TSH ULTRASENSIBLE	S/. 83.03
26.02	ESTUDIO EN ORINA	
26.02.01	17 CETOESTEROIDES	S/. 202.50
26.02.02	17 HIDROXIESTEROIDES	S/. 202.50
26.02.03	PREGNANDIOL	S/. 49.68
26.02.04	ESTRIOL	S/. 49.68
26.02.05	ACIDO VANIL MANDELICO	S/. 202.50
26.03	METABOLISMO BASAL	
26.03.01	METABOLISMO BASAL	S/. 170.10
28	GENETICA HUMANA	
28.01	ESTUDIOS CITOGENÉTICOS	
28.01.01	CROMATINA SEXUAL. CORPÚSCULO DE BARR	S/. 121.50
28.01.02	CROMATINA SEXUAL. CORPÚSCULO DE Y	S/. 121.50
28.01.03	CARIOTIPO DE LINFOCITO T	S/. 499.50
28.01.04	CARIOTIPO DE LINFOCITO B	S/. 499.50
28.01.05	CARIOTIPO DE MÉDULA ÓSEA	S/. 540.00
28.01.06	CARIOTIPO EN LÍQUIDO AMNIÓTICO	S/. 769.50
28.01.07	CARIOTIPO PARA BÚSQUEDA DE X FRÁGIL	S/. 499.50
28.01.08	BANDAS 'G'	S/. 189.00
28.01.09	BANDAS 'Q'	S/. 189.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
28.01.10	BANDAS DE FLUORESCENCIA	S/. 310.50
28.01.11	DERMATOGLIFÍA	S/. 94.50
28.01.12	BANDA DE ALTA RESOLUCIÓN 'BRDU'	S/. 1,147.50
28.02	ESTUDIOS BIOQUÍMICOS EN PLASMA	
28.02.01	CROMATOGRAFÍA DE AMINOÁCIDOS EN PLASMA	S/. 108.00
28.02.02	GALACTOSA 1-P-UT 'GALACTOSEMIA'	S/. 283.50
28.03	ESTUDIOS BIOQUÍMICOS EN ORINA	
28.03.01	ÁCIDO FENILPIRÚVICO Y DERIVADOS 'PKU'	S/. 108.00
28.03.02	ÁLFACETOACIDOS 'MSUD'	S/. 54.00
28.04.03	CISTINA / HOMOCISTINA	S/. 54.00
28.04.04	AMINOACIDURIA RENAL	S/. 54.00
28.04.05	AZÚCARES REDUCTORES	S/. 54.00
28.04.06	ÁCIDO HOMOGENTÍSICO 'ALCAPTONURIA'	S/. 54.00
28.04.07	ÍNDOLES	S/. 54.00
28.04.08	MUCOPOLISACÁRIDOS	S/. 108.00
28.04.09	CROMATOGRAFÍA DE AMINOÁCIDOS EN ORINA	S/. 108.00
32	INMUNOLOGÍA- LABORATORIO ESPECIALIZADO-	
32.01.01	INMUNOGLOBULINAS SÉRICAS -IGG, IGA, IGM-	S/. 202.50
32.01.02	INMUNOGLOBULINAS SÉRICAS : C/U SOLA	S/. 67.50
32.01.03	INMUNOGLOBULINAS EN L.C.R., SINOVIAL, ETC. C/U	S/. 85.05
32.01.04	COMPLEMENTO C3 Y C4 SÉRICO	S/. 360.45
32.01.05	COMPLEMENTO C3 Y C4 SÉRICO: C/U SOLO	S/. 180.23

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
32.01.06	COMPLEMENTO C3 Y C4 EN L.C.R., SINOVIAL, ETC. C/U	S/. 180.23
32.01.07	CH 50	S/. 101.25
32.01.08	CRIOGLOBULINAS	S/. 42.53
32.01.09	INMUNOELECTROFORESIS	S/. 239.63
32.01.10	ANTINUCLEARES	S/. 70.88
32.01.11	ANTIMUSCULOSO LISO	S/. 85.05
32.01.12	ANTI MITOCONDRIALES	S/. 85.05
32.01.13	ANTI SM Y ANTI RNP	S/. 249.75
32.01.14	ANTI SM Y ANTI RNP:C/U SOLO	S/. 124.88
32.01.15	ANTI SS-A, ANTI SS-B	S/. 245.70
32.01.16	ANTI DNA	S/. 146.48
32.01.17	LÍQUIDO SINOVIAL (CRISTALES)	S/. 42.53
32.01.18	INMUNOFLUORESCENCIA DE PIEL	S/. 106.38
32.01.19	PRECIPITINAS FUNGALES	S/. 63.86
32.01.20	HEPATITIS B	S/. 137.70
32.01.21	HEPATITIS MARCADORES SEROLÓGICOS 'A'	S/. 372.60
32.01.22	HEPATITIS MARCADORES SEROLÓGICOS 'B'	S/. 745.20
32.01.23	HEPATITIS HBEAG -ANTIGENO E-	S/. 186.30
32.01.24	HEPATITIS ANTI HBEAG -ANTI E-	S/. 186.30
32.01.25	HEPATITIS HBDAG -DELTA-	S/. 186.30
32.01.26	HEPATITIS ANTI HBCAG -ANTI CORE-	S/. 186.30
32.01.27	HEPATITIS ANTI HAV	S/. 186.30

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
32.01.28	HEPATITIS ANTI HBSAG	S/. 186.30
32.01.29	HEPATITIS ANTI HAV -IGM-	S/. 265.28
32.01.30	HEPATITIS ANTI HBCAG -IGM-	S/. 265.28
32.01.31	ANTICUERPOS PARA MICOPLASMA	S/. 159.98
32.01.32	HERPES I	S/. 126.90
32.01.33	HERPES II	S/. 126.90
33	LABORATORIO	
33.01	BIOQUÍMICA	
33.01.01	ÁCIDO ÚRICO	S/. 21.33
33.01.02	AMILASA	S/. 42.53
33.01.03	BILIRRUBINAS FRACCIONARIAS	S/. 34.02
33.01.04	CALCIO	S/. 24.17
33.01.05	CÁLCULO RENAL-ANALISIS	S/. 113.40
33.01.06	COLORO	S/. 35.51
33.01.07	COLESTEROL	S/. 27.00
33.01.08	CREATININA	S/. 27.00
33.01.09	CREATININFOSFOQUINASA	S/. 113.40
33.01.10	DEHIDROGENASA LÁCTICA	S/. 71.55
33.01.11	DEPURACIÓN DE CREATININA ENDÓGENA	S/. 73.71
33.01.12	ELECTROLITOS(NA, CL, K, RA)	S/. 141.75
33.01.13	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA	S/. 42.53
33.01.14	FOSFATASA ÁCIDA TOTAL	S/. 42.53

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.01.15	FOSFATASA ALCALINA	S/. 42.53
33.01.16	FÓSFORO	S/. 24.17
33.01.17	GAMMA-GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA	S/. 113.40
33.01.18	GLUCOSA	S/. 27.00
33.01.19	GLUCOSA.--120´POSTPRANDIAL	S/. 27.00
33.01.20	LIPASA	S/. 91.13
33.01.21	LIPIDOGRAMA	S/. 126.90
33.01.22	LIPIDOS TOTALES	S/. 22.68
33.01.23	POTASIO	S/. 35.51
33.01.24	PROTEÍNAS FRACCIONADAS	S/. 31.19
33.01.25	PROTEINOGRAMA	S/. 126.90
33.01.26	PRUEBAS HEPÁTICAS -FLOCULACIÓN Y TURBIDEZ	S/. 28.35
33.01.27	RESERVA ALCALINA	S/. 42.53
33.01.28	RIESGO CORONARIO -TRIGLIC.-COLEST.-HDL-LDL-VLDL	S/. 311.85
33.01.29	SODIO	S/. 35.51
33.01.30	TOLERANCIA A LA GLUCOSA ORAL	S/. 141.75
33.01.31	TOLERANCIA A LA LACTOSA	S/. 141.75
33.01.32	TRANSAMINASA OXALACÉTICA	S/. 31.19
33.01.33	TRANSAMINASA PIRÚVICA	S/. 31.19
33.01.34	TRIGLICÉRIDOS	S/. 63.45
33.01.35	UREA	S/. 27.00
33.01.36	MAGNESIO	S/. 56.70

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.01.37	HDL COLESTEROL	S/. 47.25
33.01.38	RIESGO CORONARIO (CHOLESTECH LDX) STAT	S/. 311.85
33.01.39	AMONIO	S/. 98.55
33.01.40	ACETONA SÉRICA	S/. 78.30
33.01.41	ÁCIDO BILIARES	S/. 81.00
33.01.42	ÁCIDOS GRASOS	S/. 81.00
33.01.43	APOLIPOPROTEINA A1	S/. 130.14
33.01.44	APOLIPOPROTEINA B	S/. 130.14
33.01.45	GASTRINA	S/. 186.30
33.01.46	LEUCINO AMINO PEPTIDASA	S/. 92.61
33.01.47	TASA DE TRANSPORTE DE LITIO	S/. 149.18
33.01.48	SALES BILIARES	S/. 130.14
33.01.49	CÉRULOPLASMINA	S/. 130.14
33.01.50	BUN	S/. 40.50
33.01.51	LACTATO	S/. 119.34
33.01.52	OSMOLARIDAD URINARIA	S/. 67.50
33.01.53	OSMOLARIDAD SÉRICA	S/. 67.50
33.02.54	CALCIO IONIZADO	S/. 82.89
33.02.55	FRUCTOSAMIN	S/. 130.14
33.01.56	ELECTROLITOS EN SUDOR	S/. 137.70
33.01.57	ELECTROLITOS EN HECES	S/. 137.70

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.02	INMUNOLOGÍA	
33.02.01	AGLUTINACIONES.- EN LÁMINA	S/. 63.86
33.02.02	AGLUTINACIONES.- EN TUBO	S/. 99.23
33.02.03	AGLUTINACIONES.- FENÓMENO ZONA	S/. 99.23
33.02.04	AGLUTINACIONES.- 2-MERCAPTOETANOL	S/. 99.23
33.02.05	ANTICUERPOS BLOQUEADORES	S/. 99.23
33.02.06	ANTIESTRESPTOLISINAS	S/. 114.75
33.02.07	ARCO QUINTO	S/. 99.23
33.02.08	FENÓMENO LE	S/. 39.69
33.02.09	GRUPO SANGUÍNEO Y RH	S/. 39.69
33.02.10	INMUNOGLOBULINAS C/U	S/. 113.40
33.02.11	PAUL BUNNEL	S/. 99.23
33.02.12	PROTEÍNA C REACTIVA	S/. 71.55
33.02.13	PRUEBA DE LÁTEX	S/. 71.55
33.02.14	PRUEBA DE ROSEWALER	S/. 87.08
33.02.15	SEROLÓGICAS CUALITATIVAS	S/. 38.34
33.02.16	SEROLÓGICAS CUANTITATIVAS	S/. 38.34
33.02.17	TEST DE COOMBS DIRECTO	S/. 42.53
33.02.18	TEST DE COOMBS INDIRECTO	S/. 49.68
33.02.19	TEST DE COOMBS TITULO	S/. 92.21
33.02.20	INMUNOGLOBULINA SÉRICA IgG	S/. 113.40
33.02.21	INMUNOGLOBULINA SÉRICA IgA	S/. 113.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.02.22	INMUNOGLOBULINA SÉRICA IgM	S/. 113.40
33.02.23	INMUNOGLOBULINA SÉRICA IgE	S/. 113.40
33.02.24	COMPLEMENTO C3	S/. 180.23
33.02.25	COMPLEMENTO C4	S/. 180.23
33.02.26	ANTICUERPOS ANTI SM	S/. 124.88
33.02.27	ANTICUERPOS ANTI RNP	S/. 124.88
33.02.28	ROSA DE BENGALA	S/. 102.60
33.02.29	ANTIC.ANTI NEUTRÓFILO (ANCA)	S/. 142.02
33.02.30	ELISA PARA SIFILIS	S/. 130.14
33.02.31	ANTI HISTONA	S/. 142.02
33.02.32	ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA IgG	S/. 130.14
33.02.33	ANTICUERPO ANTICARDIOLIPINA IgM	S/. 130.14
33.02.34	ANTICUERPOS ANTI JO	S/. 142.02
33.02.35	PRUEBA DE FTA ABS. IgM	S/. 156.20
33.02.36	INMUNOELECTROFORESIS	S/. 262.31
33.02.37	HTLV - I ELISA	S/. 124.88
33.02.38	ANTIC. ANTI SCL - 70	S/. 121.37
33.02.39	DETECCIÓN RÁPIDA CLAMYDIA EN SEC. VAGINAL	S/. 113.40
33.02.40	COMPLEJOS INMUNES	S/. 144.45
33.02.41	ALFA 1 ANTI TRIPSINA	S/. 128.25
33.02.42	C1 INHIBIDOR DE LA ESTERASA	S/. 102.06
33.02.43	C1 Q COMPLEMENTO	S/. 147.56

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.02.44	COMPLEMENTO C2	S/. 363.15
33.02.45	COMPLEMENTO C5	S/. 363.15
33.02.46	COMPLEMENTO C6	S/. 363.15
33.02.47	COMPLEMENTO C7	S/. 363.15
33.02.48	COMPLEMENTO C8	S/. 435.92
33.02.49	COMPLEMENTO C9	S/. 435.92
33.03	MICROBIOLOGÍA	
33.03.01	B.K. DIRECTO	S/. 56.70
33.03.02	FROTIS DE -EXAMEN DIRECTO-	S/. 28.35
33.03.03	BILICULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	S/. 102.06
33.03.04	COPROCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	S/. 102.06
33.03.05	CULTIVO PARA BK -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	S/. 102.06
33.03.06	HEMOCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA	S/. 102.06
33.03.07	MIELOCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	S/. 116.24
33.03.08	UROCULTIVO -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA-	S/. 102.06
33.03.09	OTROS CULTIVOS -INCLUYE EXAMEN DIRECTO Y ANTIBIOGRAMA	S/. 102.06
33.03.10	INVESTIGACIÓN PARÁSITOS (LÍQUIDO DUODENAL O BILIAR) CON SONDA O CUERDA ENCAPSULADA	S/. 62.78
33.03.11	CUL.SEC.OTICA-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	S/. 102.06

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.03.12	CUL.ESPERMA-INC.EXA.DIREC.YANTIB	S/. 102.06
33.03.13	CUL.SEC.URETRAL-INC.EXA.DIREC. Y ANTIB	S/. 102.06
33.03.14	CUL. L.C.R.-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	S/. 102.06
33.03.15	CUL.LIQ.PLEURAL -INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	S/. 102.06
33.03.16	CUL.LIQ.SINOVIAL-INC.EXA.DIREC.Y ANTIB	S/. 102.06
33.03.17	CUL.DE HONGOS-INCL.EXA.DIREC. Y ANTIB	S/. 102.06
33.03.18	CUL.SEC.PARANASAL.-INC.EXA.DI. Y ANTIB	S/. 102.06
33.03.19	CUL.SEC.VAGINAL-INC.EX.DIR.Y ANTIB	S/. 102.06
33.03.20	CUL.SE.FARINGEA-IN.EX.DIR. Y ANTIB	S/. 102.06
33.03.21	CULTIVO ANAEROBIOS	S/. 116.24
33.03.22	CUL,SEC.CONJUNTIVAL-IN.EX.DIR. Y ANTIB.	S/. 102.06
33.03.23	TEST DE VAGINOSIS	S/. 42.53
33.03.24	PNEUMOCISTIS CARINI	S/. 89.91
33.03.25	PRUEBA RÁPIDA PARA STREPTOCOCO GRUPO A	S/. 148.50
33.03.26	ANTICUERPOS ANTI PARODITIS IgG	S/. 130.14
33.03.27	ANTICUERPOS ANTI PARODITIS IgM	S/. 130.14
33.03.28	CISTICERCOSIS WESTER BLOT	S/. 356.67
33.03.29	HISTOPLASMA ANTI CUERPO IgG	S/. 118.40
33.03.30	HISTOPLASMA ANTI CUERPO IgM	S/. 118.40
33.03.31	VIRUS SINCITAL RESPIRATORIO	S/. 224.64
33.03.32	ANTI. BORRELIA BURGDORFERI	S/. 142.02
33.03.33	ANTIC.ANTI.LEGIONELLA	S/. 118.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.03.34	ANTIC. VARICELLA ZOSTER IgG	S/. 130.14
33.03.35	ANTIC. VARICELLA ZOSTER IgM	S/. 130.14
33.03.36	BRUCELLA IgG	S/. 113.40
33.03.37	BRUCELLA IgM	S/. 113.40
33.03.38	CLOSTRIDIUM DIFFICILE	S/. 249.75
33.03.39	CHLAMYDIAS IgG	S/. 121.37
33.03.40	CHLAMYDIAS IgM	S/. 121.37
33.03.41	EPSTEIN BAR (EBNA) IgG	S/. 134.19
33.03.42	EPSTEIN BAR (EBNA) IgM	S/. 134.19
33.03.43	EPSTEIN BAR (VCA) IgG	S/. 134.19
33.03.44	EPSTEIN BAR (VCA) IgM	S/. 134.19
33.03.45	HELICOBACTER PYLORI IgG	S/. 134.19
33.03.46	HELICOBACTER PYLORI IgM	S/. 134.19
33.03.47	HIV (WESTERN BLOT)	S/. 270.00
33.03.48	HIV I - II (ELISA)	S/. 105.30
33.03.49	HIDATIDOSIS (ELISA)	S/. 142.02
33.03.50	SARAMPIÓN IgG	S/. 134.19
33.03.51	SARAMPIÓN IgM	S/. 134.19
33.04	HEMATOLOGÍA	
33.04.01	COAGULACIÓN Y SANGRÍA	S/. 24.17
33.04.02	COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA-DESCARTE	S/. 283.50
33.04.03	CONSTANTES CORPUSCULARES	S/. 25.52

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.04.04	FIBRINÓGENO	S/. 41.18
33.04.05	FRAGILIDAD CAPILAR	S/. 42.53
33.04.06	FRAGILIDAD GLOBULAR	S/. 42.53
33.04.07	GOTA GRUESA PARA PALUDISMO	S/. 35.51
33.04.08	HEMOGLOBINA HEMATOCRITO	S/. 25.52
33.04.09	NUMERACIÓN Y FÓRMULA	S/. 35.51
33.04.10	NUMERACIÓN Y FÓRMULA, HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO	S/. 56.70
33.04.11	RECuento DE PLAQUETAS	S/. 21.33
33.04.12	RETICULOCITOS	S/. 21.33
33.04.13	RETRACCIÓN DE COÁGULO	S/. 21.33
33.04.14	TIEMPO DE PROTROMBINA	S/. 35.51
33.04.15	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL	S/. 56.70
33.04.16	VELOCIDAD DE SEDIMENTACIÓN	S/. 14.18
33.04.17	DIMERO D	S/. 137.70
33.04.18	ANTIC.ANTIPLAQUETARIO IGG	S/. 236.79
33.04.19	ANTIC.ANTIPLAQUETARIO IGM	S/. 236.79
33.04.20	SICKLYNG CELL TEST	S/. 63.86
33.04.21	ÁCIDO FÓLICO INTRAERITROCITARIO	S/. 121.37
33.04.22	SATURACIÓN DE HIERRO/TRANSFERRINA	S/. 122.31
33.04.23	TIEMPO DE TROMBINA	S/. 112.19
33.04.24	HEMATOCRITO EN LÍQUIDO PLEURAL	S/. 25.52
33.04.25	TEST DE HAM	S/. 55.22

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.04.26	LINFOCITOS T Y B	S/. 208.31
33.04.27	LINFOCITOS CD4/CD8	S/. 208.31
33.05	ORINA	
33.05.01	ALBUMINA -24 HORAS-	S/. 18.50
33.05.02	ANTISUBUNIDAD BETA DE G.T.C.	S/. 155.93
33.05.03	CALCIO -24 HORAS-	S/. 21.33
33.05.04	CREATININA	S/. 42.53
33.05.05	EXAMEN COMPLETO	S/. 25.52
33.05.06	GONADOTROPINAS CARIÓNICAS	S/. 155.93
33.05.07	PREGNOSTICON	S/. 83.03
33.05.08	PRUEBA DE ADDIS	S/. 35.51
33.05.09	PKU	S/. 162.00
33.05.10	ÁCIDO ÚRICO 24 HORAS	S/. 63.45
33.05.11	COLOR DE ORINA 24 HORAS	S/. 40.50
33.05.12	CITRATOS EN ORINA	S/. 40.50
33.05.13	POTASIO EN ORINA 24 HORAS	S/. 40.50
33.05.14	SODIO EN ORINA 24 HORAS	S/. 40.50
33.05.15	MAGNESIO EN ORINA 24 HORAS	S/. 56.70
33.05.16	FÓSFORO EN ORINA	S/. 56.70
33.05.17	OXALATO EN ORINA	S/. 40.50
33.05.18	PH EN ORINA	S/. 21.33
33.05.19	TEST DE ACIDEZ	S/. 113.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.05.20	DXILOSA EXCRECIÓN	S/. 159.98
33.05.21	PIRIDINOLINA (ORINA 24H)	S/. 182.25
33.05.22	DEOXIPRIDINOLINA (ORINA 24H)	S/. 182.25
33.05.23	HIDROXIPROLINA (ORINA 24H)	S/. 182.25
33.05.24	DENSIDAD URINARIA	S/. 25.52
33.05.25	ACETONA URINARIA	S/. 63.86
33.05.26	ELECTROLITROS EN ORINA	S/. 141.75
33.05.27	MICROALBUMINURIA	S/. 130.14
33.06	HECES	
33.06.01	OXIURUS -SCOTCH TAPE TEST-	S/. 17.01
33.06.02	PARASITOLÓGICO SIMPLE	S/. 28.35
33.06.03	PARASITOLÓGICO ESPECIAL-3 METODOS	S/. 39.69
33.06.04	PARASITOLÓGICO SERIADO- 3 MUESTRAS	S/. 70.88
33.06.05	THEVENON	S/. 17.01
33.06.06	COPROLÓGICO COMPLETO (FUNCIONAL)	S/. 70.20
33.06.07	ROTAVIRUS	S/. 113.40
33.07	DOSAJE DE MEDICAMENTOS EN LA SANGRE	
33.07.01	CARBAMAZEPINA -TEGRETOL-	S/. 241.65
33.07.02	DIFENIL HIDANTOINA -EPAMIN-	S/. 241.65
33.07.03	DIGOXINA	S/. 113.40
33.07.04	FENOBARBITAL	S/. 113.40
33.07.05	SALICILATOS -ASPIRINA-	S/. 113.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.07.06	TEOFILINA	S/. 122.85
33.07.07	ACETAMINOFEN	S/. 113.40
33.07.08	DIAZEPAN	S/. 113.40
33.07.09	TOXICOMANIAS	S/. 113.40
33.07.10	OTROS	S/. 113.40
33.07.11	ÁCIDO VALPROICO	S/. 80.87
33.07.12	COCÍNA	S/. 113.40
33.07.13	MARIHUANA	S/. 113.40
33.07.14	BENZODIAZEPINA	S/. 112.19
33.07.15	PLOMO	S/. 357.08
33.08	PRUEBAS ESPECIALES	
33.08.01	AUTOVACUNAS	S/. 113.40
33.08.02	COPROPORFIRINAS	S/. 113.40
33.08.03	CRIOAGLUTININAS	S/. 35.51
33.08.04	CRIOGLOBULINAS	S/. 35.51
33.08.05	HEMOGLOBINA GLUCOSILADA	S/. 113.40
33.08.06	INVESTIGACIÓN RUBEOLA	S/. 113.40
33.08.07	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO-CITOQUÍMICA	S/. 113.40
33.08.08	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO-TÓRULA CON TINTA CHINA	S/. 113.40
33.08.09	HEMOSIDERINA	S/. 113.40
33.08.10	MANTOUX	S/. 25.52
33.08.11	PORFOBILINÓGENO	S/. 135.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.08.12	PRUEBA DE FTA.	S/. 113.40
33.08.13	TEST. DE TOXOPLASMA-INMUNOFLUORESCENCIA, HEMAGLUTINACIÓN, FIJACIÓN COMPLEMENTO C/U	S/. 154.58
33.08.14	TRANSFERINA Y HIERRO SÉRICO	S/. 113.40
33.08.15	ESPERMATOGRAMA	S/. 56.70
33.08.16	ÁCIDO VANIL MANDELICO EN ORINA	S/. 56.70
33.08.17	TEST DE HODGSON	S/. 56.70
33.08.18	CITOMEGALOVIRUS .ORINA.	S/. 56.70
33.08.19	CAMPILOBACTER	S/. 56.70
33.08.20	YERSINIA	S/. 56.70
33.08.21	AMEBAS	S/. 56.70
33.08.22	GRASAS EN HECES	S/. 56.70
33.08.23	LEUCOCITOS EN HECES.REAC. INFLAMATORIA.	S/. 56.70
33.08.24	SUSTANCIAS REDUCTORAS EN HECES	S/. 56.70
33.08.25	CLAMIDIAS	S/. 56.70
33.08.26	LISTERIA	S/. 56.70
33.08.27	DEMODEX FOLICULORUM	S/. 56.70
33.08.28	MYCOPLASMA	S/. 56.70
33.08.29	LITIO	S/. 56.70
33.08.30	LCR BK DIRECTO	S/. 113.40
33.08.31	LCR ADA	S/. 113.40
33.08.32	LCR PANDY	S/. 113.40
33.08.33	L. PLEURAL CITOQUÍMICO	S/. 113.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.08.34	L. PLEURAL BK DIRECTO	S/. 113.40
33.08.35	L. PLEURAL ADA	S/. 113.40
33.08.36	L. SINOVIAL CITOQUÍMICO	S/. 113.40
33.08.37	L. SINOVIAL TEST MUCINA	S/. 113.40
33.08.38	L. SINOVIAL BK DIRECTO	S/. 113.40
33.08.39	L. ASCITICO CITOQUÍMICO	S/. 113.40
33.08.40	L. ASCITICO ADA	S/. 113.40
33.08.41	ASPERGILOSIS (ANTIC)	S/. 113.40
33.08.42	BLASTOMICOSIS (ANTIC)	S/. 113.40
33.08.43	CISTICERCOSIS (ANTIC)	S/. 113.40
33.08.44	CITOMEGALOVIRUS IgG	S/. 113.40
33.08.45	CITOMEGALOVIRUS IgM	S/. 113.40
33.08.46	COCCIDIOMICOSIS (ANTIC)	S/. 113.40
33.08.47	CRIPTOCOCOSIS (AMTOC)	S/. 113.40
33.08.48	HERPES I (ANTIC)	S/. 113.40
33.08.49	HERPES II (ANTIC)	S/. 113.40
33.08.50	MICOPLASMA (ANTIC)	S/. 113.40
33.08.51	TOXOPLASMA IgM	S/. 113.40
33.08.52	PROT. BENCE-JONES	S/. 113.40
33.08.53	55 HIDROXINDOLACÉTICO	S/. 113.40
33.08.54	AMEBAS (SUERO)	S/. 113.40
33.08.55	CRYPTOSPORIDIUM (HECES)	S/. 113.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.08.56	ISOSPORA BELLI	S/. 113.40
33.08.57	AC. FÓLICO	S/. 113.40
33.08.58	B12 VITAMINA	S/. 113.40
33.08.59	COAGULAC.INTRAV. (PDF)	S/. 113.40
33.08.60	ELECTROFORESIS Hb.	S/. 113.40
33.08.61	FERRITINA	S/. 113.40
33.08.62	Fe HIERRO SERICO/TRASF.	S/. 113.40
33.08.63	GLUCOS 6R DEHIGOG.	S/. 113.40
33.08.64	HAPTOGLOBINA	S/. 113.40
33.09	MARCADORES	
33.09.01	ALFA FETOPROTEINA (ELISA)	S/. 113.40
33.09.02	CEA CARCINOEMBRIOGENICO (ELISA)	S/. 113.40
33.09.03	AMAS-ANTIMALIGNINA	S/. 113.40
33.09.04	BETA 2 MICROGLOBULINA	S/. 113.40
33.09.05	CALCITONINA	S/. 113.40
33.09.06	Ca-5499	S/. 113.40
33.09.07	Ca-125	S/. 113.40
33.09.08	Ca-15-3	S/. 113.40
33.09.09	Ca-19-9	S/. 113.40
33.09.10	BETA HCG ANTISUBUNIDAD	S/. 113.40
33.09.11	HVC (ANTICUERPO)	S/. 113.40
33.09.12	HVD(ANTI)	S/. 113.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.09.13	PSA TOTAL	S/. 113.40
33.09.14	CA 72-4	S/. 208.31
33.09.15	CYFRA 21-1	S/. 262.85
33.09.16	NTX TELOPEPTIDO	S/. 242.19
33.09.17	ANTÍGENO PRÓSTATA ESPECÍFICO LIBRE	S/. 155.25
33.09.18	CPK - MB	S/. 186.30
33.09.19	TROPONINA C	S/. 171.45
33.09.20	MIOGLOBINA	S/. 152.96
33.09.21	TROPONINA T	S/. 186.30
33.09.22	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULINICO	S/. 142.02
33.09.23	ADA EN SUERO	S/. 130.14
33.09.24	OSTEOCALCINA	S/. 206.01
33.09.25	FRUCTUOSA	S/. 71.55
33.09.26	RIESGO FETAL (15-20 SEMANAS)	S/. 702.00
33.09.27	RIESGO FETAL (PRIMERAS SEMANAS)	S/. 702.00
33.09.28	ANTISUBUNIDAD BETA LIBRE	S/. 270.00
33.1	PERFILES	
33.10.01	PERFIL DE COAGULACIÓN (COMPRENDE TIEMPO COAGULACIÓN Y SANGRÍA, FIBRINÓGENO, TIEMPO DE PROTROMBINA, T. TROMBOPLASTINA PARCIAL	S/. 178.88
33.10.02	PERFIL LÍPIDO (COMPRENDE COLESTEROL, HDL,LDL,VLDL, TRIGLICÉRIDOS Y LÍPIDOS TOTALES)	S/. 239.90
33.10.03	PERFIL HEPÁTICO (COMPRENDE TGO, TGP, PROTEÍNAS, FOSFATASA ALCALINA, BILIRRUBINAS)	S/. 190.08

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
33.10.04	PERFIL PREOPERATORIOS (COMPRENDE HEMOGRAMA, GLUCOSA ,UREA,CREATININA,HIV,GRUPO RH,TC,TS,AG, AUSTRALIANO, VDRL)	S/. 456.44
33.10.05	PERFIL TIROIDEO (COMPRENDE T3,T4,TSH)	S/. 456.98
33.10.06	PERFIL DE RECIÉN NACIDO (COMPRENDE HB,HTO,GLUCOSA GRUPO RH,TSH ULTRASENSIBLE, PKU)	S/. 229.23
33.10.07	PERFIL PRENATAL (COMPRENDE HEMOGRAMA,GLUCOSA,UREA, CREATININA,ORINA,CRUPO RH, VDRL)	S/. 156.06
33.10.08	ESTUDIO GENÉTICO (COMPRENDE AFP,HCG Y ESTRIOL)	S/. 276.48
33.10.09	TORCH (COMPRENDE CITOMEGALO VIRUS, TOXOPLASMA, HERPES I Y II, RUBEOLA).	S/. 635.18

6. Radiología

SECCIONES:

Radio Cabeza y Columna
Extremidades y Tórax
Apa. Digestivo Urogenital
Proc. Esp. Invasivos
Hon. Rad. Invasiva
Varios y Radio

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
44	RADIOLOGÍA-DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES	
44.01	RADIODIAGNÓSTICO - CABEZA Y CUELLO	
44.01.01	2 AGUJEROS ÓPTICOS	S/. 92.21
44.01.02	1 ARCO SIGOMÁTICO	S/. 78.03
44.01.03	2 ARTIC.TEMPORO -MAXILAR	S/. 134.73
44.01.04	1 CAVUM	S/. 70.88
44.01.05	2 CRÁNEO FRONTAL Y PERFIL	S/. 106.38
44.01.06	2 HUESOS NASALES	S/. 92.21
44.01.07	2 MASTOIDES	S/. 106.38
44.01.08	2 MAXILAR SUPERIOR	S/. 106.38
44.01.09	3 MAXILAR INFERIOR	S/. 148.91
44.01.10	2 ÓRBITAS	S/. 106.38

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
44.01.11	2 PEÑASCO CADA LADO	S/. 106.38
44.01.12	2 TEMPORAL CADA LADO	S/. 106.38
44.01.13	3 SENOS PARANASALES	S/. 148.91
44.01.14	2 SILLA TURCA FRENTE Y PERFIL	S/. 106.38
44.02	COLUMNA Y PELVIS	
44.02.01	2 CADERA - COXOFEMORAL	S/. 134.73
44.02.02	2 COLUMNA CERVICAL F - P	S/. 148.91
44.02.03	4 COLUMNA CERVICAL F- P - O	S/. 290.66
44.02.04	4 COMUMNA CERVIAL FUNCIONAL	S/. 290.66
44.02.05	2 COLUMNA CERVICO - DORSAL	S/. 134.73
44.02.06	2 COLUMNA DORSAL F - P	S/. 134.73
44.02.07	4 COLUMNA DORSAL F- P - O	S/. 290.66
44.02.08	2 COLUMNA DORSO -LUMBAR	S/. 134.73
44.02.09	2 COLUMNA LUMBAR	S/. 134.73
44.02.10	2 COLUMNA LUMBO - SACRA F- P	S/. 134.73
44.02.11	4 COLUMNA SACRO- COXIGEA F- P	S/. 290.66
44.02.12	2 COLUMNA SACRO-COXIGEA F - P	S/. 134.73
44.02.13	1 PELVIS	S/. 92.21
44.02.14	3 PELVIMETRÍA	S/. 262.31
44.02.15	2 SACROILÍACA A CADA UNO	S/. 134.73

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
44.03	EXTREMIDADES	
44.03.01	2 ANTEBRAZO	S/. 120.56
44.03.02	2 BRAZO - HUMERO	S/. 113.40
44.03.03	2 CODO	S/. 120.56
44.03.04	2 HOMBRO	S/. 99.23
44.03.05	MANO (02 PLACAS)	S/. 148.91
44.03.06	2 MEDICIÓN DE MIEMBROS	S/. 170.10
44.03.07	2 MUÑECA	S/. 78.03
44.03.08	2 MUSLO - FEMUR	S/. 120.56
44.03.09	2 PIE	S/. 92.21
44.03.10	2 PIERNA	S/. 99.23
44.03.11	2 RODILLA	S/. 99.23
44.03.12	2 TOBILLO	S/. 127.58
44.04	TÓRAX	
44.04.01	1 CLAVÍCULA	S/. 70.88
44.04.02	3 CORAZÓN Y GRANDES VASOS	S/. 163.08
44.04.03	2 COSTILLAS	S/. 120.56
44.04.04	2 ESTERNÓN	S/. 106.38
44.04.05	FLUOROSCOPIA	S/. 42.53
44.04.06	1 TÓRAX F	S/. 92.21
44.04.07	1 TÓRAX F - P	S/. 148.91

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
44.05	APARATO DIGESTIVO	
44.05.01	1 ABDOMEN SIMPLE	S/. 95.04
44.05.02	2 ABDOMEN SIMPLE - DECÚBITO Y DE PIE	S/. 148.91
44.05.03	3 COANGIOGRAFÍA MÉDICA	S/. 304.83
44.05.04	3 COLANGIOGRAFÍA POR INFUSIÓN	S/. 262.31
44.05.05	2 COLANGIOGRAFÍA OPERATORIA	S/. 262.31
44.05.06	3 COLANGIOGRAFÍA POST - OPERATORIA	S/. 191.43
44.05.07	2 COLECISTOGRAFÍA	S/. 177.26
44.05.08	6 COLON DOBLE CONTRASTE	S/. 319.01
44.05.09	2 ESÓFAGO	S/. 155.93
44.05.10	8 ESTÓMAGO Y DUODENO DOBLE CONTRASTE	S/. 382.73
44.05.11	3 INTESTINO DELGADO	S/. 226.80
44.05.12	2 ILIEOCECAL	S/. 155.93
44.06	APARATO UROGENITAL	
44.06.01	2 CISTOGRAFÍA	S/. 127.58
44.06.02	3 CISTOGRAFÍA RETRÓGRADA	S/. 233.96
44.06.03	4 HISTEROSALPINGOGRAFÍA	S/. 219.78
44.06.04	4 NEUMOPELVIGRAFÍA	S/. 333.18
44.06.05	3 PEILOGRAFÍA ASCENENTE	S/. 177.26
44.06.06	1 SIMPLE DE APARATO URINARIO	S/. 95.04
44.06.07	3 URETROGRAFÍA RETRÓGRADA	S/. 219.78
44.06.08	4 UROGRAFÍA EXCRETORIA	S/. 333.18

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
44.06.09	4 UROGRAFÍA EXCRETORIA POR INFUSIÓN	S/. 290.66
44.06.10	5 UROGRAFÍA FUNCIONAL	S/. 368.55
44.07	PROCEDIMIENTOS ESPECIALES INVASIVOS	
44.07.01	ANGIOCARDIOGRAFÍA	S/. 708.75
44.07.02	3 AORTOGRAFÍA	S/. 704.70
44.07.03	6 ARTERIOGRAFÍA CEREBRAL	S/. 496.13
44.07.04	4 ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA	S/. 708.75
44.07.05	6 ARTERIOGRAFÍA VISCERAL	S/. 708.75
44.07.06	5 ARTROGRAFÍA	S/. 496.13
44.07.07	BIOPSIA DIRIGIDA	S/. 538.65
44.07.08	4 BRONCOGRAFÍA	S/. 687.56
44.07.09	CATETERISMO CARDIACO	S/. 637.88
44.07.10	CAVOGRAFÍA SUPERIOR E INFERIOR	S/. 496.13
44.07.11	3 COLANG. TRANSHEPÁTICA	S/. 503.28
44.07.12	5 COLOCACIÓN DE MARCAPASO	S/. 637.88
44.07.13	CORONARIOGRAFÍA	S/. 708.75
44.07.14	4 EMBOLIZACIONES ARTERIALES	S/. 737.10
44.07.15	FLEBOGRAFÍA PERIFÉRICA	S/. 567.00
44.07.16	6 MIELOGRAFÍA	S/. 503.28
44.07.17	PANCREATOCOLANGIOGRAFÍA TRANSDUODENAL	S/. 567.00
44.07.18	4 LINFOGRAFÍA	S/. 567.00
44.07.19	4 NEUMOPERITONEO	S/. 375.71

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
44.07.20	3 SIALOGRAFÍA	S/. 319.01
44.07.21	1 LARINGOGRAFÍA CADA PLACA	S/. 78.03
44.07.22	5 LITOTRICIA POR NEFROSTOMÍA	S/. 1,012.50
44.07.23	ANGIOPLASTÍA CON BALÓN	S/. 1,080.00
44.07.24	ESPLENO PORTOGRAFÍA	S/. 810.00
44.07.25	COLOCACIÓN DE FILTROS VENOSOS	S/. 1,080.00
44.07.26	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA	S/. 1,080.00
44.07.27	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS	S/. 1,080.00
44.07.28	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS RESIDUALES	S/. 1,080.00
44.07.29	NEFROSTOMÍA Y DILATACIÓN	S/. 1,080.00
44.07.30	TUBAJE Y ESTENOSIS	S/. 810.00
44.07.31	RECAMBIO DE CATÉTER	S/. 810.00
44.07.32	CONTROL DE CATÉTER PERCUTÁNEO	S/. 810.00
44.07.33	DILATACIÓN DE CONDUCTOS CON BALÓN	S/. 1,080.00
44.07.34	DRENAJE PERCUTÁNEO	S/. 1,080.00
44.07.35	MANEJO DE FÍSTULAS ENTEROCUTÁNEAS	S/. 1,080.00
44.07.36	SHUNTOGRAFÍA	S/. 1,080.00
44.07.37	DILATACIÓN TUBARIA	S/. 1,080.00
44.08	HONORARIOS POR PROCEDIMIENTOS DE RADIOLOGÍA INVASIVA	
44.08.01	AORTOGRAFÍA TRANSLUMBAR	S/. 810.00
44.08.02	ARTERIOGRAFÍA PERIFÉRICA	S/. 810.00
44.08.03	ARTERIOGRAFÍA VISCERAL	S/. 810.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
44.08.04	EMBOLIZACIONES ARTERIALES	S/. 1,080.00
44.08.05	CAVOGRAFÍA SUPERIOR O INFERIOR	S/. 810.00
44.08.06	FLEBOGRAFÍA PERIFÉRICA	S/. 810.00
44.08.07	ESPLENOPORTOGRAFÍA	S/. 810.00
44.08.07	COLOCACIÓN DE FILTROS VENOSOS	S/. 1,080.00
44.08.08	QUIMIOTERAPIA ARTERIAL SELECTIVA	S/. 810.00
44.08.09	LINFOGRAFÍA	S/. 810.00
44.08.10	COLANGIOGRAFÍA TRANSHEPÁTICA	S/. 810.00
44.08.11	COLOCACIÓN DE ENDOPRÓTESIS	S/. 1,444.50
44.08.12	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS RESIDUALES	S/. 1,606.50
44.08.13	NEFROSTOMÍA Y DILATACIÓN	S/. 1,930.50
44.08.14	LITOTRICIA Y POR NEFROSTOMÍA	S/. 1,930.50
44.08.15	TUBAJE POR ESTENOSIS	S/. 396.90
44.08.16	RECAMBIO DE CATÉTER	S/. 675.00
44.08.17	CONTROL DE CATÉTER PERCUTÁNEO	S/. 675.00
44.08.18	DILATACIÓN DE CONDUCTOS CON BALÓN	S/. 594.00
44.08.19	DRENAJE PERCUTÁNEO	S/. 1,930.50
44.08.20	MANEJO DE FÍSTULAS ENTEROCUTÁNEAS	S/. 810.00
44.08.21	SHUNTÓGRAFÍA	S/. 810.00
44.08.22	DILATACIÓN TUBARIA	S/. 1,444.50
44.08.23	BIOPSIA DIRIGIDA	S/. 891.00
44.08.24	BIOPSIA POR TAC	S/. 891.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
44.08.25	DRENAJE POR TAC	S/. 891.00
44.08.26	ARTOGRAFÍA	S/. 702.00
44.08.27	SIALOGRAFÍA	S/. 702.00
44.08.28	4 GALACTOGRAFÍA UNILATERAL	S/. 513.00
44.08.29	4 LOCALIZACIÓN DE LESIÓN DE MAMA NO PALPABLE	S/. 594.00
44.09	VARIOS	
44.09.01	2 CUERPO EXTRAÑO	S/. 59.54
44.09.02	1 EDAD ÓSEA	S/. 70.88
44.09.03	3 FISTULOGRAFÍA	S/. 283.50
44.09.04	2 MAMOGRAFÍA UNILATERAL	S/. 205.20
44.09.05	4 MAMOGRAFÍA BILATERAL	S/. 375.30
44.09.06	1 PLACA ADICIONAL	S/. 92.21
44.09.07	2 PLACAS ADICIONALES	S/. 155.93
44.09.08	1 PORTÁTIL CADA VIAJE - PISO	S/. 56.70
44.09.09	1 PORTÁTIL CADA VIAJE SALA DE OPERACIONES	S/. 56.70
44.09.10	4 TOMOGRAFÍA	S/. 396.90
44.09.11	5 TOMOGRAFÍA	S/. 496.13
44.09.12	6 TOMOGRAFÍA	S/. 567.00
44.09.13	7 TOMOGRAFÍA	S/. 637.88
44.09.14	8 TOMOGRAFÍA	S/. 708.75
44.09.15	2 DENSITOMETRÍA ÓSEA CENTRAL (ESTUDIO DE OSTEOPOROSIS)	S/. 637.88

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
45	RADIOTERAPIA	
45.01.01	ROENTGENOTERAPIA SUPERFICIAL - C/APLICACIÓN	S/. 106.38
45.01.02	ROENTGENOTERAPIA PROFUNDA - C/APLICACIÓN	S/. 127.58
45.01.03	RADIUMTERAPIA	S/. 1,701.00

7. Ecografía

SECCIONES:

Abdomen, Cuello, Tórax
Corazón y Abdomen
Aparato Génito y Gestación
Extremidades y Otros

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
25	ECOGRAFÍA	
25.01	ABDOMEN	
25.01.01	CUADRANTE SUPERIOR DERECHO	S/. 396.90
25.01.02	CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO	S/. 396.90
25.01.03	HEMIABDOMEN INFERIOR	S/. 396.90
25.01.04	ABDOMEN COMPLETO	S/. 680.40
25.01.05	ABDOMINAL SUPERIOR COMPLETO	S/. 595.35
25.01.06	TRANSVAGINAL	S/. 337.50
25.02	CUELLO	
25.02.01	TIROIDES Y MASAS DEL CUELLO	S/. 283.50
25.03	TÓRAX	
25.03.01	MAMAS	S/. 283.50
25.03.02	OPACIDADES PULMONARES	S/. 283.50
25.03.03	COLECCIONES LÍQUIDAS PLEURALES	S/. 283.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
25.04	CORAZÓN	
25.04.01	CAVIDAD PERICÁRDICA	S/. 212.63
25.04.02	ECOCARDIOGRAMA	S/. 283.50
25.05	ABDOMEN	
25.05.01	HÍGADO	S/. 283.50
25.05.02	VESÍCULA Y VÍAS BILATERALES	S/. 283.50
25.05.03	PÁNCREAS	S/. 283.50
25.05.04	BAZO	S/. 283.50
25.05.05	SISTEMA PORTA	S/. 283.50
25.05.06	AORTA ABDOMINAL	S/. 283.50
25.05.07	VENA CAVA INFERIOR	S/. 283.50
25.05.08	COLECCIONES LÍQUIDAS PERITONEALES	S/. 283.50
25.06	APARATO GÉNITO-URINARIO	
25.06.01	ÚTERO Y OVARIOS	S/. 283.50
25.06.02	RIÑONES	S/. 283.50
25.06.03	VEJIGA	S/. 283.50
25.06.04	VEJIGA, PRÓSTATA Y VESÍCULAS SEMINALES	S/. 283.50
25.06.05	TESTÍCULOS	S/. 283.50
25.06.08	VÍAS URINARIAS COMPLETAS	S/. 595.35
25.07	GESTACIÓN	
25.07.01	ÚTERO GESTANTE	S/. 255.15
25.07.02	EDAD FETAL	S/. 113.40
25.07.03	POSICIÓN FETAL	S/. 113.40

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
25.07.04	NÚMERO FETAL	S/. 113.40
25.07.05	VITALIDAD Y ESTADO FETAL	S/. 113.40
25.07.06	SEXO FETAL	S/. 113.40
25.07.07	PLACENTA	S/. 113.40
25.07.08	CANTIDAD LÍQUIDO AMNIÓTICO	S/. 255.15
25.07.09	AMNIOCENTESIS DIRIGIDA	S/. 368.55
25.07.10	SERIADA DE EDAD FETAL -3,4 MEDIDAS-	S/. 255.15
25.07.11	OBSTÉTRICAS PRIMER TRIMESTRE	S/. 396.90
25.07.12	OBSTÉTRICAS SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE	S/. 595.35
25.08	EXTREMIDADES	
25.08.01	ECOGRAFÍA DE EXTREMIDADES	S/. 255.15
25.09	OTROS	
25.09.01	ÓRBITAS	S/. 255.15
25.09.02	GLÁNDULAS SUPRARRENALES	S/. 255.15
25.09.03	MASAS RETROPERITONEALES	S/. 255.15
25.09.04	DISPOSITIVO INTRAUTERINO	S/. 99.23

8. Tomografía Axial

SECCIONES:

Tomografía Axial Computarizada
Tomografía Espiral Multicorte
Tomografía Reconstructiva

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48	TOMOGRFÍA AXIAL COMPUTARIZADA (TAC)	
48.1	TAC CONVENCIONAL	
48.11	CRÁNEO	
48.11.01	TAC CRÁNEO	S/. 379.55
48.11.02	TAC BASE DE CRÁNEO	S/. 379.55
48.11.03	TAC ÓRBITAS	S/. 379.55
48.11.04	TAC SILLA TURCA	S/. 379.55
48.11.05	TAC SENOS PARANASALES	S/. 379.55
48.11.06	TAC FOSA POSTERIOR	S/. 379.55
48.11.07	ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	S/. 379.55
48.11.08	TAC MACIZO FACIAL	S/. 379.55
48.11.09	TAC INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	S/. 379.55
48.11.10	TAC PARÓTIDAS	S/. 379.55
48.11.11	TAC CONDUCTOS AUDITIVOS	S/. 379.55

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48.12	CUELLO	
48.12.01	TAC FARINGE-LARINGE	S/. 367.87
48.12.02	TAC TIROIDES	S/. 367.87
42.12.03	TAC CUELLO	S/. 367.87
48.13	TÓRAX	
48.13.01	TAC PULMONES	S/. 394.12
48.13.02	TAC MEDIASTINO	S/. 394.12
48.13.03	TAC PULMONES ALTA RESOLUCIÓN	S/. 517.02
48.13.04	TAC PARRILLA COSTAL	S/. 394.12
48.14	ABDOMEN	
48.14.01	TAC ABDOMEN SUPERIOR	S/. 394.12
48.14.02	TAC HÍGADO VIAS BILIARES	S/. 389.40
48.14.03	TAC PÁNCREAS	S/. 472.00
48.14.04	TAC ADRENALES	S/. 394.12
48.14.05	TAC BAZO	S/. 394.12
48.14.06	TAC RIÑONES	S/. 394.12
48.14.07	TAC ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	S/. 394.12
48.14.08	TAC ABDOMEN TOTAL	S/. 589.65
48.14.09	TAC GENITALES INTERNOS FEMENINOS	S/. 367.87
48.14.10	TAC PRÓSTATA	S/. 367.87
48.15	EXTREMIDADES	
48.15.01	TAC HOMBRO	S/. 394.12
48.15.02	TAC BRAZO	S/. 394.12

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48.15.03	TAC CODO	S/. 394.12
48.15.04	TAC ANTEBRAZO	S/. 394.12
48.15.05	TAC MUÑECA	S/. 394.12
48.15.06	TAC MANO	S/. 394.12
48.15.07	TAC CADERAS	S/. 394.12
48.15.08	TAC MUSLO	S/. 394.12
48.15.09	TAC RODILLA	S/. 394.12
48.15.10	TAC PIERNA	S/. 394.12
48.15.11	TAC TOBILLO	S/. 394.12
48.15.12	TAC PIE	S/. 394.12
48.15.13	TAC ARTICULACIONES	S/. 394.12
48.16	COLUMNA	
48.16.01	TAC COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	S/. 394.12
48.16.02	TAC DORSAL	S/. 394.12
48.16.03	TAC COLMNA LUMBAR POR SEGMENTO	S/. 394.12
48.16.04	TAC SACRO-COXIS	S/. 394.12
48.16.05	TAC MIELOGRAFÍA POR SEGMENTO	S/. 394.12
48.17	OTROS	
48.17.01	TAC PELVIS	S/. 394.12
48.17.02	TAC BIOPSIA	S/. 394.12

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48.2	TOMOGRFÍA ESPIRAL MULTICORTE	
48.21	CRÁNEO	
48.21.01	TEM CRÁNEO	S/. 517.02
48.21.02	TEM BASE CRÁNEO	S/. 517.02
48.21.03	TEM ÓRBITAS	S/. 517.02
48.21.04	TEM SILLA TURCA	S/. 517.02
48.21.05	TEM SENOS PARANASALES	S/. 517.02
48.21.06	TEM FOSA POSTERIOR	S/. 517.02
48.21.07	TEM ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	S/. 517.02
48.21.08	TEM MACIZO FACIAL	S/. 517.02
48.21.09	TEM OÍDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	S/. 517.02
48.21.10	TEM PARÓTIDAS	S/. 517.02
48.21.11	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS	S/. 517.02
48.22	CUELLO	
48.22.01	TEM FARINGE -LARINGE	S/. 517.02
48.22.02	TEM TIROIDES	S/. 517.02
48.22.03	TEM CUELLO	S/. 517.02
48.23	TÓRAX	
48.23.01	TEM PULMONES	S/. 517.02
48.23.02	TEM MEDIASTINO	S/. 517.02
48.23.03	TEM PULMONES ALTA RESOLUCIÓN	S/. 517.02
48.23.04	TEM PARRILLA COSTAL	S/. 517.02

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48.24	ABDOMEN	
48.24.01	TEM ABDOMEN SUPERIOR	S/. 517.02
48.24.02	TEM HÍGADO VÍAS BILIARES	S/. 517.02
48.24.03	TEM PÁNCREAS	S/. 517.02
48.24.04	TEM ADRENALES	S/. 517.02
48.24.05	TEM BAZO	S/. 517.02
48.24.06	TEM RIÑONES	S/. 517.02
48.24.07	TEM ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	S/. 517.02
48.24.08	TEM ABDOMEN TOTAL	S/. 726.41
48.24.09	TEM GENITALES INTERNOS FEMENINOS	S/. 517.02
48.24.10	TEM PRÓSTATA	S/. 517.02
48.25	EXTREMIDADES	
48.25.01	TEM HOMBRO	S/. 517.02
48.25.02	TEM BRAZO	S/. 517.02
48.25.03	TEM CODO	S/. 517.02
48.25.04	TEM ANTEBRAZO	S/. 517.02
48.25.05	TEM MUÑECA	S/. 517.02
48.25.06	TEM MANO	S/. 517.02
48.25.07	TEM CADERAS	S/. 517.02
48.25.08	TEM MUSLO	S/. 517.02
48.25.09	TEM RODILLA	S/. 517.02
48.25.10	TEM PIERNA	S/. 517.02
48.25.11	TEM TOBILLO	S/. 517.02

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48.25.12	TEM PIE	S/. 517.02
48.25.13	TEM ARTICULACIONES	S/. 517.02
48.26	COLUMNA	
48.26.01	TEM COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	S/. 589.65
48.26.02	TEM DORSAL	S/. 589.65
48.26.03	TEM COLUMNA LUMBAR POR SEGMENTO	S/. 589.65
48.26.04	TEM SACRO-COXIS	S/. 589.65
48.26.05	TEM MIELOGRAFIA POR SEGMENTO	S/. 589.65
48.27	OTROS	
48.27.01	TEM PELVIS	S/. 517.02
48.27.02	TEM ANGIOTOMOGRAFÍA	S/. 517.02
48.3	TOMOGRAFÍA RECONSTRUCCIÓN	
48.31	CRÁNEO	
48.31.01	TEM CRÁNEO	S/. 542.21
48.31.02	TEM BASE CRÁNEO	S/. 612.95
48.31.03	TEM ÓRBITAS	S/. 612.95
48.31.04	TEM SILLA TURCA	S/. 542.21
48.31.05	TEM SENOS PARANASALES	S/. 542.21
48.31.06	TEM FOÑA POSTERIOR	S/. 612.95
48.31.07	TEM ARTICULACIONES TEMPORO MANDIBULAR	S/. 612.95
48.31.08	TEM MACIZO FACIAL	S/. 542.21
48.31.09	TEM OÍDO INTERNO MEDIO (HUESO TEMPORAL)	S/. 612.95
48.31.10	TEM PARÓTIDAS	S/. 612.95

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48.31.11	TEM CONDUCTOS AUDITIVOS	S/. 612.95
48.32	CUELLO	
48.32.01.	TEM FARING-LARINGE	S/. 612.95
48.32.02	TEM TIROIDES	S/. 612.95
48.32.03	TEM CUELLO	S/. 612.95
48.33	TÓRAX	
48.33.01	TEM PULOMONES	S/. 612.95
48.33.02	TEM MEDIASTINO	S/. 612.95
48.33.03	TEM PULMONES ALTA RESOLUCION	S/. 612.95
48.33.04	TEM PARRILLA COSTAL	S/. 612.95
48.34	ABDOMEN	
48.34.01	TEM ABDOMEN SUPERIOR	S/. 792.08
48.34.02	TEM HIGADO VIAS BILIARES	S/. 792.08
48.34.03	TEM PÁNCREAS	S/. 792.08
48.34.04	TEM ADRENALES	S/. 792.08
48.34.05	TEM BAZO	S/. 792.08
48.34.06	TEM RIÑONES	S/. 792.08
48.34.07	TEM ABDOMEN INFERIOR (PELVIS)	S/. 792.08
48.34.08	TEM ABDOMEN TOTAL	S/. 792.08
48.34.09	GENITALES INTERNOS FEMENINOS	S/. 792.08
48.34.10	PRÓSTATA	S/. 792.08

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48.35	EXTREMIDADES	
48.35.01	TEM HOMBRO	S/. 542.21
48.35.02	TEM BRAZO	S/. 542.21
48.35.03	TEM CODO	S/. 542.21
48.35.04	TEM ANTEBRAZO	S/. 542.21
48.35.05	TEM MUÑECA	S/. 542.21
48.35.06	TEM MANO	S/. 542.21
48.35.07	TEM CADERAS	S/. 542.21
48.35.08	TEM MUSLO	S/. 542.21
48.35.09	TEM RODILLA	S/. 542.21
48.35.10	TEM PIERNA	S/. 542.21
48.35.11	TEM TOBILLO	S/. 542.21
48.35.12	TEM PIE	S/. 542.21
48.35.13	TEM ARTICULACIONES	S/. 542.21
48.36	COLUMNA	
48.36.01	TEM COLUMNA CERVICAL POR SEGMENTO	S/. 612.95
48.36.02	TEM DORSAL	S/. 612.95
48.36.03	TEM COLMNA LUMBAR POR SEGMENTO	S/. 612.95
48.36.04	TEM SAÇRO-COXIS	S/. 612.95
48.36.05	TEM MIELOGRAFÍA POR SEGMENTO	S/. 678.97
48.37	OTROS	
48.37.01	TEM PELVIS	S/. 612.95
48.37.02	TEM ANGIOTOMOGRAFÍA	S/. 612.95

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
48.37.03	SEDACIÓN DE SER NECESARIA EN ADULTOS > DE 65 AÑOS, TARIFA ÚNICA POR TOTAL DE ESTUDIOS	S/. 250.00
48.37.04	SEDACIÓN DE SER NECESARIA EN NIÑOS, TARIFA ÚNICA POR TOTAL DE ESTUDIOS	S/. 250.00
48.37.05	SUSTANCIA DE CONTRASTE	S/. 350.00

9. Resonancia Magnética

SECCIONES:

Resonancia Articulaciones
Estudio Columna Vertebral
Estudio Encéfalo
Restos Estudios

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
49	RESONANCIA MAGNÉTICA	
49.01	EXÁMENES DE ARTICULACIONES	
49.01.01	TEMPORO MANDIBULAR	S/. 2,038.50
49.01.02	DEL HOMBRO	S/. 2,038.50
49.01.03	DEL CODO	S/. 2,038.50
49.01.04	DE LA MUÑECA	S/. 2,038.50
49.01.05	DE LA MANO	S/. 2,038.50
49.01.06	SACRO COXÍGEA	S/. 2,038.50
49.01.07	COXO FEMORAL	S/. 2,038.50
49.01.08	DE LA RODILLA	S/. 2,038.50
49.01.09	DEL TOBILLO	S/. 2,038.50
49.02	ESTUDIOS DE COLUMNA VERTEBRAL	
49.02.01	CERVICAL	S/. 2,038.50
49.02.02	DORSAL	S/. 2,038.50

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
49.02.03	LUMBAR	S/. 2,038.50
49.02.04	SACRO-COXÍGEA	S/. 2,038.50
49.03	ESTUDIOS DEL ENCÉFALO	
49.03.01	ENCÉFALO	S/. 2,038.50
49.03.02	REGIÓN SELAR Y PARASELAR	S/. 2,038.50
49.03.03	ÓRBITAS	S/. 2,038.50
49.03.04	OÍDO	S/. 2,038.50
49.04	EL RESTO DE ESTUDIOS	
49.04.01	CUELLO	S/. 2,700.00
49.04.02	MEDIASTINO	S/. 2,700.00
49.04.03	PULMÓN	S/. 2,700.00
49.04.04	CORAZÓN	S/. 2,700.00
49.04.05	HÍGADO	S/. 2,700.00
49.04.06	BAZO	S/. 2,700.00
49.04.07	PÁNCREAS	S/. 2,700.00
49.04.08	RIÑÓN	S/. 2,700.00
49.04.09	PELVIS	S/. 2,700.00
49.04.10	PRÓSTATA	S/. 2,700.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
49.05	VARIOS	
49.05.01	SUSTANCIA PARAMAGNÉTICA	S/. 580.50
49.05.02	SEDACIÓN DE SER NECESARIA EN ADULTOS > DE 65 AÑOS, TARIFA ÚNICA POR TOTAL DE ESTUDIOS	S/. 250.00
49.05.03	SEDACIÓN DE SER NECESARIA EN NIÑOS, TARIFA ÚNICA POR TOTAL DE ESTUDIOS	S/. 250.00

10. Medicina Nuclear

SECCIONES:

Tiroides y Sistema Nervioso
 Aparato Respiratorio y Cardiovascular
 Abdomen
 Aparato Urogenital
 Huesos
 Sistema Hematopoyetivo
 Varios y Dosaje en Suero

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
35	MEDICINA NUCLEAR	
35.01	TIROIDES	
35.01.01	CAPTACIÓN DE RADIOYODO	S/. 106.38
35.01.02	PRUEBA DE INHIBICIÓN CON T3 CAPTACIÓN	S/. 212.63
35.01.03	PRUEBA DE DESCARGA CON PERCLORATO	S/. 212.63
35.01.04	PRUEBA DE ESTÍMULO CON TSH CAPTACIÓN	S/. 212.63
35.01.05	GAMMAGRAFÍA DE TIROIDES	S/. 424.17
35.01.06	PRUEBA DE SUPRESIÓN CON T3 (GAMMAGRÁFICA)	S/. 578.48
35.01.07	PRUEBA DE ESTÍMULO CON TSH -GAMMAGRÁFICA	S/. 578.48
35.01.08	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO	S/. 578.48
35.01.09	TERAPIA DE HIPERFUNCIÓN CON I-131	S/. 637.88

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
35.01.10	TERAPIA DE ATIPIAS DIFERENCIADAS CON I-131	S/. 637.88
35.01.11	RADIOBLACIÓN FUNCIONAL TIROIDEA I-131-	S/. 637.88
35.01.12	GAMMAGRAFÍA DE TIROIDES PLANAR Y TOMOGRÁFICA CON TEC99	S/. 1,065.83
35.01.13	GAMMAGRAFÍA DE TIROIDES PLANA Y TOMOGRÁFICA CON I-131	S/. 1,065.83
35.01.14	DETECCIÓN DE ADENOMAS PARATIROIDES CON TALIO-201 Y TEC-99M	S/. 578.48
35.01.15	DETECCIÓN DE FEOCROMOCITOMA CON METIL-YODO GUANETIDINA-I-31	S/. 964.71
35.01.16	DETECCIÓN DE FEOCROMOCITOMA CON METIL-YODO BUANETIDINA-I-123	S/. 964.71
35.01.17	GAMMAGRAFÍA DE TIROIDES Y CAPTACIÓN CON TEC99M	S/. 578.48
35.01.18	RASTREO DE TEJIDO TIROIDEO CON TALIO-201	S/. 675.00
35.01.19	DETECCIÓN DE ADENOMAS PARATIROIDES CON SESTAMIBI-TEC99	S/. 1,381.59
35.02	SISTEMA NERVIOSO (NEUROSPET)	
35.02.01	GAMMAGRAFÍA DE CEREBRO	S/. 675.00
35.02.02	CISTERNOGRAFÍA ISOTÓPICA	S/. 742.50
35.02.03	EVALUACIÓN DE SHUNTS	S/. 742.50
35.02.04	TOMOGRFÍA NUCLEAR DE CEREBRO	S/. 1,381.59
35.02.05	RADIOANGIOGRAFÍA CEREBRAL	S/. 675.00
35.02.06	RADIOANGIOGRAFÍA CEREBRAL CON GAMMAGRAFÍA ESTÁTICA PLANAR	S/. 675.00

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
35.02.07	RADIONGIOGRAFÍA - GAMMAGRAFÍA PLANARY TOMOGRAFÍA	S/. 1,381.59
35.02.08	CISTERNOGRAFÍA TOMOGRAFÍA NUCLEAR	S/. 1,519.70
35.02.09	SPECT - DE CEREBRO CON KMPAQ- TEC99M	S/. 1,973.70
35.02.10	SPECT - DE - CEREBRO CON - ECD-TEC99M	S/. 1,973.70
35.03	APARATO RESPIRATORIO	
35.03.01	GAMMAGRAFÍA PULMONAR (PERFUSIÓN)	S/. 1,184.22
35.03.02	GAMMAGRAFÍA PULMONAR DE VENTILACIÓN	S/. 1,184.22
35.03.03	GAMMAGRAFÍA PULMONAR DE PERFUSIÓN/VENTILACIÓN	S/. 2,368.44
35.03.04	GAMMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN/VENTILACIÓN Y FLEBOGRAFÍA	S/. 2,368.44
35.03.05	FLEBOGRAFÍA ISOTÓPICA	S/. 578.48
35.04	APARATO CARDIOVASCULAR	
35.04.01	GAMMAGRAFÍA DE ESPACIO VASCULAR CARDÍACO Y/O GRANDES VASOS	S/. 742.50
35.04.02	GAMMAGRAFÍA MIOCÁRDICA CON PIROFOSFATOS	S/. 742.50
35.04.03	GAMMAGRAFÍA DE PERFUSIÓN REGIONAL	S/. 742.50
35.04.04	TROMBOVENOGRAFÍA PROFUNDA	S/. 742.50
35.04.05	ESTUDIO DE PRIMER PASAJE EN REPOSO	S/. 742.50
35.04.06	ESTUDIO DE PRIMER PASAJE REPOSO Y ESFUERZO	S/. 742.50
35.04.07	ESTUDIO DE SHUNTS Y CÁLCULO DEL QP/QS	S/. 742.50
35.04.08	VENTRICULOGRAFÍA ISOTÓPICA EN REPOSO	S/. 742.50
35.04.09	VENTRICULOGRAFÍA EN REPOSO Y ESFUERZO	S/. 771.39

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
35.04.10	VENTROCULOGRAFÍA EN REPOSO Y CON APLICACIÓN FARMACOLÓGICA	S/. 771.39
35.04.11	ESTUDIO EN TALIO-201 EN REPOSO PLANAR Y TOMOGRÁFICO	S/. 2,763.18
35.04.12	ESTUDIO CON TALIO-201 REPOSO REPOSO Y ESFUERZO PLANAR Y TOMOGRÁFICO	S/. 2,763.18
35.04.13	ESTUDIO CON TALIO-201 EN REPOSO Y POSTDIPIRIDAMOL CON SPECT	S/. 2,763.18
35.04.14	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON MIBI-TEC99M REPOSO-ESFUERZO Y TOMOGRAFÍA (SPECT)	S/. 2,763.18
35.04.15	ESTUDIO CON MIBI-TEC99M REPOSO-ESFUERZO Y TOMOGRAFÍA (SPECT)	S/. 2,763.18
35.04.16	ESTUDIO CON PIROFOSFATO PLANAR	S/. 742.50
35.04.17	ESTUDIO CON PIROFOSFATO PLANAR Y TOMOGRÁFICO	S/. 1,519.70
35.04.18	FLEBOGRAFÍA ISOTÓPICA DE MIEMBROS INFERIORES	S/. 742.50
35.04.19	FLEBOGRAFÍA ISOTÓPICA REGIONAL	S/. 742.50
35.04.20	PERFUSIÓN MIOCÁRDICA ESFUERZO Y REPOSO PLANAR Y TOMOGRÁFICA	S/. 2,763.18
35.05	ABDOMEN	
35.05.01	GAMMAGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES	S/. 521.10
35.05.02	ESTUDIO FUNCIONAL ESOFÁGICO: TIEMPO DE TRÁNSITO Y VAC. ESOFÁGICO	S/. 289.31
35.05.03	REFLUJO GASTROESOFÁGICO: CUANTIFICACIÓN	S/. 289.31
35.05.04	VACIAMIENTO GÁSTRICO: CUANTIFICACIÓN	S/. 289.31
35.05.05	GAMMAGRAFÍA DE HÍGADO Y BAZO PLANAR	S/. 626.81
35.05.06	GAMMAGRAFÍA DE HÍGADO Y BAZO PLANAR - TOMOGRÁFICO	S/. 1,282.91

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
35.05.07	GAMMAGRAFÍA DE VÍAS BILIARES	S/. 602.51
35.05.08	GAMMAGRAFÍA DE VIAS BILIARES Y FRACCIÓN DE EYECCIÓN VESICULAR	S/. 602.51
35.05.09	DETECCIÓN DE DIVERTÍCULO DE MECKEL	S/. 521.10
35.05.10	DETECCIÓN Y LOCALIZACIÓN DE SANGRADO INTESTINAL	S/. 626.81
35.05.11	DETECCIÓN Y LOCALIZACIÓN DE ABSCESOS	S/. 1,542.78
35.05.12	ESTUDIO CON HIG (INMUNOGLOBULINAS MARCADAS CON TEC99M)	S/. 964.71
35.05.13	ESTUDIO CON GA-67	S/. 1,156.95
35.06	APARATO UROGENITAL	
35.06.01	GAMMAGRAFÍA RENAL CON GHCA-TEC99M	S/. 578.48
35.06.02	GAMMAGRAFÍA RENAL CON DMSA-TEC99M	S/. 578.48
35.06.03	RADIORRENOGRAMA ISOTÓPICO CON DTPA-TEC99M	S/. 578.48
35.06.04	RADIORRENOGRAMA ISOTÓPICO CON MAG3-TEC99M	S/. 675.00
35.06.05	GAMMAGRAFÍA RENAL CON GHCA-TEC99M Y TOMOGRAFIA	S/. 1,184.22
35.06.06	ESTUDIO DE REFLUJO VESICoureTERAL - MÉTODO INDIRECTO	S/. 578.48
35.06.07	ESTUDIO DE REFLUJO VESICoureTERAL DIRECTO (CATÉTER)	S/. 675.00
35.06.08	TEST DE FUROSEMIDA (LASIX) DOS (2) RADIORRENOGRAMAS	S/. 771.39
35.06.09	TEST DE CAPTOPRIL DOS (2) RADIORRENOGRAMAS	S/. 771.39
35.06.10	RESIDUO VESICAL	S/. 482.09
35.06.11	PERFUSIÓN TESTICULAR	S/. 482.09
35.06.12	DETERMINACIÓN DE FILTRACIÓN GLOMERULAR (GFR) Y RENOGRAMA	S/. 578.48

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
35.07	HUESOS	
35.07.01	GAMMAGRAFÍA ÓSEA	S/. 578.48
35.07.02	GAMMAGRAFÍA OSTEOARTICULAR-HOMBROS	S/. 578.48
35.07.03	GAMMAGRAFÍA OSTEOARTICULAR-SACROILÍACAS	S/. 578.48
35.07.04	GAMMAGRAFÍA OSTEOARTICULAR-COXOFEMORALES	S/. 578.48
35.07.05	GAMMAGRAFÍA OSTEOARTICULAR-OTROS	S/. 578.48
35.07.06	GAMMAGRAFÍA OSTEOMUSCULAR	S/. 578.48
35.07.07	GAMMAGRAFÍA ÓSEO SEGMENTARIA-SEGMENTO	S/. 578.48
35.07.08	GAMMAGRAFÍA ÓSEA TRIFÁSICA	S/. 675.00
35.07.09	GAMMAGRAFÍA ÓSEA PLANAR Y TOMOGRÁFICA	S/. 1,381.59
35.07.10	GAMMAGRAFÍA CON NANOCOLOIDES - TEC99M	S/. 675.00
35.07.11	GAMMAGRAFÍA CON HIG-TEC99M	S/. 964.71
35.08	SISTEMA HEMATOPOYETIVO Y LINFÁTICO	
35.08.01	GAMMAGRAFÍA DE MÉDULA ÓSEA	S/. 578.48
35.08.02	LINFOGRAFÍA ISOTÓPICA	S/. 578.48
35.08.03	TOMOGRFÍA NUCLEAR DE MÉDULA ÓSEA	S/. 1,184.22
35.09	VARIOS	
35.09.01	GAMMAGRAFÍA DE CONDUCTOS LACRINO-NASALES	S/. 467.78
35.09.02	APLICACIÓN DE SAMARIO	S/. 378.00
35.09.03	GAMAGRAFÍA CON ANÁLOGO DE SOMATOSTATINA	S/. 342.80

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TARIFA TOPE
35.10	DOSAJES EN SUERO	
35.10.01	ANTÍGENO CARCINO EMBRIONARIO -CEA-	S/. 340.20
35.10.02	ALFA FETO PROTEÍNA AFP	S/. 283.50
35.10.03	GANADOTROFINAS CARIÓNICAS HCE B	S/. 198.45
35.10.04	FOSFATASA ÁCIDA PROSTÁTICA -PAP-	S/. 175.50
35.10.05	ANTÍGENO PROSTÁTICO ESPECÍFICO -PSA-	S/. 540.00

#NoEstásSolo



pacífico